

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

**CONTRATO No. 4600101171 DE 2024**  
**PERIODO DE VERIFICACIÓN: 01 al 31 de mayo de 2025**  
**FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME: 15 de septiembre de 2025**

|                          |                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MANDANTE</b>          | DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.                                                                                                              |
| <b>DEPENDENCIA</b>       | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL BUEN COMIENZO.                                                                                                                                   |
| <b>MANDATARIO</b>        | CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN – CHICM.                                                                                                                      |
| <b>NIT</b>               | 900.625.317-7                                                                                                                                                                   |
| <b>OBJETO</b>            | CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN DE OPERACIÓN INTEGRAL PARA MEJORAR EL ESTADO NUTRICIONAL Y REDUCIR LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DEL DISTRITO DE MEDELLÍN |
| <b>VALOR INICIAL</b>     | ONCE MIL CUATROCIENTOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS M/L (\$11.400.841.500 M/L) IVA INCLUIDO.                                                         |
| <b>ADICIÓN #1</b>        | CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIÚN MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/L (\$4.621.361.960 M/L) HONORARIOS E IVA SOBRE LOS HONORARIOS INCLUIDOS.      |
| <b>ADICIÓN #2</b>        | MIL CIENTO CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/L (\$1.143.503.862) HONORARIOS E IVA SOBRE LOS HONORARIOS, INCLUIDOS.                 |
| <b>VALOR MÁS ADICIÓN</b> | DIECISIETE MIL CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/L (\$17.165.707.323M/L) HONORARIOS E IVA SOBRE LOS HONORARIOS, INCLUIDOS.   |
| <b>DURACIÓN INICIAL</b>  | CINCO (5) MESES, SIN EXCEDER LA PRESENTE VIGENCIA.                                                                                                                              |
| <b>AMPLIACIÓN 1</b>      | TRES (03) MESES Y VEINTIDÓS (22) DÍAS CALENDARIO, EXTENDIENDO SU EJECUCIÓN HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).                             |
| <b>AMPLIACIÓN 2</b>      | TRES (03) MESES; EXTENDIENDO SU EJECUCIÓN HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025).                                                                   |
| <b>AMPLIACIÓN 3:</b>     | AMPLIAR EL PLAZO POR UN TÉRMINO DE DOS (2) MESES, PRORROGANDO SU EJECUCIÓN HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE MAYO DE 2025.                                                         |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

|                                          |                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TOTAL, AMPLIACIONES</b>               | OCHO (8) MESES Y VEINTIDÓS (22) DÍAS CALENDARIO, EXTENDIENDO SU EJECUCIÓN HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE MAYO DE 2025.                                                            |
| <b>SUSPENSIONES</b>                      | NO APLICA.                                                                                                                                                                        |
| <b>DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:</b> | TRECE (13) MESES Y VEINTIDÓS (22) DÍAS CALENDARIO, SIN SUPERAR EL 31 DE MAYO DE 2025, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL INICIO DE EJECUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                  | NUEVE (09) DE ABRIL DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).                                                                                                                               |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>             | TREINTA Y UNO (31) DE MAYO DE DOS MIL VEINTICINCO (2025).                                                                                                                         |
| <b>SUPERVISOR</b>                        | SIMON TABARES MONTOYA                                                                                                                                                             |

Con el objeto de describir el seguimiento realizado a la ejecución del contrato interadministrativo N°4600101171 de 2024 se presenta el Informe parcial de Supervisión y/o Interventoría del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 28 de julio de 1993, [https://www.medellin.gov.co/normograma/docs/astrea/docs/ley\\_0080\\_1993.htm](https://www.medellin.gov.co/normograma/docs/astrea/docs/ley_0080_1993.htm), Ley 1150 de 16 de julio de 2007, [https://www.medellin.gov.co/normograma/docs/astrea/docs/ley\\_1150\\_2007.htm](https://www.medellin.gov.co/normograma/docs/astrea/docs/ley_1150_2007.htm), Ley 1474 de 12 de julio de 2011, [https://www.medellin.gov.co/normograma/docs/astrea/docs/ley\\_1474\\_2011.htm](https://www.medellin.gov.co/normograma/docs/astrea/docs/ley_1474_2011.htm), Decreto 1082 de 26 de mayo de 2015, [https://www.medellin.gov.co/normograma/docs/astrea/docs/decreto\\_1082\\_2015.htm](https://www.medellin.gov.co/normograma/docs/astrea/docs/decreto_1082_2015.htm), Decreto Municipal 835 de 2021, y demás normas que regulan la materia, previos los siguientes ítems.

## 1. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

El siguiente informe técnico incluye el seguimiento al cumplimiento del objeto del contrato y su alcance, de los requerimientos y especificaciones técnicas contempladas tanto en el estudio previo, la propuesta económica y con el mismo contrato, las cuales se encuentran condensadas en el siguiente cuadro:

| OBLIGACIONES                                                              | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Proveer el recurso humano idóneo necesario para el cumplimiento de las | Cumple                                                   | El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que provee el recurso humano idóneo necesario para el cumplimiento de las obligaciones |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES                                                                                      | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| obligaciones contractuales y garantizar su sostenimiento en el desarrollo del objeto contractual. |                                                          | <p>contractuales y garantiza su sostenimiento en el desarrollo del objeto contractual.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Documento de nombre "1.1. Talento humano abril activos", en donde se evidencia que se cuenta con 142 profesionales con contratos que inician el 01/04/2025, dos (2) profesionales que inician el 21/04/2025, un (1) profesional que inicia el 01/05/2025 y un (1) profesional que inicia el 16/05/2025. Todos los contratos tienen fecha de terminación el 31/05/2025, para un total de 144 profesionales contratados.</p> <p>Documento de nombre "1.2. Relación contratos terminados talento humano", en donde se evidencia el retiro de una (1) personas del talento humano: el profesional del área de la salud (nutricionistas dietistas) Natalia Gañán Dávila; aunque tenía contrato hasta el 31 de mayo, se presentó una renuncia anticipada en el mes de abril.</p> <p>Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico de las reuniones realizadas el:<br/>05/05/2025 – Jornada de Inducción proyecto Nutrir para sanar, sanar para crecer. Componente de movilización social y búsqueda activa.<br/>08/05/2025 – Reunión de equipo de líderes zonales – Coordinaciones técnicas de Atención y Transversales.<br/>09/05/2025 – Reunión de equipos y devoluciones del contrato 4600101171.<br/>19 y 20/05/2025 – Reunión de inducción general de NSSC y del componente.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones del mandatario/Administrativa/Obligación 1.</p> <p>Anexo 1. Carpeta base de datos talento humano.<br/>Anexo 2. Carpeta talento humano.<br/>Anexo 3. Actas reunión.</p> |
| 2. El mandatario asumirá directamente a través del personal                                       | Cumple                                                   | El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que asume directamente a través del personal contratado para el proyecto la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                  |                                                                                        |                                                                                     |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                     |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| contratado para el proyecto la coordinación operativa según los lineamientos establecidos por la Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo en este contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                          | <p>coordinación operativa según los lineamientos establecidos por la Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo en este contrato.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones del mandatario/Administrativa/Obligación 2.</p> <p>Anexo 4. Contrato 269-2025</p>                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3. Elaborar y remitir el plan operativo a la supervisión para su aprobación con copia a la subdirección de nutrición, que permita medir y verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales que especifique la manera de administrar y operar cada componente descrito en las especificaciones técnicas, al que se le hará el seguimiento y verificación de su estricto cumplimiento, se entregará 10 días hábiles después de legalizada el acta de inicio. | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que elabora y remite el plan operativo, que permita medir y verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales y en el cual se especifica la manera de administrar y operar cada componente descrito en las especificaciones técnicas.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones del mandatario/Administrativa/Obligación 3.</p> <p>Anexo 5. 01042025. Plan operativo – Modificación abril.</p> |
| 4. Desarrollar las acciones definidas en las especificaciones técnicas cumpliendo con los componentes: a) Focalización, b) Intervención (Básica y especializada, visitas en casa, seguimiento del estado nutricional,                                                                                                                                                                                                                                                 | Cumple                                                   | <p>El mandatario adjuntó los soportes que evidencian la implementación de las acciones establecidas en las especificaciones técnicas, cumpliendo con el cronograma de trabajo compartido con la Subdirección de Nutrición y la Supervisión. Dichas acciones se desarrollaron en alineación con los componentes de:</p> <p>a) Focalización.<br/>b) Intervención (Básica y Especializada).<br/>c) Consejería nutricional.</p>                                                                                                                                                             |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES                                                                                                            | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>estrategia cuerpo y movimiento). c) Consejería nutricional. d) movilización social. e) Seguimiento y evaluación.</p> |                                                          | <p>d) Movilización social.<br/>e) Seguimiento y evaluación.</p> <p>Entre los soportes que la supervisión verificó, se encuentran:</p> <p>Ruta: 4600101171/2.Ejecución/Informes técnicos/14 _mayo/Obligaciones del mandatario/Técnica/Obligación4:</p> <p>Anexo 6. Cronograma mes de mayo.</p> <p><b>a. Focalización:</b> En el periodo del presente informe, y en articulación con la Dirección de la Unidad Hospitalaria de Manrique (UHM) – Metrosalud, a través de una línea de whatsapp se recibieron datos de 124 reportes de posibles participantes correspondientes a niñas y niños remitidos por diversas condiciones. Como parte del proceso de gestión realizada por el mandatario, se asignaron estados para identificar si se encuentra en estado activo o no y el motivo de la no actividad.</p> <p>La evidencia se encuentra en:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14 _Mayo/Obligacionesdemandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p>Anexo 7. Casos remitidos Metro - Línea WhatsApp.</p> <p>Subsanación:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14 _Mayo/Subsanaciónmayov1/Obligacionesdemandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p>Anexo 7. Casos remitidos Metro - Línea WhatsApp</p> <p>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14 _Mayo/Subsanaciónmayov2/Obligacionesdemandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Bonos alimentarios – Alianza Fundación Éxito</b></p> <p>En el marco de esta estrategia, y durante el periodo de reporte, se seleccionaron 595 niñas y niños, junto con 5</p> |

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/>Distrito de<br/>Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                          | <p>mujeres gestantes, conforme al proceso de gestión de usuarios y en cumplimiento de los criterios establecidos.</p> <p>La redención de los bonos se llevó a cabo los días 13, 14, 15 y 16 de mayo, logrando una participación de 589 beneficiarios, lo que representa el 98% del total.</p> <p>Las familias que no asistieron durante estas jornadas fueron contactadas a través de los grupos de WhatsApp, pero no acudieron a redimir el beneficio.</p> <p>Adicionalmente, las mujeres gestantes recibieron una ración tipo A, como complemento a los alimentos entregados en el marco de la alianza.</p> <p>Como evidencia, se presentan los siguientes soportes documentales:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:<br/>Anexo 8. Informe de gestión Fundación Éxito – mayo.</p> <p><b>b. Intervención.</b></p> <p>Durante el periodo de reporte, fueron atendidos 1.030 participantes distribuidos así:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 980 niñas, niños.</li> <li>➤ 16 mujeres gestantes.</li> <li>➤ 34 mujeres en periodo de lactancia.</li> </ul> <p>Adicionalmente, se muestra el reporte categorizado por estado, producto del proceso de gestión con cada posible participante.</p> |

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/> <small>Distrito de</small><br/> <b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b></p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |

| OBLIGACIONES                         | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|-----------|-------|--------|------------------------|-----|-------|--------------------------------|-------|-------|------------------------------------|-----|-------|-------------------------------|---|-------|------------------------------------|-----|-------|----------|-----|-------|-------------------|----|-------|----------------|-------|--------|-----------------------------|-------|--------|---------------|-----|-------|----------------------|-----|-------|----------------------------------|----|-------|--------------------------------------|---|-------|--------------|---------------|---------------|
|                                      |                                                          | <table border="1"> <thead> <tr> <th>ESTADO AGRUPADO</th><th>PARTICIPANTES MES DE REPORTE</th><th>PORCENTAJE SOBRE EL TOTAL</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>Activo BC</td><td>3.377</td><td>19,86%</td></tr> <tr><td>Activo Fundación Éxito</td><td>600</td><td>3,53%</td></tr> <tr><td>Activo (NSSC no ins + u. esp.)</td><td>1.030</td><td>6,06%</td></tr> <tr><td>Contacto efectivo con agendamiento</td><td>101</td><td>0,59%</td></tr> <tr><td>Contacto efectivo por agendar</td><td>1</td><td>0,01%</td></tr> <tr><td>Contacto efectivo sin agendamiento</td><td>127</td><td>0,75%</td></tr> <tr><td>Inactivo</td><td>460</td><td>2,71%</td></tr> <tr><td>Jardines privados</td><td>52</td><td>0,31%</td></tr> <tr><td>No contactable</td><td>4.225</td><td>24,85%</td></tr> <tr><td>No criterio de ingreso NSSC</td><td>5.098</td><td>29,98%</td></tr> <tr><td>No interesado</td><td>941</td><td>5,53%</td></tr> <tr><td>Pendiente de gestión</td><td>928</td><td>5,46%</td></tr> <tr><td>Reingreso a fase de intervención</td><td>56</td><td>0,33%</td></tr> <tr><td>Reingreso en fase de contactabilidad</td><td>6</td><td>0,04%</td></tr> <tr><td><b>TOTAL</b></td><td><b>17.002</b></td><td><b>100,0%</b></td></tr> </tbody> </table> <p>Fuente: 4600101171/2.</p> <p>Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Subsanaciónv2/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4: Anexo 9. Base de datos NSSC mayo, hoja “CONSOLIDADO_PARTICIPANTES”.</p> <p>Como resultado, el estado con mayor concentración de participantes durante el mes de reporte fue “No criterio de ingreso NSSC”, con un 29,98% (5.098 casos), lo que refleja una alta proporción de niñas, niños, mujeres gestantes y mujeres en periodo de lactancia que no son población objeto. Ya sea por presentar adecuado estado nutricional, por vivir fuera del Distrito, por superar los 59 meses de edad, entre otros.</p> <p><b>Resultados de la gestión de base de datos:</b></p> <p>Como parte del proceso de focalización, se gestionaron todas las bases de datos remitidas por diferentes dependencias del Distrito a la Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo, quien a su vez las derivó al programa.</p> <p>Los resultados de la gestión se encuentran documentados en:</p> | ESTADO AGRUPADO | PARTICIPANTES MES DE REPORTE | PORCENTAJE SOBRE EL TOTAL | Activo BC | 3.377 | 19,86% | Activo Fundación Éxito | 600 | 3,53% | Activo (NSSC no ins + u. esp.) | 1.030 | 6,06% | Contacto efectivo con agendamiento | 101 | 0,59% | Contacto efectivo por agendar | 1 | 0,01% | Contacto efectivo sin agendamiento | 127 | 0,75% | Inactivo | 460 | 2,71% | Jardines privados | 52 | 0,31% | No contactable | 4.225 | 24,85% | No criterio de ingreso NSSC | 5.098 | 29,98% | No interesado | 941 | 5,53% | Pendiente de gestión | 928 | 5,46% | Reingreso a fase de intervención | 56 | 0,33% | Reingreso en fase de contactabilidad | 6 | 0,04% | <b>TOTAL</b> | <b>17.002</b> | <b>100,0%</b> |
| ESTADO AGRUPADO                      | PARTICIPANTES MES DE REPORTE                             | PORCENTAJE SOBRE EL TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| Activo BC                            | 3.377                                                    | 19,86%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| Activo Fundación Éxito               | 600                                                      | 3,53%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| Activo (NSSC no ins + u. esp.)       | 1.030                                                    | 6,06%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| Contacto efectivo con agendamiento   | 101                                                      | 0,59%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| Contacto efectivo por agendar        | 1                                                        | 0,01%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| Contacto efectivo sin agendamiento   | 127                                                      | 0,75%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| Inactivo                             | 460                                                      | 2,71%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| Jardines privados                    | 52                                                       | 0,31%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| No contactable                       | 4.225                                                    | 24,85%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| No criterio de ingreso NSSC          | 5.098                                                    | 29,98%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| No interesado                        | 941                                                      | 5,53%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| Pendiente de gestión                 | 928                                                      | 5,46%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| Reingreso a fase de intervención     | 56                                                       | 0,33%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| Reingreso en fase de contactabilidad | 6                                                        | 0,04%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |
| <b>TOTAL</b>                         | <b>17.002</b>                                            | <b>100,0%</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                              |                           |           |       |        |                        |     |       |                                |       |       |                                    |     |       |                               |   |       |                                    |     |       |          |     |       |                   |    |       |                |       |        |                             |       |        |               |     |       |                      |     |       |                                  |    |       |                                      |   |       |              |               |               |

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/> <small>Distrito de</small><br/> Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                          | <p>Ruta:<br/>4600101171/2Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 10.</b> Gestión BD Riesgo DN SENIN mayo.<br/> <b>Anexo 11.</b> Gestión BD Bajo peso mayo.<br/> <b>Anexo 12.</b> Gestión BD Gestantes Adolescentes mayo.<br/> <b>Anexo 13.</b> Gestión BD NVRUAF mayo.<br/> <b>Anexo 14.</b> Gestión BD SIVIGILA Semana 13 a 19 mayo.<br/> <b>Anexo 15.</b> Gestión BD ICBF ACT mayo<br/> <b>Anexo 16.</b> Correo remisión bases de datos, corte mayo.</p> <p>Subsanación:<br/>4600101171/2Ejecución/informestécnicos/14_mayo/Subsanaciónmayov1/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 12.</b> Gestión BD Gestantes Adolescentes mayo.</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2Ejecución/informestécnicos/14_mayo/Subsanaciónmayov2/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 14.</b> Gestión BD SIVIGILA Semana 13 a 19 mayo.<br/> <b>Tabla.</b> Resumen de la gestión de bases de datos.</p> |

|                  |                                                                                              |                                                                                                                                                                       |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión</b><br><b>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                                              |                                                                                                                                                                       |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                           |                                           |                           |       |          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|-------|----------|-----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | ESTADO ACTUAL                                             | SUBCATEGORIA                              | GESTANTES<br>ADOLESCENTES | SENIN | SIVIGILA |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | ACTIVO BC                                                 | NO APLICA                                 | 0                         | 412   | 98       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | ACTIVO BC                                                 | POR VINCULACIÓN PREVIA                    | 263                       | 3     | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | ACTIVO NSSC                                               | POR VINCULACIÓN PREVIA                    | 1                         | 432   | 42       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | CONTACTO EFECTIVO CON AGENDAMIENTO                        | NO APLICA                                 | 0                         | 102   | 1        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | CONTACTO EFECTIVO SIN AGENDAMIENTO                        | NO APLICA                                 | 0                         | 27    | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | CONTACTO EFECTIVO SIN AGENDAMIENTO                        | RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS O PROTECCIÓN | 0                         | 5     | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | INACTIVO                                                  | OTRO                                      | 0                         | 12    | 2        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | INACTIVO                                                  | POR DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL               | 0                         | 43    | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | INACTIVO                                                  | RECUPERACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL       | 1                         | 0     | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO CONTACTABLE                                            | LINEA ERRADA                              | 16                        | 170   | 5        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO CONTACTABLE                                            | LINEA NO VALIDA                           | 1                         | 45    | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO CONTACTABLE                                            | MÚLTIPLES LLAMADAS SIN EFECTIVIDAD        | 8                         | 228   | 2        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO CONTACTABLE                                            | OTRO                                      | 0                         | 20    | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO CONTACTABLE                                            | SIN NÚMERO                                | 185                       | 36    | 5        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO CRITERIO DE INGRESO NSSC                               | POR DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL               | 14                        | 0     | 1        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO CRITERIO DE INGRESO NSSC                               | OTRO                                      | 51                        | 26    | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO CRITERIO DE INGRESO NSSC                               | POR DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL               | 0                         | 1.678 | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO CRITERIO DE INGRESO NSSC                               | POR UBICACION GEOGRÁFICA                  | 3                         | 35    | 5        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO INTERESADO                                             | ACTIVIDAD LABORAL                         | 2                         | 9     | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO INTERESADO                                             | OTRO                                      | 0                         | 22    | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO INTERESADO                                             | MULTIPLES LLAMADAS SIN EFECTIVIDAD        | 0                         | 1     | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO INTERESADO                                             | PERCEPCION ESTADO NUTRICIONAL ADECUADO    | 0                         | 18    | 1        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO INTERESADO                                             | POR CONFORMIDAD CON ATENCIÓN EN SALUD     | 0                         | 37    | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO INTERESADO                                             | POR INGRESOS                              | 0                         | 2     | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | NO INTERESADO                                             | SIN MOTIVO REFERIDO                       | 5                         | 41    | 1        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | PENDIENTE DE GESTIÓN                                      | NO APLICA                                 | 139                       | 1.982 | 40       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | REINGRESO A FASE DE INTERVENCIÓN                          | POR VINCULACION PREVIA                    | 0                         | 12    | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | REINGRESO EN FASE DE CONTACTABILIDAD                      | NO APLICA                                 | 0                         | 3     | 0        |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | TOTAL DE INFORMACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS Y MUJERES GESTANTES |                                           |                           | 689   | 5.401    | 203 |
| Fuente: Elaboración propia con datos tomados de la gestión de bases de datos para el mes de reporte.                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                           |                                           |                           |       |          |     |
| A continuación, se detallan los resultados obtenidos a partir de la gestión de las principales bases de datos.                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                                                           |                                           |                           |       |          |     |
| <b>Gestión SENIN:</b> De las 3.247 niñas y niños que cumplen con los criterios de ingreso al programa. De estos, fue posible contactar a 766 (23,59%). En cumplimiento de la obligación contractual, se realizó el cargue a la plataforma SENIN de los datos antropométricos recolectados durante el periodo de ejecución. Adjuntando los siguientes soportes: |                                                          |                                                           |                                           |                           |       |          |     |
| Ruta: 4600101171/2.Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones del mandatario/Técnica/Obligación 4/                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                          |                                                           |                                           |                           |       |          |     |
| <b>Anexo 17.</b> Correo - Cargue SENIN 1 al 15 de mayo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                           |                                           |                           |       |          |     |
| <b>Anexo 18.</b> Correo – Carque SENIN 16 al 30 de mayo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                          |                                                           |                                           |                           |       |          |     |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                          | <p><b>Anexo 19.</b> Errores SENIN Cargue 1 al 15 de mayo.<br/> <b>Anexo 20.</b> Errores SENIN Cargue 16 al 30 de mayo.<br/> <b>Anexo 21.</b> Valoraciones SENIN cargue 1 al 15 de mayo.<br/> <b>Anexo 22.</b> Valoraciones SENIN cargue 16 al 30 de mayo.</p> <p><b>Subsanación:</b><br/> Ruta:<br/> 4600101171/2Ejecución/informestécnicos/14_mayo/Subs<br/> naciónmayov1/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligaci<br/> ón 4:</p> <p><b>Anexo 20.</b> Errores SENIN Cargue 16 al 30 de mayo.</p> <p><b>Gestión de la base de datos “gestantes adolescentes:</b><br/> Se reportó un total de 689 casos, de los cuales 358 (51,96%)<br/> cumplían con los criterios de ingreso al programa, según la<br/> fuente de remisión. De estos, fue posible contactar a 9<br/> mujeres gestantes (2,51%).</p> <p><b>Gestión SIVIGILA:</b> Se reportaron 203 casos. De estos, 99<br/> niñas y niños, según la fuente de remisión, cumplían criterios<br/> de ingreso (datos nutricionales reportados en SIVIGILA).<br/> Una vez se inicia el proceso de contacto para verificar<br/> criterios de ingreso, se encuentra que: 47 (47,47%) niñas y<br/> niños fueron contactados, y 12 (12.12%) no pudieron ser<br/> contactados por diferentes motivos relacionados en la tabla<br/> “Resumen niñas, niños y mujeres gestantes que cumplen<br/> criterios de ingreso según la fuente de remisión de bases de<br/> datos” tales como líneas no válidas y niñas y niños sin<br/> número telefónico reportado.</p> <p><b>Gestión de cupos para modalidad institucional y familiar<br/> BC:</b> Se continua con la articulación con equipo de gestión<br/> territorial, para la gestión de cupos de niñas, niños, mujeres<br/> gestantes y lactantes que deseen ingresar al programa Buen<br/> Comienzo y que son identificadas durante las actividades de<br/> visita en el hogar o movilizaciones realizadas por el<br/> programa.</p> <p>Estas gestiones se realizan tanto al entorno institucional<br/> como familiar tal como se informó desde el periodo anterior,<br/> cumpliendo con lo establecido en el documento de<br/> “Orientaciones gestión de cupos” y se continuó con la<br/> utilización del link de formulario para que cada profesional<br/> que identifique casos pueda diligenciarlo. Para el periodo de</p> |

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/> <small>Distrito de</small><br/> Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                          | <p>reporte se envió correo electrónico con el consolidado con los datos de los potenciales participantes 15 del entorno familiar y 12 de entorno institucional que manifestaron interés.</p> <p>Las evidencias se detallan a continuación:<br/> 4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 23.</b> Consolidado Excel gestión de cupos entorno familiar e institucional mayo.</p> <p><b>Anexo 24.</b> Consolidado correos gestión de cupos familiar e institucional mayo.</p> <p><b>b1) Intervención básica</b><br/> <b>1.</b> Durante el periodo de reporte se continuaron desarrollando las acciones de valoración, atención, seguimiento, intervención en el hogar y en movilizaciones sociales a niñas, niños, mujeres gestantes y en periodo de lactancia (no institucionalizados, Buen Comienzo), atendidos a través de las Unidades Básicas de Atención y la Unidad de Atención Especializada del programa NSSC.</p> <p>Como soporte, se adjunta el listado de las diferentes intervenciones, llamadas realizadas, caracterización sociodemográfica, alimentaria, psicopedagógica, tamizajes nutricionales, seguimientos a la evolución según lo establecido en la Resolución N° 2350 de 2020, Escala Latinoamericana y del Caribe de seguridad Alimentaria-ELCSA, entre otros. Lo anterior cumpliendo con lo establecido en la obligación contractual y numeral 4.1.2.1.2 Unidad Básica de Recuperación.</p> <p>Acumulados a mayo se han realizado 2.148 llamadas y 1.540 tamizajes en el marco de la movilización, y visitas domiciliarias a no institucionalizados así:</p> <p><b>Tabla:</b> Total intervenciones realizadas en el mes de reporte.</p> |

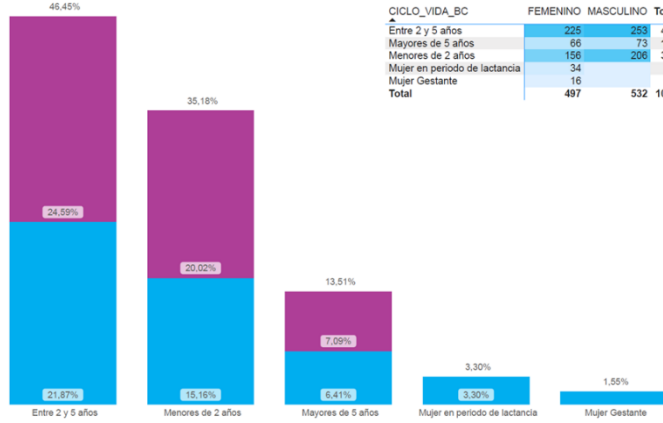
|                  |                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión</b><br><b>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                        |
|--------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
|              |                                                          | TIPO DE INTERVENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | TOTAL MES<br>DE REPORTE | TOTAL<br>EXTEMPORÁNEOS |
|              |                                                          | Llamadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2.148                   | 119                    |
|              |                                                          | Tamizajes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1.540                   | 124                    |
|              |                                                          | ELCSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 245                     | 0                      |
|              |                                                          | Seguimientos nutricionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1.174                   | 91                     |
|              |                                                          | Caracterizaciones sociodemográficas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 182                     | 2                      |
|              |                                                          | Caracterizaciones psicosociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 102                     | 15                     |
|              |                                                          | Caracterizaciones pedagógicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 24                      | 5                      |
|              |                                                          | Caracterizaciones alimentarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 180                     | 0                      |
|              |                                                          | Caracterizaciones en salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 181                     | 5                      |
|              |                                                          | Caracterizaciones nutricionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 169                     | 0                      |
|              |                                                          | Acompañamientos psicosociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 25                      | 2                      |
|              |                                                          | Seguimientos psicosociales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 105                     | 23                     |
|              |                                                          | Acompañamientos pedagógicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 14                      | 6                      |
|              |                                                          | Seguimientos pedagógicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 57                      | 11                     |
|              |                                                          | Acompañamientos a gestantes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1                       | 0                      |
|              |                                                          | Atenciones médicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 14                      | 0                      |
|              |                                                          | <p>Fuente: Datos tomados de 4600101171/ 2.ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4/Anexo 9. Base de datos NSSC Mayo</p> <p>Los resultados de esta información se reflejan en los reportes anexos correspondientes a la gestión de las bases de datos.</p> <p>Es importante señalar que existen diferencias en el total de caracterizaciones, acompañamientos y seguimientos de los distintos componentes, ya que estos se aplican según las necesidades identificadas de cada participante y las remisiones internas realizadas.</p> <p><b>Acompañamiento psicopedagógico.</b></p> <p>Durante el periodo de reporte, el equipo psicopedagógico continuó con el proceso de consejería y acompañamiento en el hogar, como resultado se tuvo activo un total de 141 casos de atención psicosocial y 109 de atención pedagógica.</p> <p>Las evidencias se detallan a continuación:</p> <p>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> |                         |                        |

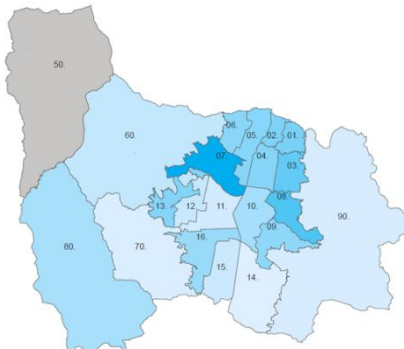
|                  |                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br/>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                          | <p>Anexo 25. Informe sobre las acciones psicopedagógicas.</p> <p><b>Análisis del estado nutricional de participantes activos de la modalidad no institucional del programa NSSC según su último tamizaje:</b></p> <p>A continuación, se ilustran representaciones gráficas de los datos del programa correspondientes al periodo reportado, centrados en los participantes activos (no institucionalizados) durante mayo. Las gráficas reflejaron el diagnóstico final de cada participante activo, independientemente de la fecha de su último tamizaje, y el análisis se enfocó en los indicadores de peso para la talla y talla para la edad.</p> <p>El gráfico de columnas a continuación ilustra la distribución de los participantes activos en el programa por ciclo de vida durante el periodo reportado. Las categorías etarias más representativas son niños y niñas entre 2 y 5 años, así como menores de 2 años, que conjuntamente constituyen el 81,63% del total de participantes activos.</p> <p>Para el periodo reportado, las mujeres gestantes y en periodo de lactancia representan un 4,85% del total de participantes activos.</p> <p><b>Gráfico.</b> Participantes activos por ciclo de vida y género NSSC</p> |

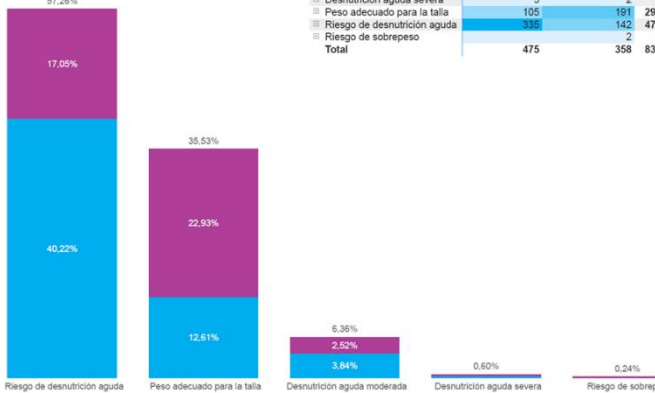
|                  |                                                                                 |                                                                                                                                                                       |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br/>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                                 |                                                                                                                                                                       |

| OBLIGACIONES                  | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |          |           |                  |     |     |                   |    |    |                   |     |     |                               |    |    |                |    |    |       |     |     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-----------|------------------|-----|-----|-------------------|----|----|-------------------|-----|-----|-------------------------------|----|----|----------------|----|----|-------|-----|-----|
|                               |                                                          | <p><b>Participantes Activos por Ciclo de Vida y Género</b></p>  <table border="1"> <thead> <tr> <th>CICLO_VIDA_BC</th> <th>FEMENINO</th> <th>MASCULINO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Entre 2 y 5 años</td> <td>225</td> <td>258</td> </tr> <tr> <td>Mayores de 5 años</td> <td>66</td> <td>73</td> </tr> <tr> <td>Menores de 2 años</td> <td>156</td> <td>206</td> </tr> <tr> <td>Mujer en periodo de lactancia</td> <td>34</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>Mujer Gestante</td> <td>16</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>497</td> <td>532</td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: Datos tomados de 4600101171/<br/>2.ejecución/informestécnicos/14_Mayo/<br/>Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación4: anexo 9.<br/>Base de datos NSSC Mayo - Hoja<br/>"PARTICIPANTES_ACTIVOS".</p> <p>Con relación a la distribución de los participantes activos (1.029) por comuna, en el siguiente gráfico se observó que las comunas con mayor cantidad de participantes corresponden a: Robledo (164), Villa Hermosa (105) y Manrique (91), representando en conjunto aproximadamente el 34.98% del total. Estas áreas destacan por una mayor presencia del programa, reflejando una alta participación en dichas zonas.</p> <p><b>Gráfico y tabla.</b> Participantes activos por comuna NSSC.</p> | CICLO_VIDA_BC | FEMENINO | MASCULINO | Entre 2 y 5 años | 225 | 258 | Mayores de 5 años | 66 | 73 | Menores de 2 años | 156 | 206 | Mujer en periodo de lactancia | 34 | 16 | Mujer Gestante | 16 | 16 | Total | 497 | 532 |
| CICLO_VIDA_BC                 | FEMENINO                                                 | MASCULINO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |          |           |                  |     |     |                   |    |    |                   |     |     |                               |    |    |                |    |    |       |     |     |
| Entre 2 y 5 años              | 225                                                      | 258                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |          |           |                  |     |     |                   |    |    |                   |     |     |                               |    |    |                |    |    |       |     |     |
| Mayores de 5 años             | 66                                                       | 73                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |          |           |                  |     |     |                   |    |    |                   |     |     |                               |    |    |                |    |    |       |     |     |
| Menores de 2 años             | 156                                                      | 206                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |          |           |                  |     |     |                   |    |    |                   |     |     |                               |    |    |                |    |    |       |     |     |
| Mujer en periodo de lactancia | 34                                                       | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |          |           |                  |     |     |                   |    |    |                   |     |     |                               |    |    |                |    |    |       |     |     |
| Mujer Gestante                | 16                                                       | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |          |           |                  |     |     |                   |    |    |                   |     |     |                               |    |    |                |    |    |       |     |     |
| Total                         | 497                                                      | 532                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |          |           |                  |     |     |                   |    |    |                   |     |     |                               |    |    |                |    |    |       |     |     |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                       |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                       |

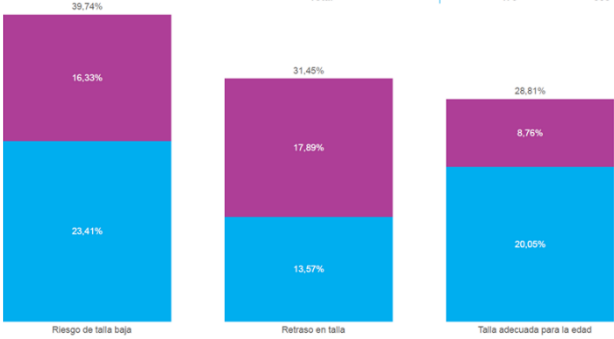
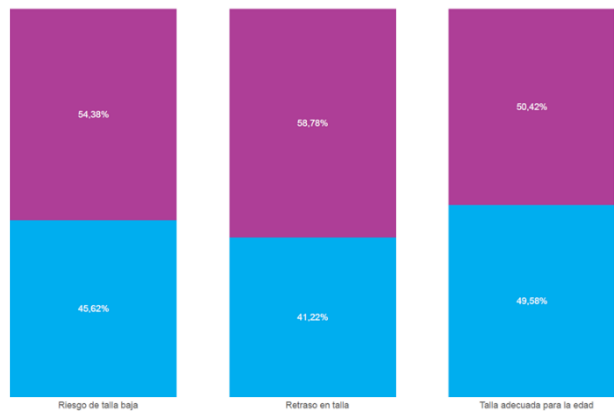
| OBLIGACIONES                       | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|-------------|-------|----------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|---------------------|-------|-------------|--------|-------------------|--------|------------------|-------|-------------------|-------|----------------------|-------|----------------|-------|----------------|-------|----------------|-------|--------------|-------|-----------|-------|-----------------------------|-------|-------------------------|-------|------------------------------------|-------|---------------------------|-------|-------|---------|
|                                    |                                                          | <div><div>Participantes Activos por Comuna</div><div><table><thead><tr><th>Comuna</th><th>% Total General</th></tr></thead><tbody><tr><td>01. POPULAR</td><td>7,19%</td></tr><tr><td>02. SANTA CRUZ</td><td>6,80%</td></tr><tr><td>03. MANRIQUE</td><td>8,84%</td></tr><tr><td>04. ARANJUEZ</td><td>6,32%</td></tr><tr><td>05. CASTILLA</td><td>6,22%</td></tr><tr><td>06. DOCE DE OCTUBRE</td><td>6,03%</td></tr><tr><td>07. ROBLEDO</td><td>15,94%</td></tr><tr><td>08. VILLA HERMOSA</td><td>10,20%</td></tr><tr><td>09. BUENOS AIRES</td><td>5,64%</td></tr><tr><td>10. LA CANDELARIA</td><td>4,08%</td></tr><tr><td>11. LAURELES ESTADIO</td><td>0,97%</td></tr><tr><td>12. LA AMERICA</td><td>1,65%</td></tr><tr><td>13. SAN JAVIER</td><td>6,51%</td></tr><tr><td>14. EL POBLADO</td><td>0,10%</td></tr><tr><td>15. GUAYABAL</td><td>1,55%</td></tr><tr><td>16. BELEN</td><td>4,96%</td></tr><tr><td>60. CORREG DE SAN CRISTOBAL</td><td>2,04%</td></tr><tr><td>70. CORREG DE ALTAVISTA</td><td>0,39%</td></tr><tr><td>80. CORREG DE SAN ANTONIO DE PRADO</td><td>3,98%</td></tr><tr><td>90. CORREG DE SANTA ELENA</td><td>0,58%</td></tr><tr><td>Total</td><td>100,00%</td></tr></tbody></table></div></div> <p>Fuente: Datos tomados de 4600101171/ 2. ejecución / informes técnicos/ 14_mayo / Obligaciones Mandatario / Técnica / Obligación 4: Anexo 9 Base de datos NSSC Mayo- Hoja “PARTICIPANTES_ACTIVOS”.</p> <p>El siguiente gráfico de barras apiladas muestra la distribución de diagnósticos de peso para la talla entre los participantes menores de 5 años y entre 2 y 5 años durante el periodo reportado. En el grupo de menores de 2 años, el diagnóstico predominante fue <i>peso adecuado para la talla</i> con 191 casos (53,35%), seguido por <i>riesgo de desnutrición aguda</i> con 142 casos (39,66%). Para este periodo se identificaron dos (2) casos relacionados con <i>riesgo de sobrepeso</i>, uno de ellos presentó <i>diagnóstico de talla baja para la edad (Desnutrición Crónica)</i>, con parálisis. Como resultado, está siendo atendido por la Unidad de Atención Especializada. Para el segundo caso, corresponde a un participante prematuro con <i>riesgo de talla baja</i>.</p> <p>En contraste, para el grupo de entre 2 y 5 años, el diagnóstico más frecuente fue <i>riesgo de desnutrición aguda</i> con 335 casos (70,53%), siguiéndole <i>peso adecuado para la talla</i> representando 105 casos (22,11%).</p> <p>En total, se registraron 358 diagnósticos para menores de 2 años y 475 para el grupo de 2 a 5 años, sumando 833 diagnósticos generales. Se evidenció en gráfica que el <i>peso adecuado para la talla</i> es predominante en los menores de</p> | Comuna | % Total General | 01. POPULAR | 7,19% | 02. SANTA CRUZ | 6,80% | 03. MANRIQUE | 8,84% | 04. ARANJUEZ | 6,32% | 05. CASTILLA | 6,22% | 06. DOCE DE OCTUBRE | 6,03% | 07. ROBLEDO | 15,94% | 08. VILLA HERMOSA | 10,20% | 09. BUENOS AIRES | 5,64% | 10. LA CANDELARIA | 4,08% | 11. LAURELES ESTADIO | 0,97% | 12. LA AMERICA | 1,65% | 13. SAN JAVIER | 6,51% | 14. EL POBLADO | 0,10% | 15. GUAYABAL | 1,55% | 16. BELEN | 4,96% | 60. CORREG DE SAN CRISTOBAL | 2,04% | 70. CORREG DE ALTAVISTA | 0,39% | 80. CORREG DE SAN ANTONIO DE PRADO | 3,98% | 90. CORREG DE SANTA ELENA | 0,58% | Total | 100,00% |
| Comuna                             | % Total General                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 01. POPULAR                        | 7,19%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 02. SANTA CRUZ                     | 6,80%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 03. MANRIQUE                       | 8,84%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 04. ARANJUEZ                       | 6,32%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 05. CASTILLA                       | 6,22%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 06. DOCE DE OCTUBRE                | 6,03%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 07. ROBLEDO                        | 15,94%                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 08. VILLA HERMOSA                  | 10,20%                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 09. BUENOS AIRES                   | 5,64%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 10. LA CANDELARIA                  | 4,08%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 11. LAURELES ESTADIO               | 0,97%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 12. LA AMERICA                     | 1,65%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 13. SAN JAVIER                     | 6,51%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 14. EL POBLADO                     | 0,10%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 15. GUAYABAL                       | 1,55%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 16. BELEN                          | 4,96%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 60. CORREG DE SAN CRISTOBAL        | 2,04%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 70. CORREG DE ALTAVISTA            | 0,39%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 80. CORREG DE SAN ANTONIO DE PRADO | 3,98%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| 90. CORREG DE SANTA ELENA          | 0,58%                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |
| Total                              | 100,00%                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                 |             |       |                |       |              |       |              |       |              |       |                     |       |             |        |                   |        |                  |       |                   |       |                      |       |                |       |                |       |                |       |              |       |           |       |                             |       |                         |       |                                    |       |                           |       |       |         |

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/>Distrito de<br/>Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |

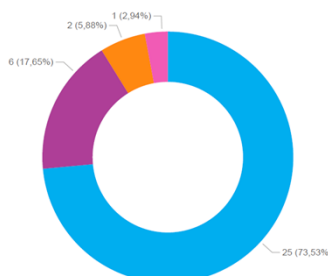
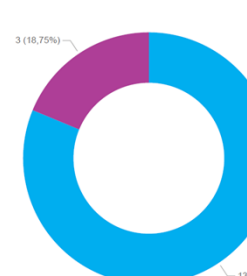
| OBLIGACIONES                 | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                  |                   |       |                             |    |    |    |                           |   |   |   |                             |     |     |     |                              |     |     |     |                     |   |   |   |       |     |     |     |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|-------|-----------------------------|----|----|----|---------------------------|---|---|---|-----------------------------|-----|-----|-----|------------------------------|-----|-----|-----|---------------------|---|---|---|-------|-----|-----|-----|
|                              |                                                          | <p>2 años, mientras que el <i>riesgo de desnutrición aguda</i> es significativamente más alto en el grupo de 2 a 5 años. Además, se observó que existe una tendencia hacia la concentración de diagnósticos en los hombres.</p> <p><b>Gráfico.</b> Peso para la talla en menores de 5 años. participantes activos NSSC.</p> <p><b>Peso para la Talla en Menores de 5 Años</b></p> <p>Ciclo de Vida BC ● Entre 2 y 5 años ● Menores de 2 años</p>  <table><tr><th>Diagnóstico Peso/Talla</th><th>Entre 2 y 5 años</th><th>Menores de 2 años</th><th>Total</th></tr><tr><td>Desnutrición aguda moderada</td><td>32</td><td>21</td><td>53</td></tr><tr><td>Desnutrición aguda severa</td><td>3</td><td>2</td><td>5</td></tr><tr><td>Peso adecuado para la talla</td><td>105</td><td>191</td><td>296</td></tr><tr><td>Riesgo de desnutrición aguda</td><td>335</td><td>142</td><td>477</td></tr><tr><td>Riesgo de sobrepeso</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td></tr><tr><td>Total</td><td>475</td><td>358</td><td>833</td></tr></table> <p>Fuente: Datos tomados de 4600101171/ 2. ejecución / informes técnicos/ 14. Mayo/ Obligaciones Mandatario / Técnica / Obligación 4: Anexo 9. Base de datos NSSC Mayo- Hoja “PARTICIPANTES_ACTIVOS”.</p> <p><b>Gráfico.</b> Peso para la talla en menores de 5 años, relación porcentual por género. Participantes activos NSSC.</p> | Diagnóstico Peso/Talla | Entre 2 y 5 años | Menores de 2 años | Total | Desnutrición aguda moderada | 32 | 21 | 53 | Desnutrición aguda severa | 3 | 2 | 5 | Peso adecuado para la talla | 105 | 191 | 296 | Riesgo de desnutrición aguda | 335 | 142 | 477 | Riesgo de sobrepeso | 2 | 2 | 4 | Total | 475 | 358 | 833 |
| Diagnóstico Peso/Talla       | Entre 2 y 5 años                                         | Menores de 2 años                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Total                  |                  |                   |       |                             |    |    |    |                           |   |   |   |                             |     |     |     |                              |     |     |     |                     |   |   |   |       |     |     |     |
| Desnutrición aguda moderada  | 32                                                       | 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 53                     |                  |                   |       |                             |    |    |    |                           |   |   |   |                             |     |     |     |                              |     |     |     |                     |   |   |   |       |     |     |     |
| Desnutrición aguda severa    | 3                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5                      |                  |                   |       |                             |    |    |    |                           |   |   |   |                             |     |     |     |                              |     |     |     |                     |   |   |   |       |     |     |     |
| Peso adecuado para la talla  | 105                                                      | 191                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 296                    |                  |                   |       |                             |    |    |    |                           |   |   |   |                             |     |     |     |                              |     |     |     |                     |   |   |   |       |     |     |     |
| Riesgo de desnutrición aguda | 335                                                      | 142                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 477                    |                  |                   |       |                             |    |    |    |                           |   |   |   |                             |     |     |     |                              |     |     |     |                     |   |   |   |       |     |     |     |
| Riesgo de sobrepeso          | 2                                                        | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4                      |                  |                   |       |                             |    |    |    |                           |   |   |   |                             |     |     |     |                              |     |     |     |                     |   |   |   |       |     |     |     |
| Total                        | 475                                                      | 358                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 833                    |                  |                   |       |                             |    |    |    |                           |   |   |   |                             |     |     |     |                              |     |     |     |                     |   |   |   |       |     |     |     |



|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/>Distrito de<br/>Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |

| OBLIGACIONES                | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                  |                   |                  |     |     |                      |     |     |                             |     |    |              |            |            |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|-------------------|------------------|-----|-----|----------------------|-----|-----|-----------------------------|-----|----|--------------|------------|------------|
|                             |                                                          | <p><b>Talla para la edad en menores de 5 años. participantes activos NSSC</b><br/>CICLO_VIDA_BC ● Entre 2 y 5 años ● Menores de 2 años</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Diagnóstico Talla/Edad</th> <th>Entre 2 y 5 años</th> <th>Menores de 2 años</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Retraso en talla</td> <td>113</td> <td>149</td> </tr> <tr> <td>Riesgo de talla baja</td> <td>195</td> <td>136</td> </tr> <tr> <td>Talla adecuada para la edad</td> <td>167</td> <td>73</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td><b>475</b></td> <td><b>358</b></td> </tr> </tbody> </table>  <p>Fuente: Datos tomados de 4600101171/ 2. ejecución / informes técnicos/ 14. Mayo/ Obligaciones Mandatario / Técnica / Obligación 4: Anexo 9. Base de datos NSSC Mayo - Hoja "PARTICIPANTES_ACTIVOS".</p> <p><b>Gráfico. Talla para la edad en menores de 5 años, relación porcentual por género. Participantes activos NSSC.</b></p> <p><b>Talla para la edad en menores de 5 años, relación porcentual por género. Participantes activos NSSC</b><br/>Género ● FEMENINO ● MASCULINO</p>  <p>Fuente: Datos tomados de 4600101171/ 2. ejecución / informes técnicos/ 14.Mayo / Obligaciones Mandatario / Técnica / Obligación 4: anexo 9. Base de datos NSSC Mayo - Hoja PARTICIPANTES_ACTIVOS".</p> | Diagnóstico Talla/Edad | Entre 2 y 5 años | Menores de 2 años | Retraso en talla | 113 | 149 | Riesgo de talla baja | 195 | 136 | Talla adecuada para la edad | 167 | 73 | <b>Total</b> | <b>475</b> | <b>358</b> |
| Diagnóstico Talla/Edad      | Entre 2 y 5 años                                         | Menores de 2 años                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                  |                   |                  |     |     |                      |     |     |                             |     |    |              |            |            |
| Retraso en talla            | 113                                                      | 149                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                  |                   |                  |     |     |                      |     |     |                             |     |    |              |            |            |
| Riesgo de talla baja        | 195                                                      | 136                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                  |                   |                  |     |     |                      |     |     |                             |     |    |              |            |            |
| Talla adecuada para la edad | 167                                                      | 73                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                  |                   |                  |     |     |                      |     |     |                             |     |    |              |            |            |
| <b>Total</b>                | <b>475</b>                                               | <b>358</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                  |                   |                  |     |     |                      |     |     |                             |     |    |              |            |            |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                       |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                       |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                          | <p>Para el periodo reportado, se atendieron 34 mujeres en periodo de lactancia. La distribución por estado nutricional muestra que 25 de ellas (73,53%) presentan diagnóstico de Delgadez, mientras que 8 se encuentran en estado nutricional Normal o con IMC adecuado para la edad (23,53%).</p> <p>En cuanto a las mujeres gestantes, el número de diagnósticos registrados fueron 16. Como resultado, 13 (81,25%) presentó un diagnóstico de <i>Bajo Peso para la Edad Gestacional</i> y 3 (18,75%) con <i>IMC adecuado para la Edad Gestacional</i>.</p> <p><b>Gráfica. Mujeres Gestantes y en periodo de lactancia NSSC</b></p> <div> <div> <p><b>Diagnóstico Mujeres en Periodo de Lactancia</b></p> <p>● Delgadez ● Normal ● IMC Adecuado para la edad ● Riesgo de delgadez</p>  </div> <div> <p><b>Diagnóstico Mujeres Gestantes</b></p> <p>● Bajo peso para la edad gestacional ● IMC adecuado para la edad gestacional</p>  </div> </div> <p>Fuente: Datos tomados de 4600101171/ 2. ejecución / informes técnicos/ 14. Mayo / Obligaciones Mandatario / Técnica / Obligación 4: anexo 9. Base de datos NSSC Mayol- Hoja "PARTICIPANTES_ACTIVOS".</p> <p>La evidencia reposa en:</p> <p>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p>Anexo 9. Base de datos NSSC Mayo.</p> <p><b>2. Raciones alimentarias</b></p> |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES             | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |          |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |
|--------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|---------------|------------------|-------|-------|---|---|---|--|--------|-----|---|----|--|---------|-----|---|----|--|---------|-----|---|----|--|--------|----|----|----|--|--------|----|----|---|--|--------|---|---|-----|--|---------|----|----|----|--|--------|------|------|-----|--|-----------------|------|------|------|--|
|                          |                                                          | <p>Para el periodo de reporte, se realizó un análisis detallado entre el líder de raciones y el proveedor sobre las entregas de raciones alimentarias discriminando por tipología y modalidad, como resultado se arroja lo siguiente:</p> <p>Modalidad Familiar: 1.623 raciones alimentarias.<br/>Modalidad Institucional: 1.518 raciones alimentarias.<br/>No institucionalizados Buen Comienzo (esta categoría corresponde a ICBF, ICBF FAMI, Fami Buen Comienzo, pilotaje, Jardines infantiles privados, étnicos, migrantes, entre otros): 1.205 raciones alimentarias.</p> <p>La información completa se desglosa en la siguiente tabla:</p> <table><tr><th>TIPO DE RACIÓN/MODALIDAD</th><th>FAMILIAR</th><th>INSTITUCIONAL</th><th>NO INSTITUCIONAL</th><th>TOTAL</th></tr><tr><td>MICRO</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>TIPO A</td><td>194</td><td>0</td><td>51</td><td></td></tr><tr><td>TIPO B1</td><td>108</td><td>2</td><td>19</td><td></td></tr><tr><td>TIPO B2</td><td>104</td><td>8</td><td>64</td><td></td></tr><tr><td>TIPO C</td><td>21</td><td>36</td><td>11</td><td></td></tr><tr><td>TIPO D</td><td>17</td><td>27</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>TIPO E</td><td>0</td><td>0</td><td>141</td><td></td></tr><tr><td>TIPO E2</td><td>10</td><td>10</td><td>51</td><td></td></tr><tr><td>TIPO F</td><td>1169</td><td>1435</td><td>868</td><td></td></tr><tr><td>TOTAL MODALIDAD</td><td>1623</td><td>1518</td><td>1205</td><td></td></tr></table> <p><b>Fuente:</b> Datos tomados de 4600101171/ 2. ejecución / informes técnicos/ 14.Mayo / Obligaciones Mandatario / Técnica / Obligación 4: Anexo 28. Informe final pedidos y entrega de raciones NSSC mayo.</p> <p>A continuación, se detalla la entrega de raciones por comuna identificando que las comunas con mayor número de entrega fueron: La Candelaria, Manrique, Popular y Villa Hermosa.</p> <p><b>Tabla:</b> Distribución total de raciones entregadas por comunas y corregimientos mes de mayo.</p> | TIPO DE RACIÓN/MODALIDAD | FAMILIAR | INSTITUCIONAL | NO INSTITUCIONAL | TOTAL | MICRO | 0 | 0 | 0 |  | TIPO A | 194 | 0 | 51 |  | TIPO B1 | 108 | 2 | 19 |  | TIPO B2 | 104 | 8 | 64 |  | TIPO C | 21 | 36 | 11 |  | TIPO D | 17 | 27 | 0 |  | TIPO E | 0 | 0 | 141 |  | TIPO E2 | 10 | 10 | 51 |  | TIPO F | 1169 | 1435 | 868 |  | TOTAL MODALIDAD | 1623 | 1518 | 1205 |  |
| TIPO DE RACIÓN/MODALIDAD | FAMILIAR                                                 | INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO INSTITUCIONAL         | TOTAL    |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |
| MICRO                    | 0                                                        | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0                        |          |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |
| TIPO A                   | 194                                                      | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 51                       |          |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |
| TIPO B1                  | 108                                                      | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 19                       |          |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |
| TIPO B2                  | 104                                                      | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 64                       |          |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |
| TIPO C                   | 21                                                       | 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 11                       |          |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |
| TIPO D                   | 17                                                       | 27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0                        |          |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |
| TIPO E                   | 0                                                        | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 141                      |          |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |
| TIPO E2                  | 10                                                       | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 51                       |          |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |
| TIPO F                   | 1169                                                     | 1435                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 868                      |          |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |
| TOTAL MODALIDAD          | 1623                                                     | 1518                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1205                     |          |               |                  |       |       |   |   |   |  |        |     |   |    |  |         |     |   |    |  |         |     |   |    |  |        |    |    |    |  |        |    |    |   |  |        |   |   |     |  |         |    |    |    |  |        |      |      |     |  |                 |      |      |      |  |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                                             |

| OBLIGACIONES              | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
|---------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------------|-----|----------------|-----|--------------|-----|--------------|-----|--------------|-----|---------------------|-----|-------------|-----|-------------------|-----|------------------|-----|-------------------|-----|----------------------|----|----------------|----|----------------|-----|----------------|---|--------------|----|-----------|-----|---------------------------|----|---------------|-----|-----------|----|----------------------|-----|-------------|----|-------|------|
|                           |                                                          | <table><tr><th>COMUNA</th><th>TOTAL</th></tr><tr><td>01. Popular</td><td>392</td></tr><tr><td>02. Santa Cruz</td><td>247</td></tr><tr><td>03. Manrique</td><td>443</td></tr><tr><td>04. Aranjuez</td><td>198</td></tr><tr><td>05. Castilla</td><td>219</td></tr><tr><td>06. Doce de Octubre</td><td>289</td></tr><tr><td>07. Robledo</td><td>276</td></tr><tr><td>08. Villa Hermosa</td><td>392</td></tr><tr><td>09. Buenos Aires</td><td>205</td></tr><tr><td>10. La Candelaria</td><td>469</td></tr><tr><td>11. Laureles Estadio</td><td>28</td></tr><tr><td>12. La America</td><td>30</td></tr><tr><td>13. San Javier</td><td>340</td></tr><tr><td>14. El Poblado</td><td>9</td></tr><tr><td>15. Guayabal</td><td>77</td></tr><tr><td>16. Belén</td><td>151</td></tr><tr><td>San Sebastian de Palmitas</td><td>16</td></tr><tr><td>San Cristobal</td><td>270</td></tr><tr><td>Altavista</td><td>62</td></tr><tr><td>San Antonio de Prado</td><td>208</td></tr><tr><td>Santa Elena</td><td>25</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>4346</td></tr></table> <p>Fuente: Datos tomados de 4600101171/ 2. ejecución / informes técnicos/ 14.Mayo / Obligaciones Mandatario / Técnica / Obligación 4: Anexo 28. Informe final pedidos y entrega de raciones NSSC mayo.</p> <p>Las novedades detectadas durante las entregas del mes de mayo fueron enviadas por correo electrónico a Juan David Rodríguez Loaiza, coordinador general del programa NSSC, a Alina Gómez, coordinadora técnica, y al equipo de supervisión.</p> <p>Las evidencias reposan en:</p> <p>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14.Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> | COMUNA | TOTAL | 01. Popular | 392 | 02. Santa Cruz | 247 | 03. Manrique | 443 | 04. Aranjuez | 198 | 05. Castilla | 219 | 06. Doce de Octubre | 289 | 07. Robledo | 276 | 08. Villa Hermosa | 392 | 09. Buenos Aires | 205 | 10. La Candelaria | 469 | 11. Laureles Estadio | 28 | 12. La America | 30 | 13. San Javier | 340 | 14. El Poblado | 9 | 15. Guayabal | 77 | 16. Belén | 151 | San Sebastian de Palmitas | 16 | San Cristobal | 270 | Altavista | 62 | San Antonio de Prado | 208 | Santa Elena | 25 | TOTAL | 4346 |
| COMUNA                    | TOTAL                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 01. Popular               | 392                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 02. Santa Cruz            | 247                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 03. Manrique              | 443                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 04. Aranjuez              | 198                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 05. Castilla              | 219                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 06. Doce de Octubre       | 289                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 07. Robledo               | 276                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 08. Villa Hermosa         | 392                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 09. Buenos Aires          | 205                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 10. La Candelaria         | 469                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 11. Laureles Estadio      | 28                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 12. La America            | 30                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 13. San Javier            | 340                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 14. El Poblado            | 9                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 15. Guayabal              | 77                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| 16. Belén                 | 151                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| San Sebastian de Palmitas | 16                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| San Cristobal             | 270                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| Altavista                 | 62                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| San Antonio de Prado      | 208                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| Santa Elena               | 25                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |
| TOTAL                     | 4346                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |       |             |     |                |     |              |     |              |     |              |     |                     |     |             |     |                   |     |                  |     |                   |     |                      |    |                |    |                |     |                |   |              |    |           |     |                           |    |               |     |           |    |                      |     |             |    |       |      |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                          | <p><b>Anexo 26.</b> Informe final pedidos y entregas raciones NSSC Marzo</p> <p><b>Anexo 27.</b> Informe final pedidos y entregas raciones NSSC Abril</p> <p><b>Anexo 28.</b> Informe final pedidos y entregas raciones NSSC Mayo</p> <p><b>Anexo 29.</b> Carpeta entrega raciones alimentarias.</p> <p><b>Anexo 30.</b> Registro de entrega efectiva de visitas domiciliarias mes de abril.</p> <p><b>Anexo 31.</b> Informes de visitas de supervisión de entrega de raciones en campo.</p> <p>Subsanación:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14.Mayo/subsanaciónmayov1/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p>Anexo 29. Raciones alimentarias.</p> <p>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14.Mayo/subsanaciónmayov2Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p>Anexo 29. Raciones alimentarias.</p> <p><b>3. Cuerpo y movimiento:</b></p> <p>Se dio cumplimiento a lo establecido en el numeral 4.1.1.3 “consideraciones”, donde se indica que <i>“los niños o niñas identificados con malnutrición por exceso, serán acompañados de manera integral, a través del componente, Cuerpo y Movimiento”</i>. Además, al numeral 4.1.2.1.5, Equipo Transversal.</p> <p>Durante el período reportado, se registraron 1.975 asistencias de niñas y niños y un total de 249 intervenciones. Adicional a esto, el equipo de cuerpo y movimiento participó en diez (10) de las movilizaciones sociales que se realizaron durante el mes.</p> <p>A continuación, en la siguiente tabla se relacionan las actividades llevadas a cabo durante el periodo reportado:</p> <p><b>Tabla.</b> Consolidado de intervenciones y asistencias del mes por temática de la intervención.</p> |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES                                                       | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------|-------------|----------------------------------|---|----|-------------------------------------------------|----|----|----------------------------|----|-----|--------------------------------------------------------|----|----|-------------------------------------------|----|----|---------------------------------------|---|----|-------------------------|---|----|--------------------------------------------------------|---|----|-----------------------------------|----|-----|-------------------------------------|----|-----|------------------------|----|-----|--------------------------------------------------------------------|----|-----|--------------|------------|--------------|
|                                                                    |                                                          | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Intervenciones</th><th>Número de Intervenciones</th><th>Asistencia*</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Exploración sensorio - motriz</td><td>2</td><td>SD</td></tr> <tr><td>10. Hábitos de movimiento para replicar en casa</td><td>11</td><td>61</td></tr> <tr><td>11. Cognición y movimiento</td><td>20</td><td>123</td></tr> <tr><td>12. Integrar todo lo aprendido y promover el disfrute.</td><td>18</td><td>91</td></tr> <tr><td>2. Capacidades coordinativas - Equilibrio</td><td>14</td><td>63</td></tr> <tr><td>3. Movilidad articular y coordinación</td><td>5</td><td>32</td></tr> <tr><td>4. Resistencia moderada</td><td>5</td><td>52</td></tr> <tr><td>5. Resistencia - Autoconocimiento y regulación física.</td><td>7</td><td>81</td></tr> <tr><td>6. Cooperativismo y socialización</td><td>18</td><td>154</td></tr> <tr><td>7. Fuerza y resistencia a la fuerza</td><td>35</td><td>299</td></tr> <tr><td>8. Resistencia intensa</td><td>56</td><td>473</td></tr> <tr><td>9. Capacidades coordinativas sensorio motriz de estímulos externos</td><td>58</td><td>546</td></tr> <tr><td><b>Total</b></td><td><b>249</b></td><td><b>1.975</b></td></tr> </tbody> </table> <p>Fuente: Datos tomados de 4600101171/ 2. ejecución / informes técnicos/ 14.Mayo / Obligaciones Mandatario / Técnica / Obligación 4: anexo 32 Cuerpo y movimiento/ Intervenciones Cuerpo y movimiento Mayo</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p><b>Ruta:</b><br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica /Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 32.</b> Informe Cuerpo y movimiento.</p> <p><b>4. Sabores que sanan:</b> Para el periodo reportado en el presente informe, el equipo continuó con la aplicación de la guía temática denominada “<i>Sabores que sanan - Tu Chef en casa</i>”, describiendo la estrategia con la cual se busca que los participantes intervenidos vivan una experiencia sensorial rica, que puede fomentar una mayor aceptación y disfrute de los alimentos saludables. Esta estrategia educativa establece las bases de una vida saludable y equilibrada como parte integral de las actividades del programa.</p> <p>Para la implementación de la estrategia los profesionales de campo identificaron características en las familias que permitieran la preparación de recetas en la casa de los participantes. Durante el mes se realizaron 34 visitas.</p> | Intervenciones | Número de Intervenciones | Asistencia* | 1. Exploración sensorio - motriz | 2 | SD | 10. Hábitos de movimiento para replicar en casa | 11 | 61 | 11. Cognición y movimiento | 20 | 123 | 12. Integrar todo lo aprendido y promover el disfrute. | 18 | 91 | 2. Capacidades coordinativas - Equilibrio | 14 | 63 | 3. Movilidad articular y coordinación | 5 | 32 | 4. Resistencia moderada | 5 | 52 | 5. Resistencia - Autoconocimiento y regulación física. | 7 | 81 | 6. Cooperativismo y socialización | 18 | 154 | 7. Fuerza y resistencia a la fuerza | 35 | 299 | 8. Resistencia intensa | 56 | 473 | 9. Capacidades coordinativas sensorio motriz de estímulos externos | 58 | 546 | <b>Total</b> | <b>249</b> | <b>1.975</b> |
| Intervenciones                                                     | Número de Intervenciones                                 | Asistencia*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 1. Exploración sensorio - motriz                                   | 2                                                        | SD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 10. Hábitos de movimiento para replicar en casa                    | 11                                                       | 61                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 11. Cognición y movimiento                                         | 20                                                       | 123                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 12. Integrar todo lo aprendido y promover el disfrute.             | 18                                                       | 91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 2. Capacidades coordinativas - Equilibrio                          | 14                                                       | 63                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 3. Movilidad articular y coordinación                              | 5                                                        | 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 4. Resistencia moderada                                            | 5                                                        | 52                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 5. Resistencia - Autoconocimiento y regulación física.             | 7                                                        | 81                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 6. Cooperativismo y socialización                                  | 18                                                       | 154                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 7. Fuerza y resistencia a la fuerza                                | 35                                                       | 299                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 8. Resistencia intensa                                             | 56                                                       | 473                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| 9. Capacidades coordinativas sensorio motriz de estímulos externos | 58                                                       | 546                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |
| <b>Total</b>                                                       | <b>249</b>                                               | <b>1.975</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                          |             |                                  |   |    |                                                 |    |    |                            |    |     |                                                        |    |    |                                           |    |    |                                       |   |    |                         |   |    |                                                        |   |    |                                   |    |     |                                     |    |     |                        |    |     |                                                                    |    |     |              |            |              |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                                             |

| OBLIGACIONES                              | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------|----------------|---|--------------|---|--------------|---|--------------|---|---------------------|---|-------------|---|-------------------|---|------------------|---|----------------|---|----------------|---|------------------------------------|---|-------------------------------------------|---|--------------|-----------|
|                                           |                                                          | <p><b>Tabla.</b> Distribución Tu chef en casa según comunas y corregimientos.</p> <table><tr><th>Comuna / Corregimiento</th><th>Visitas realizadas en el mes reportado</th></tr><tr><td>02. Santa Cruz</td><td>1</td></tr><tr><td>03. Manrique</td><td>3</td></tr><tr><td>04. Aranjuez</td><td>3</td></tr><tr><td>05. Castilla</td><td>2</td></tr><tr><td>06. Doce de Octubre</td><td>7</td></tr><tr><td>07. Robledo</td><td>3</td></tr><tr><td>08. Villa Hermosa</td><td>4</td></tr><tr><td>09. Buenos Aires</td><td>3</td></tr><tr><td>12. La América</td><td>2</td></tr><tr><td>13. San Javier</td><td>3</td></tr><tr><td>60. Corregimiento de San Cristóbal</td><td>1</td></tr><tr><td>80. Corregimiento de San Antonio De Prado</td><td>2</td></tr><tr><td><b>Total</b></td><td><b>34</b></td></tr></table> <p>El equipo de Sabores que Sanan participó en las nueve (9) movilizaciones del programa NSSC realizadas durante el mes de mayo. En este espacio, se presentó una muestra culinaria con la preparación de una receta económica y cuyos ingredientes fueran de fácil acceso para las familias participantes. Además, se participó en el diseño e implementación de (2) dos talleres virtuales dirigidos a padres y madres de familia de los Jardines privados, como parte de la estrategia de atención a estos centros.</p> <p>Las evidencias reposan en:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/134_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p>Anexo 33. Informe Sabores que Sanan.</p> <p><b>Reportes SIVIGILA:</b> Durante el período reportado, se dio cumplimiento a lo establecido en el numeral 4.1.1.3 “Consideraciones” respecto al reporte SIVIGILA de los casos identificados con desnutrición aguda moderada o severa de etiología primaria. Estos casos fueron detectados durante los seguimientos realizados por los profesionales de Buen Comienzo en la modalidad institucional y por los profesionales del programa NSSC. Los datos recopilados se</p> | Comuna / Corregimiento | Visitas realizadas en el mes reportado | 02. Santa Cruz | 1 | 03. Manrique | 3 | 04. Aranjuez | 3 | 05. Castilla | 2 | 06. Doce de Octubre | 7 | 07. Robledo | 3 | 08. Villa Hermosa | 4 | 09. Buenos Aires | 3 | 12. La América | 2 | 13. San Javier | 3 | 60. Corregimiento de San Cristóbal | 1 | 80. Corregimiento de San Antonio De Prado | 2 | <b>Total</b> | <b>34</b> |
| Comuna / Corregimiento                    | Visitas realizadas en el mes reportado                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 02. Santa Cruz                            | 1                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 03. Manrique                              | 3                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 04. Aranjuez                              | 3                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 05. Castilla                              | 2                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 06. Doce de Octubre                       | 7                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 07. Robledo                               | 3                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 08. Villa Hermosa                         | 4                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 09. Buenos Aires                          | 3                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 12. La América                            | 2                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 13. San Javier                            | 3                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 60. Corregimiento de San Cristóbal        | 1                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| 80. Corregimiento de San Antonio De Prado | 2                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |
| <b>Total</b>                              | <b>34</b>                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                        |                |   |              |   |              |   |              |   |                     |   |             |   |                   |   |                  |   |                |   |                |   |                                    |   |                                           |   |              |           |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES     | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                            |                                  |                |    |   |             |   |   |                  |    |   |                 |   |   |              |           |          |
|------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|----------------------------------|----------------|----|---|-------------|---|---|------------------|----|---|-----------------|---|---|--------------|-----------|----------|
|                  |                                                          | <p>ingresaron en el aplicativo correspondiente y posteriormente se reportaron en la plataforma web del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA).</p> <p>En mayo, se realizó un total de <b>42 notificaciones</b> de casos con desnutrición aguda moderada o severa en el aplicativo del sistema de Nutrir para Sanar, Sanar para Crecer, de esta totalidad se cargaron al SIVIGILA web un total de <b>35 casos efectivos</b> correspondiente al 83% de efectividad, el 17% restante siete <b>(7) casos</b>, corresponden a niños y niñas que aunque fueron clasificados con diagnóstico de desnutrición y verificados a través del programa Anthro, al ingresarlos a SIVIGILA Web presentaron una clasificación cercana a – 2DS que para el aplicativo SIVIGILA significa error en el cálculo del mismo, lo que clasifica como Riesgo de desnutrición aguda, por lo tanto no permite la carga de la información pues no los clasifica en Desnutrición Aguda Moderada. Asimismo, <b>(2) casos</b> no cumplieron criterios de ingreso a la plataforma: uno corresponde a un niño mayor de 59 meses y el otro ya había sido reportado en meses consecutivos. De acuerdo con el Protocolo de Vigilancia en Salud Pública para Desnutrición Aguda en menores de 5 años, no se requiere el reporte consecutivo del mismo caso, ya que esto genera duplicidad en la información.</p> <p>A continuación, los reportes se distribuyen de la siguiente manera:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Modalidad</th><th>Reporte SIVIGILA web<br/>Nº</th><th>No reportados SIVIGILA web<br/>Nº</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Activo en NSSC</td><td>11</td><td>1</td></tr> <tr> <td>BC-Familiar</td><td>6</td><td>5</td></tr> <tr> <td>BC-Institucional</td><td>13</td><td>1</td></tr> <tr> <td>Búsqueda activa</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr> <td><b>Total</b></td><td><b>35</b></td><td><b>7</b></td></tr> </tbody> </table> <p>Se realizó el cargue de un total de 40 niños y niñas con diagnóstico de desnutrición aguda moderada o severa en la plataforma PYMS, herramienta que permite el enlace directo</p> | Modalidad | Reporte SIVIGILA web<br>Nº | No reportados SIVIGILA web<br>Nº | Activo en NSSC | 11 | 1 | BC-Familiar | 6 | 5 | BC-Institucional | 13 | 1 | Búsqueda activa | 5 | 0 | <b>Total</b> | <b>35</b> | <b>7</b> |
| Modalidad        | Reporte SIVIGILA web<br>Nº                               | No reportados SIVIGILA web<br>Nº                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                            |                                  |                |    |   |             |   |   |                  |    |   |                 |   |   |              |           |          |
| Activo en NSSC   | 11                                                       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                            |                                  |                |    |   |             |   |   |                  |    |   |                 |   |   |              |           |          |
| BC-Familiar      | 6                                                        | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                            |                                  |                |    |   |             |   |   |                  |    |   |                 |   |   |              |           |          |
| BC-Institucional | 13                                                       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                            |                                  |                |    |   |             |   |   |                  |    |   |                 |   |   |              |           |          |
| Búsqueda activa  | 5                                                        | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                            |                                  |                |    |   |             |   |   |                  |    |   |                 |   |   |              |           |          |
| <b>Total</b>     | <b>35</b>                                                | <b>7</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                            |                                  |                |    |   |             |   |   |                  |    |   |                 |   |   |              |           |          |

Página 25 de 74

|                  |                                                                                        |                                                                                     |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                     |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                          | <p>con las diferentes EAPB para la gestión y asignación de citas médicas, garantizando así el acceso oportuno a la atención integral.</p> <p>Lo anterior evidencia el cumplimiento del Protocolo 113 a través del módulo SIVIGILA en la plataforma AppSheet del proyecto NSSC.</p> <p>La evidencia reposa en:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 34.</b> Gestión SIVIGILA.<br/> <b>Anexo 35.</b> Gestión Pym.<br/> <b>Anexo 36.</b> Reporte de novedades SIVIGILA.</p> <p><b>Intervención especializada (Unidad de Atención Especializada - UAE)</b></p> <p><b>Atención especializada casos:</b> Durante el periodo reportado, la Unidad de Atención Especializada (UAE) realizó atención, seguimiento y gestión a un total de 47 casos, de los cuales 43 permanecieron activos y cuatro (4) inactivos. Estos se categorizan por estado de la siguiente manera:</p> <p><b>Tabla:</b> Resumen de casos UAE mayo.</p> |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                                             |

| OBLIGACIONES                                                     | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|--------|----|--------------------------------------------------|----|-----------------------------|----|------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|---|----------|---|----------------------------|---|----------------------------|---|---------------|---|---------------|----|
|                                                                  |                                                          | <table><tr><th>ESTADO</th><th>Nº</th></tr><tr><td>ACTIVO</td><td>43</td></tr><tr><td>De hospitalización a seguimiento UAE en el hogar</td><td>26</td></tr><tr><td>Seguimiento UAE en el hogar</td><td>14</td></tr><tr><td>De seguimiento UAE en el hogar a seguimiento UAE hospitalización</td><td>2</td></tr><tr><td>Seguimiento UAE hospitalización</td><td>1</td></tr><tr><td>INACTIVO</td><td>4</td></tr><tr><td>Cierre por inaccesibilidad</td><td>1</td></tr><tr><td>Remisión institucionalidad</td><td>2</td></tr><tr><td>Fallecimiento</td><td>1</td></tr><tr><td>TOTAL GENERAL</td><td>47</td></tr></table> <p>Fuente: Datos tomados de:<br/>4600101171/2.ejecución/informes<br/>técnicos/14_Mayo/Obligaciones del<br/>mandatario/Técnica/Obligación 4/Anexo 38. Gestión de<br/>casos UAE mayo.Hoja:Tabla dinámica.</p> <p>De la tabla anterior se tiene que: Para la categoría <b>“Hospitalización a seguimiento UAE en el hogar”</b>: 26 casos que representan a las niñas y niños que tuvieron una transición de seguimiento hospitalario a seguimiento UAE en el hogar. Durante el seguimiento requirieron hospitalización debido a un diagnóstico de desnutrición aguda moderada o severa, con complicaciones asociadas como infección respiratoria aguda (IRA) (neumonía y bronquiolitis) y enfermedad diarreica aguda (EDA) con algún grado de deshidratación.</p> <p>Para la categoría <b>“De seguimiento UAE en el hogar”</b> 14 casos representan a las niñas y niños remitidos que no requieren hospitalización o que ya se encontraban en seguimiento por la UAE en el hogar desde meses anteriores.</p> <p><b>De seguimiento UAE en el hogar a seguimiento UAE hospitalización:</b> Dos (2) casos Corresponden a niñas y niños en seguimiento con la Unidad de Atención Especializada en el hogar pero que debido a complicaciones transitaron a hospitalización.</p> | ESTADO | Nº | ACTIVO | 43 | De hospitalización a seguimiento UAE en el hogar | 26 | Seguimiento UAE en el hogar | 14 | De seguimiento UAE en el hogar a seguimiento UAE hospitalización | 2 | Seguimiento UAE hospitalización | 1 | INACTIVO | 4 | Cierre por inaccesibilidad | 1 | Remisión institucionalidad | 2 | Fallecimiento | 1 | TOTAL GENERAL | 47 |
| ESTADO                                                           | Nº                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |
| ACTIVO                                                           | 43                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |
| De hospitalización a seguimiento UAE en el hogar                 | 26                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |
| Seguimiento UAE en el hogar                                      | 14                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |
| De seguimiento UAE en el hogar a seguimiento UAE hospitalización | 2                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |
| Seguimiento UAE hospitalización                                  | 1                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |
| INACTIVO                                                         | 4                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |
| Cierre por inaccesibilidad                                       | 1                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |
| Remisión institucionalidad                                       | 2                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |
| Fallecimiento                                                    | 1                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |
| TOTAL GENERAL                                                    | 47                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |    |                                                  |    |                             |    |                                                                  |   |                                 |   |          |   |                            |   |                            |   |               |   |               |    |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                          | <p>Para la categoría, “<b>Seguimiento UAE en hospitalización</b>”: Un (1) caso. Seguimiento en estancia hospitalaria de larga duración, más de 20 días a niño con desnutrición secundaria y complicaciones asociadas.</p> <p><b>Para los cuatro (4) casos inactivos:</b></p> <p>Para la categoría, “<b>Cierre de caso por inaccesibilidad</b>” Un (1) caso. Se cierra debido a retorno a ciudad de origen, corresponde a niño perteneciente a la comunidad indígena Emberá Katío.</p> <p>Para la categoría, “<b>Remisión institucionalidad</b>”: Fueron remitidos dos (2) casos a la Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo, a través de los consejeros, para su articulación y derivación en sede, con el fin de continuar su atención. Debido a la mejoría en su estado nutricional, médico y psicosocial, lo que no requiere seguimiento por parte de la Unidad de Atención Especializada (UAE).</p> <p><b>Fallecimiento:</b> Un (1) caso. Por el fallecimiento de una niña con desnutrición aguda moderada de etiología secundaria. La niña falleció durante su estancia hospitalaria, debido a múltiples comorbilidades, miocardiopatía hipertrófica, neumonía aspirativa, falla respiratoria y choque séptico sin respuesta a las medidas establecidas.</p> <p>Todo lo anterior cumpliendo con lo establecido en la obligación contractual y el numeral 4.1.2.1.3 Unidades de Atención Especializada.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/Informestécnicos/14_Mayo/Obligaciones del mandatario/Técnica/Obligación 4/</p> <p><b>Anexo 37.</b> Actas de seguimiento a casos UAE.<br/><b>Anexo 38.</b> Gestión de casos UAE mayo.</p> <p>Subsanación:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/Informestécnicos/14_Mayo/Subsa</p> |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                          | <p>naciónmayov1/Obligaciones del<br/>mandatario/Técnica/Obligación 4/</p> <p>Anexo 37. Actas de seguimiento a casos UAE.</p> <p><b>Componente Diferencial:</b> Durante el periodo reportado, se registraron 48 casos pertenecientes a comunidades étnicas, los cuales fueron atendidos y/o se encuentran en proceso de intervención por las diferentes estrategias de atención como lo son la Unidad Básica de Atención, Unidad de atención especializada, Fundación Éxito. La distribución es la siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Comunidad indígena:</b> 23 casos activos, lo que representa el 47,91% del total de la población étnica atendida, según su estado nutricional.</li> <li>• <b>Comunidad Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera (NARP):</b> 25 casos activos, equivalentes al 52,08% del total de la población étnica atendida.</li> </ul> <p>Con el apoyo del componente diferencial, la Unidad de Atención Especializada (UAE) realizó seguimiento a tres (3) niños de la comunidad Emberá Katío, quienes, en algún momento del proceso, presentaron criterios clínicos que ameritaban hospitalización. El informe anexo detalla las fechas de atención y la información individual de cada caso.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Inquilinatos:</b> Durante el presente mes se continuo el proceso de articulación con ISVIMED, entidad responsable y garante del cumplimiento de la política pública de inquilinatos y de la atención a través de la Unidad Familias. Como parte de esta articulación, se realizó una avanzada técnica en el territorio para registrar los habitantes de cada inquilinato en el sector de Niquitao, comuna 10.</li> </ul> <p>Como resultado, se registraron 36 familias en 10 inquilinatos que corresponde a 132 personas, entre población indígena, negra y afro.</p> <p>Además, se realizó una micro feria en Casa Dorada de Comuna 10, un trabajo articulado y dirigido por ISVIMET, donde participaron diferentes instituciones como, Intégrate, Visión Mundial, Secretaria de Salud con pruebas de VIH,</p> |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES                 | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                           |              |                    |   |      |                              |   |      |          |     |       |                  |   |      |           |   |      |          |   |      |              |            |               |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------|--------------------|---|------|------------------------------|---|------|----------|-----|-------|------------------|---|------|-----------|---|------|----------|---|------|--------------|------------|---------------|
|                              |                                                          | <p>Participación Ciudadana y Nutrir para Sanar, Sanar para Crecer. Se llevó una oferta nutricional y actividad recreativa con un equipo profesional multidisciplinar (psicopedagógico, nutricional, diferencial y medicina general). Durante esta microferia, se realizaron valoraciones nutricionales, con 2 participantes con criterio de ingreso al programa.</p> <p>El detalle de la información se encuentra en la siguiente ruta:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 39.</b> Informe Componente diferencial - mayo.</p> <p><b>d) Movilizaciones sociales:</b> Durante el período de reporte, se llevaron a cabo trece (13) eventos de movilización social en once (11) comunas del Distrito: Popular, Santa Cruz, Manrique, Aranjuez, Robledo, Villa Hermosa, Buenos Aires, La Candelaria, Laureles, San Javier y dos (2) corregimientos (San Antonio de Prado y Santa Elena). En total, participaron 5026 personas distribuidas por grupo de edad, así: Menores de 5: 129 y mayores de 5: 373</p> <p>Durante estas movilizaciones, se realizaron mediciones antropométricas de peso y talla, obteniendo los siguientes resultados:</p> <p><b>Tabla.</b> resultado de Indicador de peso para la talla</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLASIFICACION NUTRICIONAL</th><th>TOTAL NIÑOS IDENTIFICADOS</th><th>PORCENTAJE %</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DESNUTRICION AGUDA</td><td>0</td><td>0,00</td></tr> <tr> <td>RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA</td><td>4</td><td>3,11</td></tr> <tr> <td>ADECUADO</td><td>115</td><td>89,15</td></tr> <tr> <td>RIESGO SOBREPESO</td><td>7</td><td>5,42</td></tr> <tr> <td>SOBREPESO</td><td>1</td><td>0,77</td></tr> <tr> <td>OBESIDAD</td><td>2</td><td>1,55</td></tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td><td><b>129</b></td><td><b>100,00</b></td></tr> </tbody> </table> <p>Fuente: elaboración propia</p> <p><b>Tabla.</b> resultado de Indicador talla para la edad</p> | CLASIFICACION NUTRICIONAL | TOTAL NIÑOS IDENTIFICADOS | PORCENTAJE % | DESNUTRICION AGUDA | 0 | 0,00 | RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA | 4 | 3,11 | ADECUADO | 115 | 89,15 | RIESGO SOBREPESO | 7 | 5,42 | SOBREPESO | 1 | 0,77 | OBESIDAD | 2 | 1,55 | <b>TOTAL</b> | <b>129</b> | <b>100,00</b> |
| CLASIFICACION NUTRICIONAL    | TOTAL NIÑOS IDENTIFICADOS                                | PORCENTAJE %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                           |              |                    |   |      |                              |   |      |          |     |       |                  |   |      |           |   |      |          |   |      |              |            |               |
| DESNUTRICION AGUDA           | 0                                                        | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                           |              |                    |   |      |                              |   |      |          |     |       |                  |   |      |           |   |      |          |   |      |              |            |               |
| RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA | 4                                                        | 3,11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                           |              |                    |   |      |                              |   |      |          |     |       |                  |   |      |           |   |      |          |   |      |              |            |               |
| ADECUADO                     | 115                                                      | 89,15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                           |              |                    |   |      |                              |   |      |          |     |       |                  |   |      |           |   |      |          |   |      |              |            |               |
| RIESGO SOBREPESO             | 7                                                        | 5,42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                           |              |                    |   |      |                              |   |      |          |     |       |                  |   |      |           |   |      |          |   |      |              |            |               |
| SOBREPESO                    | 1                                                        | 0,77                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                           |              |                    |   |      |                              |   |      |          |     |       |                  |   |      |           |   |      |          |   |      |              |            |               |
| OBESIDAD                     | 2                                                        | 1,55                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                           |              |                    |   |      |                              |   |      |          |     |       |                  |   |      |           |   |      |          |   |      |              |            |               |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>129</b>                                               | <b>100,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                           |              |                    |   |      |                              |   |      |          |     |       |                  |   |      |           |   |      |          |   |      |              |            |               |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                                             |

| OBLIGACIONES              | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                           |              |                 |    |      |                      |    |       |          |    |       |              |            |               |
|---------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------|-----------------|----|------|----------------------|----|-------|----------|----|-------|--------------|------------|---------------|
|                           |                                                          | <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLASIFICACION NUTRICIONAL</th><th>TOTAL NIÑOS IDENTIFICADOS</th><th>PORCENTAJE %</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RETASO EN TALLA</td><td>10</td><td>7,75</td></tr> <tr> <td>RIESGO DE TALLA BAJA</td><td>26</td><td>20,16</td></tr> <tr> <td>ADECUADO</td><td>93</td><td>72,09</td></tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td><td><b>129</b></td><td><b>100,00</b></td></tr> </tbody> </table> <p>Fuente: elaboración propia</p> <p>Un total de catorce (14) niñas y niños fueron vinculados al programa tras cumplir con los criterios establecidos.</p> <p>La información reposa en:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14.Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 40.</b> Informe movilizaciones sociales NSSC mayo.</p> <p>Subsanación:<br/>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14.Mayo/subsanaciónmayov1/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 40.</b> Informe movilizaciones sociales NSSC mayo.</p> <p><b>Búsqueda activa:</b> Para el período de reporte, el equipo de búsqueda activa, a partir del trabajo realizado en campo para mejorar la contactabilidad de los posibles participantes del programa, logró los siguientes resultados:</p> <p><b>Tabla:</b> Resultado de búsqueda activa mayo.</p> | CLASIFICACION NUTRICIONAL | TOTAL NIÑOS IDENTIFICADOS | PORCENTAJE % | RETASO EN TALLA | 10 | 7,75 | RIESGO DE TALLA BAJA | 26 | 20,16 | ADECUADO | 93 | 72,09 | <b>TOTAL</b> | <b>129</b> | <b>100,00</b> |
| CLASIFICACION NUTRICIONAL | TOTAL NIÑOS IDENTIFICADOS                                | PORCENTAJE %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                           |              |                 |    |      |                      |    |       |          |    |       |              |            |               |
| RETASO EN TALLA           | 10                                                       | 7,75                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                           |              |                 |    |      |                      |    |       |          |    |       |              |            |               |
| RIESGO DE TALLA BAJA      | 26                                                       | 20,16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                           |              |                 |    |      |                      |    |       |          |    |       |              |            |               |
| ADECUADO                  | 93                                                       | 72,09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                           |              |                 |    |      |                      |    |       |          |    |       |              |            |               |
| <b>TOTAL</b>              | <b>129</b>                                               | <b>100,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                           |              |                 |    |      |                      |    |       |          |    |       |              |            |               |

|                  |                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br/>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |

| OBLIGACIONES | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                    |                                        |                                        |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
|--------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|---|---------|----|------|-----|------|-----|---|------------|----|------|-----|------|-----|---|----------|----|------|-----|------|-----|---|----------|----|------|-----|------|-----|---|----------|---|------|-----|------|-----|---|-----------------|---|------|-----|------|-----|---|---------|----|------|-----|------|-----|---|---------------|----|------|-----|------|-----|---|--------------|----|------|-----|------|-----|----|---------------|---|------|-----|------|-----|----|----------|---|------|----|------|----|----|------------|---|------|---|------|---|----|------------|----|------|-----|------|-----|----|---------|---|------|----|------|----|----|----------|----|------|----|------|----|----|-------|---|------|----|------|----|----|---------------|---|------|---|------|---|----|----------------------|---|------|---|------|---|-------|--|-----|-------|------|-------|------|
|              |                                                          | <table><tr><th>ID</th><th>COMUNA</th><th>PARTICIPANTES<br/>ENCONTRADOS</th><th>PORCENTAJE<br/>DEL TOTAL DE<br/>BUSCADOS</th><th>PARTICIPANTES<br/>NO<br/>ENCONTRADOS</th><th>PORCENTAJE<br/>DEL TOTAL DE<br/>BUSCADOS</th><th>TOTAL<br/>PARTICIPANTES<br/>BUSCADOS</th></tr><tr><td>1</td><td>POPULAR</td><td>10</td><td>0,56</td><td>140</td><td>7,86</td><td>150</td></tr><tr><td>2</td><td>SANTA CRUZ</td><td>36</td><td>2,02</td><td>118</td><td>6,63</td><td>154</td></tr><tr><td>3</td><td>MANRIQUE</td><td>15</td><td>0,84</td><td>135</td><td>7,58</td><td>150</td></tr><tr><td>4</td><td>ARANJUEZ</td><td>12</td><td>0,67</td><td>138</td><td>7,75</td><td>150</td></tr><tr><td>5</td><td>CASTILLA</td><td>4</td><td>0,22</td><td>106</td><td>5,95</td><td>110</td></tr><tr><td>6</td><td>DOCE DE OCTUBRE</td><td>1</td><td>0,05</td><td>114</td><td>6,40</td><td>115</td></tr><tr><td>7</td><td>ROBLEDO</td><td>25</td><td>1,40</td><td>165</td><td>9,27</td><td>190</td></tr><tr><td>8</td><td>VILLA HERMOSA</td><td>37</td><td>2,07</td><td>113</td><td>6,35</td><td>150</td></tr><tr><td>9</td><td>BUENOS AIRES</td><td>19</td><td>1,06</td><td>131</td><td>7,36</td><td>150</td></tr><tr><td>10</td><td>LA CANDELARIA</td><td>3</td><td>0,16</td><td>137</td><td>7,70</td><td>140</td></tr><tr><td>11</td><td>LAURELES</td><td>0</td><td>0,00</td><td>10</td><td>0,56</td><td>10</td></tr><tr><td>12</td><td>LA AMERICA</td><td>0</td><td>0,00</td><td>0</td><td>0,00</td><td>0</td></tr><tr><td>13</td><td>SAN JAVIER</td><td>14</td><td>0,78</td><td>176</td><td>9,89</td><td>190</td></tr><tr><td>14</td><td>POBLADO</td><td>0</td><td>0,00</td><td>10</td><td>0,56</td><td>10</td></tr><tr><td>15</td><td>GUAYABAL</td><td>10</td><td>0,56</td><td>10</td><td>0,56</td><td>20</td></tr><tr><td>16</td><td>BELEN</td><td>1</td><td>0,05</td><td>89</td><td>5,00</td><td>90</td></tr><tr><td>60</td><td>SAN CRISTOBAL</td><td>0</td><td>0,00</td><td>0</td><td>0,00</td><td>0</td></tr><tr><td>80</td><td>SAN ANTONIO DE PRADO</td><td>0</td><td>0,00</td><td>0</td><td>0,00</td><td>0</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>187</td><td>10,44</td><td>1592</td><td>89,56</td><td>1779</td></tr></table> <p>Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados de búsqueda activa</p> <p>De los 1.779 participantes buscados con la metodología puerta a puerta, a la fecha se han encontrado el 187.</p> <p>La información complementaria se encuentra en:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14.Mayo/Obligacionesdelandatarario /Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 41.</b> Informe gestión Búsqueda Activa.</p> <p><b>Jardines Infantiles privados:</b> Para el periodo de reporte, se continuó el proceso de valoración antropométrica (toma de peso y talla) en jardines y colegios privados del Distrito. A partir de la base de datos inicial, se logró cubrir la Comuna 1 – Popular, Comuna 8-Villa Hermosa y Comuna 13-San Javier.</p> <p>A la fecha de corte del presente informe se realizaron un total de 325 valoraciones en 15 instituciones privadas de la ciudad encontrándose que:</p> | ID                                     | COMUNA                             | PARTICIPANTES<br>ENCONTRADOS           | PORCENTAJE<br>DEL TOTAL DE<br>BUSCADOS | PARTICIPANTES<br>NO<br>ENCONTRADOS | PORCENTAJE<br>DEL TOTAL DE<br>BUSCADOS | TOTAL<br>PARTICIPANTES<br>BUSCADOS | 1 | POPULAR | 10 | 0,56 | 140 | 7,86 | 150 | 2 | SANTA CRUZ | 36 | 2,02 | 118 | 6,63 | 154 | 3 | MANRIQUE | 15 | 0,84 | 135 | 7,58 | 150 | 4 | ARANJUEZ | 12 | 0,67 | 138 | 7,75 | 150 | 5 | CASTILLA | 4 | 0,22 | 106 | 5,95 | 110 | 6 | DOCE DE OCTUBRE | 1 | 0,05 | 114 | 6,40 | 115 | 7 | ROBLEDO | 25 | 1,40 | 165 | 9,27 | 190 | 8 | VILLA HERMOSA | 37 | 2,07 | 113 | 6,35 | 150 | 9 | BUENOS AIRES | 19 | 1,06 | 131 | 7,36 | 150 | 10 | LA CANDELARIA | 3 | 0,16 | 137 | 7,70 | 140 | 11 | LAURELES | 0 | 0,00 | 10 | 0,56 | 10 | 12 | LA AMERICA | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 13 | SAN JAVIER | 14 | 0,78 | 176 | 9,89 | 190 | 14 | POBLADO | 0 | 0,00 | 10 | 0,56 | 10 | 15 | GUAYABAL | 10 | 0,56 | 10 | 0,56 | 20 | 16 | BELEN | 1 | 0,05 | 89 | 5,00 | 90 | 60 | SAN CRISTOBAL | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 80 | SAN ANTONIO DE PRADO | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | TOTAL |  | 187 | 10,44 | 1592 | 89,56 | 1779 |
| ID           | COMUNA                                                   | PARTICIPANTES<br>ENCONTRADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PORCENTAJE<br>DEL TOTAL DE<br>BUSCADOS | PARTICIPANTES<br>NO<br>ENCONTRADOS | PORCENTAJE<br>DEL TOTAL DE<br>BUSCADOS | TOTAL<br>PARTICIPANTES<br>BUSCADOS     |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 1            | POPULAR                                                  | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,56                                   | 140                                | 7,86                                   | 150                                    |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 2            | SANTA CRUZ                                               | 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2,02                                   | 118                                | 6,63                                   | 154                                    |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 3            | MANRIQUE                                                 | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,84                                   | 135                                | 7,58                                   | 150                                    |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 4            | ARANJUEZ                                                 | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,67                                   | 138                                | 7,75                                   | 150                                    |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 5            | CASTILLA                                                 | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,22                                   | 106                                | 5,95                                   | 110                                    |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 6            | DOCE DE OCTUBRE                                          | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,05                                   | 114                                | 6,40                                   | 115                                    |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 7            | ROBLEDO                                                  | 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1,40                                   | 165                                | 9,27                                   | 190                                    |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 8            | VILLA HERMOSA                                            | 37                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2,07                                   | 113                                | 6,35                                   | 150                                    |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 9            | BUENOS AIRES                                             | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1,06                                   | 131                                | 7,36                                   | 150                                    |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 10           | LA CANDELARIA                                            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,16                                   | 137                                | 7,70                                   | 140                                    |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 11           | LAURELES                                                 | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,00                                   | 10                                 | 0,56                                   | 10                                     |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 12           | LA AMERICA                                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,00                                   | 0                                  | 0,00                                   | 0                                      |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 13           | SAN JAVIER                                               | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,78                                   | 176                                | 9,89                                   | 190                                    |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 14           | POBLADO                                                  | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,00                                   | 10                                 | 0,56                                   | 10                                     |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 15           | GUAYABAL                                                 | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,56                                   | 10                                 | 0,56                                   | 20                                     |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 16           | BELEN                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,05                                   | 89                                 | 5,00                                   | 90                                     |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 60           | SAN CRISTOBAL                                            | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,00                                   | 0                                  | 0,00                                   | 0                                      |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| 80           | SAN ANTONIO DE PRADO                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0,00                                   | 0                                  | 0,00                                   | 0                                      |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |
| TOTAL        |                                                          | 187                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10,44                                  | 1592                               | 89,56                                  | 1779                                   |                                    |                                        |                                    |   |         |    |      |     |      |     |   |            |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |    |      |     |      |     |   |          |   |      |     |      |     |   |                 |   |      |     |      |     |   |         |    |      |     |      |     |   |               |    |      |     |      |     |   |              |    |      |     |      |     |    |               |   |      |     |      |     |    |          |   |      |    |      |    |    |            |   |      |   |      |   |    |            |    |      |     |      |     |    |         |   |      |    |      |    |    |          |    |      |    |      |    |    |       |   |      |    |      |    |    |               |   |      |   |      |   |    |                      |   |      |   |      |   |       |  |     |       |      |       |      |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES                | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|------------|---------------------------|---|-------|-----------------------------|---|-------|---------------------------|---|-------|----------|-----|--------|------------------|----|--------|-----------|---|-------|----------|---|-------|--------------|------------|----------------|---------------------------|----------------------|------------|------------------|----|--------|----------------------|----|--------|----------|----|--------|--------------|------------|----------------|
|                             |                                                          | <p>Menores de 5 años (207) correspondiente al 63,69%.</p> <p><b>Tabla.</b> Resultados Indicador peso para la talla en menores de 5 años.</p> <table> <tr> <th>Clasificación nutricional</th><th>Total, niñas y niños</th><th>Porcentaje</th></tr> <tr> <td>Desnutrición aguda severa</td><td>0</td><td>0,00%</td></tr> <tr> <td>Desnutrición aguda moderada</td><td>0</td><td>0,00%</td></tr> <tr> <td>Riesgo desnutrición aguda</td><td>4</td><td>1,93%</td></tr> <tr> <td>Adecuado</td><td>135</td><td>65,22%</td></tr> <tr> <td>Riesgo sobrepeso</td><td>53</td><td>25,60%</td></tr> <tr> <td>Sobrepeso</td><td>8</td><td>3,86%</td></tr> <tr> <td>Obesidad</td><td>7</td><td>3,38%</td></tr> <tr> <td><b>Total</b></td><td><b>207</b></td><td><b>100,00%</b></td></tr> </table> <p>Fuente: elaboración propia.</p> <p><b>Tabla.</b> Resultado indicador talla para la edad en menores de 5 años.</p> <table> <tr> <th>Clasificación nutricional</th><th>Total, niñas y niños</th><th>Porcentaje</th></tr> <tr> <td>Retraso en talla</td><td>67</td><td>32,36%</td></tr> <tr> <td>Riesgo de talla baja</td><td>51</td><td>24,63%</td></tr> <tr> <td>Adecuado</td><td>89</td><td>42,99%</td></tr> <tr> <td><b>Total</b></td><td><b>207</b></td><td><b>100,00%</b></td></tr> </table> <p>Fuente: elaboración propia</p> <p>Mayores de 5 años (118) correspondiente al 36,30%.</p> <p>Los niños mayores de cinco años tamizados pertenecen a los grupos de prejardín, jardín y transición de las distintas instituciones, que corresponden a los grados escolares dentro del rango de edad de interés para la estrategia.</p> <p>Durante el mes del reporte, se realizaron <b>siete talleres</b> que abordaron temas como <b>salud mental</b> y la <b>regulación de la exposición a pantallas</b> para la primera infancia. Estos talleres lograron atender a <b>49 adultos significativos</b>, promoviendo el intercambio de conocimientos y fortaleciendo sus capacidades para brindar un acompañamiento adecuado a niñas y niños.</p> <p>Específicamente, <b>dos de estos talleres se centraron en salud mental</b>, atendiendo a <b>34 adultos significativos</b>. Adicionalmente, se llevaron a cabo <b>dos talleres gastronómicos</b>, uno presencial y otro virtual</p> <p>La información detallada reposa en:</p> | Clasificación nutricional | Total, niñas y niños | Porcentaje | Desnutrición aguda severa | 0 | 0,00% | Desnutrición aguda moderada | 0 | 0,00% | Riesgo desnutrición aguda | 4 | 1,93% | Adecuado | 135 | 65,22% | Riesgo sobrepeso | 53 | 25,60% | Sobrepeso | 8 | 3,86% | Obesidad | 7 | 3,38% | <b>Total</b> | <b>207</b> | <b>100,00%</b> | Clasificación nutricional | Total, niñas y niños | Porcentaje | Retraso en talla | 67 | 32,36% | Riesgo de talla baja | 51 | 24,63% | Adecuado | 89 | 42,99% | <b>Total</b> | <b>207</b> | <b>100,00%</b> |
| Clasificación nutricional   | Total, niñas y niños                                     | Porcentaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| Desnutrición aguda severa   | 0                                                        | 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| Desnutrición aguda moderada | 0                                                        | 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| Riesgo desnutrición aguda   | 4                                                        | 1,93%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| Adecuado                    | 135                                                      | 65,22%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| Riesgo sobrepeso            | 53                                                       | 25,60%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| Sobrepeso                   | 8                                                        | 3,86%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| Obesidad                    | 7                                                        | 3,38%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| <b>Total</b>                | <b>207</b>                                               | <b>100,00%</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| Clasificación nutricional   | Total, niñas y niños                                     | Porcentaje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| Retraso en talla            | 67                                                       | 32,36%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| Riesgo de talla baja        | 51                                                       | 24,63%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| Adecuado                    | 89                                                       | 42,99%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |
| <b>Total</b>                | <b>207</b>                                               | <b>100,00%</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |                      |            |                           |   |       |                             |   |       |                           |   |       |          |     |        |                  |    |        |           |   |       |          |   |       |              |            |                |                           |                      |            |                  |    |        |                      |    |        |          |    |        |              |            |                |

|                  |                                                                                 |                                                                                                                                                                                       |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br/>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de<br/>Ciencia, Tecnología e Innovación</small> |
| Versión 16       |                                                                                 |                                                                                                                                                                                       |

| OBLIGACIONES                                                                                                  | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                               |                                                          | <p>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p>Anexo 42. Informe Jardines privados mayo.<br/>Anexo 45. Informe sobre las acciones psicopedagógicas.</p> <p><b><u>e) Seguimiento y evaluación:</u></b></p> <p><b>Unidad de análisis:</b> Para realizar la sistematización de cada una de las actividades que se desarrollan en el marco del actual contrato, el programa cuenta con el aplicativo web y móvil. Asimismo, la unidad de análisis llevó a cabo la entrega formal del tablero en Power BI y del boletín nutricional, además de brindar soporte técnico a los profesionales involucrados en las distintas actividades asociadas al cumplimiento de las disposiciones finales del contrato.</p> <p>Se anexa informe con el detalle de los ajustes realizados:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14._Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 43.</b> Entrega Boletín y Power BI.<br/><b>Anexo 44.</b> Boletín NSSC.</p> <p>Subsanación<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14._Mayo/Subsanaciónmayov2/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 4:</p> <p><b>Anexo 43.</b> Entrega Boletín y Power BI.<br/>El link para acceder al aplicativo (con el usuario y contraseña asignado a la supervisión)</p> <p><a href="https://sites.google.com/view/nutrirparasananar/inicio">https://sites.google.com/view/nutrirparasananar/inicio</a></p> |
| 5. Desarrollar herramientas para la sistematización, reporte, monitoreo y evaluación de la información propia | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que desarrolla herramientas para la sistematización, reporte, monitoreo y evaluación de la información propia generada por el contrato.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                  |                                                                                        |                                                                                     |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                     |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| generada por el contrato.                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          | <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones del mandatario/Técnica/Obligación 5.</p> <p><b>Anexo 45.</b> Informe sistema de información mayo.</p> <p>El link para acceder al aplicativo (con el usuario y contraseña asignado a la supervisión)</p> <p><a href="https://sites.google.com/view/nutrirparasananar/inicio">https://sites.google.com/view/nutrirparasananar/inicio</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6. Contribuir al fortalecimiento del módulo de nutrición del sistema de información Buen Comienzo, para que los datos del proyecto tengan la calidad del dato y la oportunidad necesaria para analizar, tomar decisiones y reportar a otros sistemas de información de la ciudad. | Cumple                                                   | <p>El mandatario, adjuntó los soportes que dan cuenta que, contribuyó con el fortalecimiento del módulo de nutrición del Sistema de Información Buen Comienzo (SIBC), para ello presentó el levantamiento de requisitos para el diseño y posterior implementación del módulo del programa NSSC con todos sus submódulos y funcionalidades, articulado con el módulo de nutrición entre las principales acciones se evidenciaron:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mejoramiento de procesos en el contexto institucional actuales mediante la automatización de tareas, centralización de la información y optimización de tiempos de respuesta.</li> <li>Especificidad en requerimientos funcionales y no funcionales del sistema, conforme a limitaciones tecnológicas y operativas del entorno.</li> </ul> <p>Los soportes se encuentran:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/Informestécnicos/14.Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 6.</p> <p><b>Anexo 46.</b> Soporte evolutivo y mantenimiento módulo de nutrición – Mayo.</p> |
| 7. Desarrollar acciones de movilización social enmarcadas en la misionalidad del contrato y afines a las estrategias y acciones de la UAEBE.                                                                                                                                      | Cumple                                                   | <p>Los avances se encuentran relacionados en el presente informe en la obligación 4, numeral d. Movilizaciones sociales.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 8. Presentar la información recogida                                                                                                                                                                                                                                              | Cumple                                                   | <p>Los avances se encuentran relacionados en el presente informe en la obligación 4 numerales a, b, c y d.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/>Distrito de<br/>Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| en campo, con sus respectivas fuentes de verificación y frente al cumplimiento de indicadores y productos, en los formatos determinados por el Sistema de Calidad del Distrito de Medellín.                                                                                                                                                                  |                                                          | <p>Adicionalmente, se proporcionó el siguiente enlace para acceder al aplicativo, junto con las credenciales de acceso asignadas al equipo de supervisión. Este aplicativo contiene la información sistematizada recolectada en campo, incluyendo las fuentes de verificación correspondientes: <a href="https://sites.google.com/view/nutrirparasananar/inicio">https://sites.google.com/view/nutrirparasananar/inicio</a></p> <p>Con el objetivo de asegurar la adecuada ejecución y el seguimiento efectivo del programa, el mandatario continúa implementando acciones de mejora para estandarizar y armonizar los datos recolectados en el aplicativo AppSheet BC Nutrir para Sanar con el repositorio de la supervisión.</p> |
| 9. Garantizar y disponer de acuerdo con los requerimientos de la supervisión, las condiciones necesarias para el cumplimiento, en caso de imprevistos suscitados en el desarrollo de los componentes del proyecto.                                                                                                                                           | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, certifica por medio del informe de gestión mensual del mes de mayo de 2025, el cual está firmado por la directora ejecutiva Olga Cecilia Mejía Jaramillo, que "para el periodo de este informe no se han presentado imprevistos suscitados en el desarrollo de los componentes de proyecto que impidan las condiciones necesarias para el cumplimiento del contrato interadministrativo".</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta:4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo. Informe de gestión Nutrir para Sanar mayo.</p>                                                                                                                   |
| 10. Presentar a la Subdirección de Nutrición y a la supervisión, el informe técnico, financiero y jurídico mensual de avance que dé cuenta del cumplimiento de las obligaciones, actividades, metas y productos ejecutados durante el periodo de intervención, de acuerdo con lo establecido en la cláusula forma de pago; y los soportes deberán entregarse | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que presenta a la Subdirección de Nutrición y a la supervisión, el informe técnico, financiero y jurídico mensual de avance con el cumplimiento de las obligaciones, actividades, metas y productos ejecutados durante el periodo de intervención, de acuerdo con lo establecido en la cláusula forma de pago; debidamente ordenados, paginados, reseñados de manera impresa y medios analógicos, magnéticos y digitales.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Documento "Informe de gestión Nutrir para Sanar del mes de mayo de 2025.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p>                       |

|                  |                                                                                        |                                                                                     |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                     |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| debidamente ordenados, paginados, reseñados de manera impresa y medios analógicos, magnéticos y digitales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          | <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones del mandatario/Administrativa/Obligación 10.</p> <p><b>Anexo 101.</b> Informe de Gestión Nutrir para Sanar mayo.<br/> <b>Anexo 102.</b> Evidencia carga OneDrive mayo 2025.<br/> <b>Anexo 103.</b> Correo remisión informe mayo 2025.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 11. Mantener a disposición de la UAEBC y de los organismos de control; cuando éstos lo requieran, la información respecto a la ejecución del contrato en su componente Técnico, Administrativo, Financiero y Jurídico; adicionalmente, dar respuesta oportuna a las observaciones o requerimientos que se realicen por parte de la supervisión y entes de control, con respecto a la ejecución del contrato. | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que mantiene a disposición de la UAEBC y de los organismos de control; la información respecto a la ejecución del contrato en su componente Técnico, Administrativo, Financiero y Jurídico; adicionalmente, dar respuesta oportuna a las observaciones o requerimientos que se realicen por parte de la supervisión y entes de control, con respecto a la ejecución del contrato.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/> Enlace escrito en el informe de gestión del mes de mayo, para acceder al informe y cada una de las carpetas que contienen los soportes para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Informe de Gestión Nutrir para Sanar mayo.</p> |
| 12. Entregar el análisis de indicadores y mapas de calor en tablero de Power BI o similares, sobre la entrega, distribución y aprovechamiento de raciones infantiles, así como los refuerzos nutricionales, destinados para la atención de la población objeto del contrato.                                                                                                                                 | Cumple                                                   | <p>El mandatario proporcionó los soportes documentales que evidencian el análisis de indicadores relacionados con la entrega, distribución y aprovechamiento de raciones infantiles, así como de los refuerzos nutricionales destinados a la atención de la población objeto del contrato.</p> <p>La evidencia se encuentra disponible en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2.Ejecución/Informestécnicos/14.Mayo/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación 12.</p> <p><b>Anexo 47.</b> Correo - Envío Preliminar.<br/> <b>Anexo 48.</b> Power BI NSSC.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                  |                                                                                 |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br/>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                                 |                                                                                                                                                                                             |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          | Subsanación<br><br>4600101171/2.Ejecución/Informestécnicos/14.Mayo/Subs<br>naciónmayov2/Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligaci<br>ón 12.<br><br><b>Anexo 48.</b> Power BI NSSC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 13. Presentar mensualmente a la subdirección de Nutrición durante los ocho (8) días calendario siguientes al mes ejecutado el tablero nutricional y el boletín de información con el avance de los indicadores de estado nutricional tales como: prevalencias, incidencias, porcentaje de recuperación, casos de continuidad y nuevos atendidos, así como de entrega de complementación alimentaria. | Cumple                                                   | El mandatario presentó el tablero nutricional y el boletín de información con el reporte de los indicadores de estado nutricional, incluyendo prevalencias, incidencias, porcentaje de recuperación, casos de continuidad y nuevos atendidos, así como la información relacionada con la entrega de la complementación alimentaria.<br><br>Los soportes documentales reposan en:<br><br>Ruta:<br>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obliga<br>cionesdelmandatario/Técnica/Obligación 13:<br><b>Anexo 47.</b> Correo - Envío Preliminar.<br><b>Anexo 48.</b> Power BI NSSC.<br><b>Anexo 44.</b> Boletín NSSC.<br><br>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/subsan<br>aciónmayov2Obligacionesdelmandatario/Técnica/Obligación<br>13:<br><br><b>Anexo 48.</b> Power BI NSSC. |
| 14. Asistir y participar en el comité técnico, financiero y de seguimiento de la implementación de la estrategia, convocado por la Subdirección de Nutrición. En dicho comité se deben presentar las propuestas financieras para la adquisición de los implementos en el marco de la ejecución del proyecto.                                                                                         | Cumple                                                   | El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que asiste y participa en el comité técnico, financiero y de seguimiento de la implementación de la estrategia, convocado por la Subdirección de Nutrición.<br><br>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br>Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico de las reuniones realizadas el:<br>09/05/2025 – Reunión de equipos y devoluciones del contrato 4600101171.<br><br>Los soportes documentales se encuentran en:                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/> <small>Distrito de</small><br/> Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          | <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones del mandatario/Administrativa/Obligación 14.</p> <p><b>Anexo 49.</b> Carpeta comité técnico, Financiero y de seguimiento y reuniones seguimiento.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>15. Mantener la imagen del Distrito de Medellín, en el desarrollo de actividades y entrega de productos, informes, presentaciones, publicaciones, e-cards, invitaciones, módulos, guías, certificaciones, diplomas, pendones, videos, boletines, programas de televisión entre otros; que el mandatario realice en el marco del presente contrato; y estar sujetas a la aprobación por parte de la oficina de comunicaciones de la Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo.</p> | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que mantiene la imagen del Distrito de Medellín, en el desarrollo de actividades y entrega de productos, informes, presentaciones, publicaciones, e-cards, invitaciones, módulos, guías, certificaciones, diplomas, pendones, videos, boletines, programas de televisión entre otros, las cuales estuvieron sujetas a la aprobación por parte de la oficina de comunicaciones de la Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:</p> <p>Flujogramas, presentaciones, infografías, videos, registro fotográfico, informes y E-cards informativas realizadas en el mes de mayo de 2025, donde se evidencia la imagen del Distrito de Medellín.</p> <p>Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico de las reuniones realizadas el:<br/>06, 13, 20 y 27/05/2025 - Comité semanal de Comunicaciones.</p> <p>Documento "Plan de comunicaciones", en donde esta descrito el plan operativo de cada uno de los documentos de apoyo que requieren llevar la imagen institucional a utilizar en el desarrollo del programa en el mes de abril de 2025.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones del mandatario/Técnica/Obligación 15.</p> <p><b>Anexo 50.</b> Parrilla redes sociales mayo 2025.<br/> <b>Anexo 51.</b> 04032025. Plan de comunicaciones mayo 2025.<br/> <b>Anexo 52.</b> Carpeta registro audiovisual mayo 2025.<br/> <b>Anexo 53.</b> Carpeta de presentaciones mayo 2025.<br/> <b>Anexo 54.</b> Carpeta piezas comunicacionales mayo 2025.</p> |

|                  |                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br/>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                                 |                                                                                                                                                                                      |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                          | <b>Anexo 55.</b> Carpeta acompañamiento audiovisual mayo 2025.<br><b>Anexo 56.</b> Carpeta actas reuniones mes mayo 2025.<br><b>Anexo 57.</b> Acompañamiento audiovisual Festival Kids Run.<br><b>Anexo 58.</b> Diseños comunicación institucional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 16. Ejecutar los recursos del contrato de acuerdo con las especificaciones presentadas en el estudio previo, y la propuesta presentada y de acuerdo con los requerimientos de la Subdirección de Nutrición.                                                                                                                                   | Cumple                                                   | <p>Durante el presente periodo, la supervisión realizó un seguimiento financiero detallado de cada uno de los rubros del contrato. Asimismo, se verificaron los soportes entregados, los cuales fueron contrastados con el informe de ejecución global y el informe de ejecución detallada. Estos documentos reflejan los valores comprometidos y pagados que fueron debidamente aprobados durante el periodo evaluado.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Financiera/Obligación 16.</p> <p><b>Anexo 59.</b> Ejecución presupuestal acumulada por rubro mayo 2025<br/> <b>Anexo 60.</b> Ficha Financiera mayo 2025<br/> <b>Anexo 61.</b> Desembolso de recurso a administrar<br/> <b>Anexo 62.</b> Honorarios Cobrados por CHICM</p> |
| 17. Realizar todos los pagos de honorarios, seguridad social, parafiscales e indemnizaciones que le correspondan de acuerdo con el personal contratado en la ejecución de este contrato interadministrativo de mandato sin representación; en las cuantías establecidas por la ley, oportunamente. En ninguna circunstancia el personal o los | Cumple                                                   | <p>Durante el presente periodo, la supervisión verificó que el contratista realizó los pagos correspondientes a los honorarios del recurso humano de los meses de abril y mayo, así como a los proveedores vinculados a la ejecución del contrato. Adicionalmente, la entidad presenta el certificado de cumplimiento de aportes parafiscales.</p> <p><b>Nota:</b> Las facturas causadas en el mes de mayo quedan pendientes por reconocer en el proceso de liquidación, una vez el contratista realice el pago a los proveedores.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Financiera/Obligación 17:</p> <p><b>Anexo 63.</b> Comprobantes de egreso talento humano abril</p>                                                              |

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/> <small>Distrito de</small><br/> Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| asociados que presten sus servicios para el mandatario tendrán vinculación alguna con el Distrito de Medellín o con cualquiera de sus dependencias. Las reclamaciones contra el mandatario por cualquier motivo serán exclusivamente contra este; en consecuencia, ninguna de las obligaciones adquiridas por el mandatario no se llamará al Distrito de Medellín a responder. |                                                          | <p><b>Anexo 64.</b> Comprobantes de egreso talento humano mayo</p> <p><b>Anexo 65.</b> Comprobantes de egreso proveedores mayo</p> <p><b>Anexo 66.</b> Facturas causadas en mayo</p> <p>Subsanación</p> <p>Ruta:<br/> 4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/subsanaciónmayoV1/Obligacionesdelmandatario/Financiera/Obligación 17</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 18. Cumplir con las obligaciones establecidas en la normatividad vigente, especialmente el pago de impuestos, tasas y contribuciones.                                                                                                                                                                                                                                          | Cumple                                                   | El mandatario, durante la ejecución del contrato y con corte a la fecha de presentación de este informe, garantiza el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, asegurando el pago oportuno de impuestos, tasas y contribuciones conforme a la normatividad vigente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 19. Suscribir y conservar vigentes las garantías que escudan el contrato por el tiempo estipulado en el mismo, así como de las reformas que se presenten en el transcurso de su desarrollo.                                                                                                                                                                                    | Cumple                                                   | <p>El mandatario, adjuntó los soportes que dan cuenta que, suscribió y conservó vigentes las garantías que escudan el contrato por el tiempo estipulado en el mismo, así como de las reformas que se presenten en el transcurso de su desarrollo.</p> <p>Entre los soportes que la supervisión verificó, se encuentran: Póliza No. 3890630 Cumplimiento Modificación 2, emitida por Seguros Generales Suramericana S.A. con fecha de expedición el 20/12/2024.</p> <p>Póliza 013000956995 Responsabilidad Civil Modificación 2, emitida por Seguros Generales Suramericana S.A. con fecha de expedición el 20/12/2024, con vigencia hasta el 31/03/2025.</p> <p>Dichas pólizas son de cumplimiento, calidad del servicio, pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales y de responsabilidad civil extracontractual,</p> |

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/>Distrito de<br/>Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          | <p>ampliando la cobertura de estas, según la modificación contractual N°2 del contrato.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/Informestécnicos/12_Marzo/Obligacionesdelmandatario/Jurídica/Obligación 19:</p> <p><b>Anexo 72.</b> Póliza 3890630 Cumplimiento Modificación 3.<br/><b>Anexo 73.</b> Póliza 013000956995 Responsabilidad Civil Modificación 3.</p> |
| 20. Elaborar y presentar informe final del contrato con los elementos (técnico, financiero y jurídico), que debe incluir el detalle de las actividades acorde a cada estrategia y componente con la descripción de todos los componentes, estrategias, acciones desarrolladas, logros y dificultades durante la ejecución del contrato de manera consolidada. Se deben incluir todos los soportes que den cuenta del cumplimiento de las obligaciones y plan operativo del contrato y se debe entregar en medio físico, y magnético análogo o digital. | No Aplica                                                | Para el corte del presente informe no se requiere elaborar y presentar el informe final del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 21. El mandatario se obliga a mantener indemne al Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No Aplica                                                | Para este periodo no se han presentado reclamaciones de terceros por las actuaciones de la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín o de sus subcontratistas, en el marco de la ejecución de este contrato objeto de supervisión.                                                                                                                                                                            |

|                  |                                                                                 |                                                                                                                                                                                       |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br/>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de<br/>Ciencia, Tecnología e Innovación</small> |
| Versión 16       |                                                                                 |                                                                                                                                                                                       |

| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                           | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Innovación de de<br>Medellín-UAEB de<br>los daños causados en<br>reclamaciones de<br>terceros derivados de<br>sus actuaciones o de<br>las de sus<br>subcontratistas o<br>dependientes. |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 22. Abrir una cuenta bancaria de ahorros con una entidad financiera, para el manejo exclusivo de los recursos a administrar.                                                           | Cumple                                                   | <p>El mandatario, adjuntó los soportes que dan cuenta que, abrió una cuenta bancaria de ahorros con una entidad financiera, para el manejo exclusivo de los recursos a administrar.</p> <p>Entre los soportes que la supervisión verificó, se encuentran: Certificado emitido por la Entidad Bancaria BBVA, donde se realizó la inscripción de la cuenta de ahorros a nombre del convenio Nutrir para Sanar, Sanar Para Crecer Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo Subdirección de Nutrición Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín, por medio del canal ACH o interbancario se deben de hacer directamente al convenio ACH No. 39301 para ello tener en cuenta las siguientes instrucciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Banco: BBVA.</li> <li>• Tipo de Cuenta: Ahorros.</li> <li>• Número de Cuenta: 39301</li> </ul> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/Informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Administrativa/Obligación 22.</p> <p><b>Anexo 69.</b> Cuenta Bancaria BBVA</p> |
| 23. Reintegrar, según la Resolución 201850082912 del 16 de noviembre de 2018, los rendimientos financieros que se generen en la gestión de los recursos a administrar, los cuales      | Cumple                                                   | <p>El mandatario adjuntó la evidencia del envío del correo con los extractos bancarios requeridos para el trámite de los rendimientos financieros, generados en la gestión de los recursos administrados, los cuales son propiedad del Distrito de Medellín.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/> <small>Distrito de</small><br/> Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                              |

| OBLIGACIONES                                                                                                             | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/<br>OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| son propiedad del Distrito de Medellín.                                                                                  |                                                          | <p>A la fecha del presente informe, la entidad ya ha realizado la gestión de pago de los rendimientos generados hasta el momento.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta:<br/>4600101171/2.Ejecución/informestécnicos/14_Mayo/Obligacionesdelmandatario/Financiera/Obligación 23:</p> <p><b>Anexo 70.</b> Correo rendimientos financieros mayo Contrato Interadministrativo N°4600101171.</p> |
| 24. Reintegrar los recursos no ejecutados de los dineros a administrar, dado que son propiedad del Distrito de Medellín. | No Aplica                                                | Para el corte de este informe no se cuentan con recursos no ejecutados por los cuales se requiera reintegrar, esto se realizará al cierre del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                               |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                      | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1. Cumplir las disposiciones del Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019, así como las demás vigentes en materia de Seguridad Social y Seguridad y Salud en el Trabajo. | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que cumple las disposiciones contempladas en el Decreto 1072 de 2015 y la Resolución 0312 de 2019 y las demás disposiciones vigentes en materia de Seguridad Social y Seguridad y Salud en el Trabajo.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Documento "Evaluación estándares mínimos SG-SST", emitido por la Aseguradora SURA el 10/12/2024.</p> <p>Documento "Resultados estándares mínimos SGSST - Tabla de valores y calificación", emitido por el Ministerio de Trabajo, con Radicado No REME-SGSST-662798-2024-1, con fecha de reporte 13/02/2025, en el cual se le asigna a la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín, una calificación de 100% en el total del Estándar Valores Mínimos de Calificación.</p> |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                          | <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br/>técnicos/14_Mayo/Obligaciones SG-<br/>SST/Administrativa/Obligación 1.</p> <p><b>Anexo 71.</b> Evaluación estándares mínimos SG-SST 2024.<br/><b>Anexo 72.</b> Resultados Calificación de Estándares Mínimos 2024.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2. Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 0312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente. | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumple con el perfil establecido en la Resolución 0312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantiza el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Oficio enviado a la Unidad Administrativa de Buen Comienzo, firmado por la directora ejecutiva Olga Cecilia Mejía Jaramillo, con fecha de mayo de 2025, donde informa que: "la Sra. Silvia Bustamante Sánchez; se designa como apoyo profesional en seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente".</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>4600101171/2. Ejecución/Informes<br/>técnicos/14_Mayo/Obligaciones SG-<br/>SST/Administrativa/Obligación 2.</p> <p><b>Anexo 73.</b> Certificación persona de Seguridad y salud en el trabajo.</p> |
| 3. Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo                                                                                                                                                                                              | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que presenta la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Oficio enviado a la Unidad Administrativa de Buen Comienzo, firmado por la directora ejecutiva Olga Cecilia Mejía Jaramillo,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| durante la ejecución del contrato o convenio.                                                                               |                                                          | <p>con fecha de mayo de 2025, donde informa que: "la Sra. Silvia Bustamante Sánchez; se designa como apoyo profesional en seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente".</p> <p>Documento "Presentación salud y seguridad en el trabajo 2025".</p> <p>Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico de las reuniones realizadas el:<br/>05/05/2025 – Jornada de Inducción proyecto Nutrir para sanar, sanar para crecer. Componente de movilización social y búsqueda activa.</p> <p>Documento "Procedimiento para la identificación de peligros, valoración y control de riesgos", el cual tiene como objetivo "establecer el procedimiento para la identificación de los peligros y la valoración de los riesgos en seguridad y salud en el trabajo presentes en las actividades realizadas en los procesos de ingreso, atención y egreso de los colaboradores del Mandatario, al igual que los riesgos asociados a las labores administrativas".</p> <p>Documento "Matriz IPVER NSSC de Buen Comienzo", donde se describen los tipos de peligros a los que está expuesto el talento humano del programa Nutrir para Sanar, Sanar para Crecer; los controles existentes; la evaluación del riesgo; la valoración del riesgo y las medidas de intervención.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br/>técnicos/14_Mayo/Obligaciones SG-<br/>SST/Administrativa/Obligación 3.</p> <p><b>Anexo 73.</b> Certificación persona de Seguridad y salud en el trabajo.<br/> <b>Anexo 74.</b> Presentación – Salud y seguridad en el trabajo 2025.<br/> <b>Anexo 75.</b> 20052025 - Acta reunión inducción.<br/> <b>Anexo 76.</b> Procedimiento para la identificación de peligros, valoración del riesgo y determinantes de controles de NSSC.<br/> <b>Anexo 77.</b> Matriz IPVER NSSC de Buen Comienzo.<br/> <b>Anexo 78.</b> 05052025 - Acta inducción.</p> |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                               |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                              | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 4. Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo. | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que realiza la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Oficio enviado a la Unidad Administrativa de Buen Comienzo, firmado por la directora ejecutiva Olga Cecilia Mejía Jaramillo, con fecha de mayo de 2025, donde informa que: "la Sra. Silvia Bustamante Sánchez; se designa como apoyo profesional en seguridad y salud en el trabajo y medio ambiente".</p> <p>Documento "Presentación salud y seguridad en el trabajo 2025".</p> <p>Acta de reunión, listado de asistencia y registro fotográfico de las reuniones realizadas el:<br/>05/05/2025 - Jornada de Inducción proyecto Nutrir para sanar, sanar para crecer. Componente de movilización social y búsqueda activa.</p> <p>Documento "Procedimiento para la identificación de peligros, valoración y control de riesgos", el cual tiene como objetivo "establecer el procedimiento para la identificación de los peligros y la valoración de los riesgos en seguridad y salud en el trabajo presentes en las actividades realizadas en los procesos de ingreso, atención y egreso de los colaboradores del Mandatario, al igual que los riesgos asociados a las labores administrativas".</p> <p>Documento "Matriz IPVER NSSC de Buen Comienzo", donde se describen los tipos de peligros a los que está expuesto el talento humano del programa Nutrir para Sanar, Sanar para Crecer; los controles existentes; la evaluación del riesgo; la valoración del riesgo y las medidas de intervención.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br/>técnicos/14_Mayo/Obligaciones SG-<br/>SST/Administrativa/Obligación 4.</p> <p><b>Anexo 73.</b> Certificación persona de Seguridad y salud en el trabajo.</p> |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                    |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                   | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                |                                                          | <b>Anexo 74.</b> Presentación – Salud y seguridad en el trabajo 2025.<br><b>Anexo 75.</b> 20052025 - Acta reunión inducción.<br><b>Anexo 76.</b> Procedimiento para la identificación de peligros, valoración del riesgo y determinantes de controles de NSSC.<br><b>Anexo 77.</b> Matriz IPVER NSSC de Buen Comienzo.<br><b>Anexo 78.</b> 05052025 - Acta inducción.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 5. Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades. | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que suministra a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/> Certificado firmado por la directora ejecutiva Olga Cecilia Mejía Jaramillo, con fecha de abril de 2025, donde informa que: "a la fecha han sido entregados los implementos de protección a personas con vinculo contractual vigente con la corporación".</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br/> técnicos/14_Mayo/Obligaciones SG-<br/> SST/Administrativa/Obligación 5.</p> <b>Anexo 79.</b> Certificado seguridad y salud en el trabajo y elementos de protección entregados. |
| 6. Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.                                               | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que presenta el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/> Carpeta que contiene los contratos y la documentación de dos (2) profesionales que iniciaron en el mes de abril de 2025 y donde se visualiza el certificado médico vigente emitido en un laboratorio certificado.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                                                  |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                              |                                                          | Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br>técnicos/14_Mayo/Obligaciones SG-<br>SST/Administrativa/Obligación 6.<br><br><b>Anexo 2.</b> Carpeta talento humano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7. Informar al Distrito de Medellín los Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral ATEL del personal a cargo del operador/mandatario, reportados a la ARL y EPS, durante el plazo de ejecución del contrato. | Cumple                                                   | El mandatario, para el proceso de gestión mensual, certifica por medio del informe de gestión mensual del mes de mayo de 2025, el cual está firmado por la directora ejecutiva Olga Cecilia Mejía Jaramillo, que "durante el mes de mayo no se presentaron accidentes de trabajo. ".<br><br>Los soportes documentales se encuentran en:<br><br>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br>técnicos/14_Mayo/Informe de Gestión Nutrir para Sanar mayo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8. Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.                                                                                                                   | Cumple                                                   | El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que formula e implementa el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.<br><br>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br>Documento "Plan de preparación, prevención y respuesta ante emergencias", el cual tiene como objetivo: "establecer los procedimientos tendientes a proteger a las personas ocupantes de las instalaciones ante emergencias o desastres que pongan en peligro su integridad a través de acciones, estrategias y recursos técnicos para prevenir, controlar y recuperarse de aquellos eventos que puedan generar un impacto negativo sobre las personas, los bienes, el negocio y el medio ambiente".<br><br>Los soportes documentales se encuentran en:<br><br>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br>técnicos/14_Mayo/Obligaciones SG-<br>SST/Administrativa/Obligación 8.<br><br><b>Anexo 80.</b> Plan de emergencias de la CHICM. |
| OBLIGACIONES DE GESTIÓN DE CALIDAD                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1. Implementar un sistema de medición                                                                                                                                                                        | Cumple                                                   | El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que implementa un sistema de medición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                          | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| de la percepción de la calidad del desarrollo de las acciones del proyecto por parte de los participantes; y entregar los resultados de la percepción a la subdirección de nutrición. |                                                          | <p>de la percepción de la calidad del desarrollo de las acciones del proyecto por parte de los participantes; y entrega los resultados de la percepción a la subdirección de nutrición.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Documento "Análisis encuesta de satisfacción Nutrir para Sanar, Sanar para Crecer", donde informan que se aplicaron 16 encuestas en el mes de mayo de 2025. Y se evaluaron aspectos como:<br/>           * Cantidad entregada (75.61%).<br/>           * Calidad de lo entregado (78,6%).<br/>           * Actividades de educación - Excelente (89,97%).<br/>           * Temáticas acordes a los intereses - Excelente (87.5%).<br/>           * Conocimiento y capacidades.<br/>           * Trato del profesional (100%).<br/>           * Satisfacción (98.8%).</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:<br/>           Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones de gestión de calidad/Técnica/Obligación 1.</p> <p><b>Anexo 81.</b> Avances encuesta de satisfacción.</p> |
| 2. Identificar, gestionar e implementar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada las actividades del contrato interadministrativo de mandato sin representación.         | No Aplica                                                | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, certifica por medio del informe de gestión mensual del mes de mayo de 2025, el cual está firmado por la directora ejecutiva Olga Cecilia Mejía Jaramillo, que "para el corte de este informe no se han identificado, gestionado e implementado acciones de mejora para el programa. ".</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:<br/>           Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Informe de Gestión Nutrir para Sanar mayo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3. Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta oportuna a las peticiones, quejas, reclamos y                                                        | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que tiene documentada la recepción y tratamiento a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                                                                                  |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual.                                                                                                                                                                      |                                                          | <p>Documento "Reporte de llamadas mayo", en donde se evidencian dos (2) solicitudes realizadas en el mes de mayo de 2025.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones de gestión de calidad/Técnica/Obligación 3.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4. Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias, así como su adecuado estado de funcionamiento. | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que asegura que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias, así como su adecuado estado de funcionamiento.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Acta de reunión con la temática "Calibración de equipos antropométricos en la sede Ciudad Nutrición", realizada el 05, 06 y 07/06/2024; en esta se visualizan los equipos antropométricos que fueron entregados para calibrar y la novedad presentada en cada equipo.</p> <p>Documento "Hoja de vida" de los equipos antropométricos (báscula pesa adultos y pesa bebés), que contiene el certificado de calibración realizado por el laboratorio ATE Laboratorio de Metrología o Celsius, los cuales están certificados por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia - ONAC.</p> <p>Documento "Relación inventario de equipos", en donde se evidencia la cantidad de equipos antropométricos con los que cuenta el programa.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones de gestión de calidad/Técnica/Obligación 4.</p> <p><b>Anexo 83.</b> Registro Calibración Equipos Antropométricos.<br/><b>Anexo 84.</b> Relación Inventario Equipos.<br/><b>Anexo 85.</b> Relación de asignación de equipos antropométricos.</p> |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                                                                     |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          | <b>Anexo 86.</b> Avance Hoja de Vida Equipos Antropométricos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5. Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación, y de ser necesario, deberá presentar el control de los cambios realizados.                                                                            | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que presenta un registro de los documentos utilizados para la operación, y de ser necesario, presenta el control de los cambios realizados.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Enlace escrito en el informe de gestión del mes de mayo de 2025, para acceder a los formatos del proyecto que reposan en al aplicativo <a href="https://sites.google.com/view/nutrirparasananar/inicio">https://sites.google.com/view/nutrirparasananar/inicio</a></p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:<br/><br/>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14 Mayo/Informe de Gestión Nutrir para Sanar mayo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| OBLIGACIONES GESTIÓN AMBIENTAL                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 1. Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental del Distrito de Medellín. | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que adopta las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental del Distrito de Medellín.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Documento "Política de gestión ambiental", elaborada el 28/06/2024 y la que tiene como propósito el de disminuir y/o mitigar los impactos negativos que se puedan generar al ambiente y a la salud humana, a través de la implementación de estrategias organizacionales, el cumplimiento de los requisitos legales y la normatividad ambiental vigente.</p> <p>Documento "Guía metodológica de manejo ambiental, residuos y recursos hídricos", la cual es una guía debe aplicarse en los espacios de movilización social y trabajo extramural de los profesionales que integran el talento humano del Programa Nutrir para Sanar, Sanar para Crecer, en todas las comunas y corregimientos del Distrito de Medellín.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                                                       |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                   |                                                          | Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br>técnicos/14_Mayo/Obligaciones gestión<br>ambiental/Administrativa/Obligación 1.<br><br><b>Anexo 88.</b> Política de Gestión Ambiental Corporación HICM.<br><b>Anexo 90.</b> Manejo ambiental Movilizaciones sociales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 2. Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente el Acuerdo Municipal 16 de 2020 y las demás normas vigentes.                                                                         | Cumple                                                   | El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que utiliza productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente el Acuerdo Municipal 16 de 2020 y las demás normas vigentes.<br><br>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br>Documento "Características bolsas NSSC" y "Características costales NSSC", en donde se evidencia la ficha técnica de cada tipo de empaque utilizado en la ejecución del programa.<br><br>Los soportes documentales se encuentran en:<br>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br>técnicos/14_Mayo/Obligaciones gestión<br>ambiental/Técnica/Obligación 2.<br><br><b>Anexo 91.</b> Características bolsas NSSC.<br><b>Anexo 92.</b> Características costales NSSC. |
| 3. Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para el desarrollo de actividades. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos. | No Aplica                                                | El mandatario, para el proceso de gestión mensual, certifica por medio del informe de gestión mensual del mes de mayo de 2025, el cual está firmado por la directora ejecutiva Olga Cecilia Mejía Jaramillo, que "durante el mes de mayo no se desarrollaron actividades que requirieran permisos o autorizaciones ambientales. La Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín y el proyecto utiliza empaques y materiales amigables con el medio ambiente acogiendo el Acuerdo Municipal N°16 de 2020 y las demás normas vigentes para este tema".<br><br>Los soportes documentales se encuentran en:<br><br>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br>técnicos/14_Mayo/Informe de Gestión Nutrir para Sanar mayo.                                   |
| 4. Formular e implementar el plan de saneamiento básico que incluya como                                                                                                                                          | Cumple                                                   | El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que formula e implementa el plan de saneamiento básico que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                   |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                  | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente. |                                                          | <p>abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Documento "Acta de verificación de condiciones de bodega y almacenamiento de raciones – Programa NSSC", de la visita de supervisión realizada a la bodega principal de GR Logística el 07 y 14/05/2025.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br/>técnicos/14_Mayo/Obligaciones gestión<br/>ambiental/Técnica/Obligación 4.</p> <p><b>Anexo 93.</b> 07052025 - Acta de visita a proveedor.<br/><b>Anexo 94.</b> 14052025 - Acta de visita a proveedor.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5. Formular e implementar Plan de Gestión Ambiental de acuerdo con los aspectos, impactos y requisitos ambientales asociados a la ejecución del contrato.                     | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que formula e implementa el Plan de Gestión Ambiental de acuerdo con los aspectos, impactos y requisitos ambientales asociados a la ejecución del contrato.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Documento "Política de gestión ambiental", elaborada el 28/06/2024 y la que tiene como propósito el de disminuir y/o mitigar los impactos negativos que se puedan generar al ambiente y a la salud humana, a través de la implementación de estrategias organizacionales, el cumplimiento de los requisitos legales y la normatividad ambiental vigente.</p> <p>Documento "Guía metodológica de manejo ambiental, residuos y recursos hídricos", la cual es una guía debe aplicarse en los espacios de movilización social y trabajo extramural de los profesionales que integran el talento humano del Programa Nutrir para Sanar, Sanar para Crecer, en todas las comunas y corregimientos del Distrito de Medellín.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:<br/>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes<br/>técnicos/14_Mayo/Obligaciones gestión<br/>ambiental/Administrativa/Obligación 5.</p> |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                                  |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                 | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                              |                                                          | <b>Anexo 88.</b> Política de gestión ambiental Corporación HICM.<br><b>Anexo 90.</b> Manejo ambiental movilizaciones sociales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| OBLIGACIONES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN                                                                                                                                                  |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1. Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en los lineamientos Unidad de Atención Especial Buen Comienzo. | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en los lineamientos Unidad de Atención Especial Buen Comienzo.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Certificado emitido y firmado por la directora ejecutiva de la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín Olga Cecilia Mejía Jaramillo, con fecha de febrero de 2025, en donde informa que: "nos fue informada en calidad de mandatario el contenido de los lineamientos de correspondientes a la seguridad de la información determinados por el Distrito de Medellín, los cuales se han cumplido en la ejecución contractual, sin que a la fecha se hayan presentado incidentes que pongan en riesgo la información que maneja el mandatario".</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:</p> <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones de seguridad de la información/Administrativa/Obligación 1.</p> <p><b>Anexo 95.</b> Certificado seguridad de la información.</p> |
| 2. Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad que deberá entregarse al supervisor una vez firme el contrato.                                                                   | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que suscribir un documento de compromiso de confidencialidad que deberá entregarse al supervisor una vez firme el contrato.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Documento "Formato FO-GESA Acuerdo de confidencialidad para el tratamiento de datos personales", firmado por la subdirectora de Nutrición Lizette Janette Correa Vergara y la directora ejecutiva CHICM Olga Cecilia Mejía Jaramillo, el 01 de junio de 2024.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                                                |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                               | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                            |                                                          | Los soportes documentales se encuentran en:<br><br>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones de seguridad de la información/Jurídica/Obligación 2.<br><br><b>Anexo 96.</b> Acuerdo de confidencialidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3. Informar al supervisor, en el momento en que ocurran incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información en el marco de la ejecución del contrato. | No Aplica                                                | El mandatario, para el proceso de gestión mensual, certifica por medio del informe de gestión mensual del mes de mayo de 2025, el cual está firmado por la directora ejecutiva Olga Cecilia Mejía Jaramillo, que "hasta el momento no se han presentado incidentes de seguridad que afecten la información obtenida en el marco de la relación contractual".<br><br>Los soportes documentales se encuentran en:<br><br>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Informe de Gestión Nutrir para Sanar mayo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4. Prever el plan de recuperación y contingencia del contrato ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.                                                                 | Cumple                                                   | El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que prevé el plan de recuperación y contingencia del contrato ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.<br><br>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br>Certificado emitido y firmado por la directora ejecutiva de la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín Olga Cecilia Mejía Jaramillo, con fecha de febrero de 2025, en donde informa que: "nos fue informada en calidad de mandatario el contenido de los lineamientos de correspondientes a la seguridad de la información determinados por el Distrito de Medellín, los cuales se han cumplido en la ejecución contractual, sin que a la fecha se hayan presentado incidentes que pongan en riesgo la información que maneja el mandatario".<br><br>De igual forma, en dicho certificado se explican las estrategias que se tienen como contingencia para salvaguardar la información del programa; entre ellas: archivo documental físico, archivo digital (administrativo y técnico) y los aplicativos OneDrive y Appshets.<br><br>Los soportes documentales se encuentran en: |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                          | <p>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones de seguridad de la información/Administrativa/Obligación 4.</p> <p><b>Anexo 97.</b> Certificado seguridad y recuperación de la Información.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| OBLIGACIONES SOBRE EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL DISTRITO DE MEDELLÍN                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1. El mandatario, actuando en nombre propio, de manera libre, voluntaria, expresa y debidamente informado, manifiesta que conoce el contenido de la Política de Tratamiento de Datos Personales difundida por el Distrito de Medellín y autoriza para que sus Datos Personales sean tratados, usados y almacenados conforme a la política mencionada. | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que, actuando en nombre propio, de manera libre, voluntaria, expresa y debidamente informado, manifiesta que conoce el contenido de la Política de Tratamiento de Datos Personales difundida por el Distrito de Medellín y autoriza para que sus Datos Personales sean tratados, usados y almacenados conforme a la política mencionada.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Documento "Certificado política de datos personales", firmado por la directora ejecutiva Olga Cecilia Mejía Jaramillo, con fecha del 10 de abril de 2024, en donde certifica que: "en calidad de mandatario el contenido de la Política de Tratamiento de Datos Personales difundida por el Distrito de Medellín y damos la debida autorización para que los Datos Personales de la Corporación sean tratados, usados y almacenados conforme a la política mencionada".</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:<br/>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones sobre el tratamiento de datos personales/Obligación 1.</p> <p><b>Anexo 98.</b> Certificado, política de datos personales.</p> |
| 2. La información y/o documentos del Distrito de Medellín o de terceros que, en desarrollo del contrato llegare a conocer el mandatario son                                                                                                                                                                                                           | Cumple                                                   | <p>El mandatario, para el proceso de gestión mensual, adjunta los soportes que dan cuenta que la información y/o documentos del Distrito de Medellín o de terceros que, en desarrollo del contrato llegare a conocer el mandatario son confidenciales y no podrán ser divulgados ni utilizados por éste para ninguna finalidad distinta de la ejecución del contrato o de la que se le haya indicado como encargado del Tratamiento de Datos Personales.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| OBLIGACIONES DEL MANDATARIO REFERENTE AL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CUMPLE/<br>CUMPLE<br>PARCIAL/<br>NO CUMPLE/<br>NO APLICA | JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| confidenciales y no podrán ser divulgados ni utilizados por éste para ninguna finalidad distinta de la ejecución del contrato o de la que se le haya indicado como encargado del Tratamiento de Datos Personales. Por tanto, se compromete a guardar estricta reserva y no utilizar dicha información para fines ajenos al desarrollo del objeto contractual u otros fines encomendados. Esta obligación se hace extensiva al personal que utilice el mandatario y, por lo tanto, éste se compromete a mantener la información bajo las condiciones de seguridad necesarias para impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento. |                                                          | <p>Por tanto, se compromete a guardar estricta reserva y no utilizar dicha información para fines ajenos al desarrollo del objeto contractual u otros fines encomendados.</p> <p>Esta obligación se hace extensiva al personal que utilice el mandatario y, por lo tanto, éste se compromete a mantener la información bajo las condiciones de seguridad necesarias para impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.</p> <p>Entre los soportes que adjunta se encuentran:<br/>Documento "Formato FO-GESA Acuerdo de confidencialidad para el tratamiento de datos personales", firmado por la subdirectora de Nutrición Lizette Janette Correa Vergara y la directora ejecutiva CHICM Olga Cecilia Mejía Jaramillo, el 01 de junio de 2024.</p> <p>Los soportes documentales se encuentran en:<br/>Ruta: 4600101171/2. Ejecución/Informes técnicos/14_Mayo/Obligaciones sobre el tratamiento de datos personales/Obligación 2.</p> <p><b>Anexo 96.</b> Acuerdo de confidencialidad.</p> |

#### Actividades realizadas por la supervisión:

Durante el mes de mayo de 2025 se llevaron a cabo diferentes encuentros, reuniones de seguimiento y visitas de supervisión al programa Nutrir para Sanar, Sanar para Crecer que se relacionan a continuación:

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| ITEM | Mes  | Fecha      | Nombre actividad de supervisión                                                             | Descripción breve                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ruta de evidencia                                                                                                                     |
|------|------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Mayo | 06/05/2025 | Visita de supervisión entrega de raciones alimentarias NSSC Sede CI Martha O                | Durante la visita de supervisión se verificaron las condiciones de almacenamiento y distribución de raciones alimentarias, dando cumplimiento a las condiciones establecidas en la normatividad sanitaria vigente y los lineamientos técnicos del programa NSSC.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <a href="#">CI MARTHA O 06052025.pdf</a><br><br>4600101171/5.Supervisión/Visitassupervisión/institucional/mayo-2025/CIMARTHA06052025. |
| 2    | Mayo | 07/05/2025 | Verificación in situ movilización social Cancha la Amapolita ubicada en la calle 99A #23-02 | Se llevo a cabo una verificación in situ del proceso de movilización social en el marco del programa NSSC. Durante este evento se presentaron condiciones climáticas (lluvia) que dificultaron realizar actividades en la base de cuerpo y movimiento, no obstante, se realizó una experiencia con los niños y niñas en el reconocimiento y expresión de sus emociones a través del dibujo del cuerpo y la identificación de las sensaciones que se producen en él. Asimismo, se contó con la participación de la estrategia “sabores que sanan”, donde se socializó con las familias una receta que consistía en un arroz salteado con verduras y pollo, y una limonada de sandía. Por último, durante la movilización la nutricionista realizó la valoración antropométrica de un niño de tres (3) años población objeto del programa. | <a href="#">Movilización 07052025.pdf</a><br><br>4600101171/5.Supervisión/Visitassupervisión/noinstitucional/movilización07052025     |
| 3    | Mayo | 09/05/2025 | Verificación in situ movilización social Sede social JAC de San Blas                        | Se realizó verificación in situ de la movilización social llevada a cabo en la Calle 119 con CR 52. El evento se desarrolló conforme a lo planeado, y siguiendo la guía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <a href="#">Movilización 09052025.pdf</a><br><br>4600101171/5.Supervisión/Visitassupervisión                                          |

|                  |                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |

| ITEM | Mes  | Fecha      | Nombre actividad de supervisión                                       | Descripción breve                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ruta de evidencia                                                                                          |
|------|------|------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |      |            |                                                                       | metodológica. Durante la jornada se evidenció una baja participación en las horas de la mañana; sin embargo, al iniciar el taller "Sabores que Sanan", se logró una participación activa de la comunidad, que incluía a madres de familia, estudiantes, niñas y niños, así como adultos mayores.                                              | n/noinstitucional/movilización09052025                                                                     |
| 4    | Mayo | 09/05/2025 | Reunión de equipos y devoluciones del contrato N° 4600101171          | Se llevó a cabo una reunión entre los diferentes equipos del programa Nutrir para Sanar, Sanar para Crecer, el equipo de apoyo a la supervisión y el supervisor suplente Simón Tabares. Esta reunión tuvo como objetivo realizar la devolución producto del proceso de auditoría que se realizó entre las partes.                             | <a href="#">AC HICM 09052025.pdf</a><br><br>Subdirección/Equipo 2025/Actas de reunión/Mayo.                |
| 5    | Mayo | 14/05/2025 | Visita de supervisión bodega operador logístico raciones alimentarias | Se acompañó visita de supervisión a bodega del operador GR Logística Integral SAS con el fin de verificar las condiciones higiénico-sanitarias en los procesos de recepción, almacenamiento, ensamble, transporte y distribución de raciones alimentarias infantiles del programa Nutrir para Sanar, Sanar para Crecer.                       | <a href="#">Acta 14052025.pdf</a><br><br>4600101171/5.supervisión/visitassupervisión /bodega/Acta_14052025 |
| 6    | Mayo | 16/05/2025 | Visitas de supervisión técnica entrega de raciones alimentarias NSSC  | Se llevaron a cabo dos (2) visitas de supervisión de entrega de raciones alimentarias en dos (2) sedes de atención Buen Comienzo Entorno Familiar CS Campo Valdes y CS CISAMF, durante las visitas se verificaron las condiciones higiénico-sanitarias en los procesos de transporte, recepción y distribución de raciones alimentarias NSSC. | <a href="#">Mayo-2025</a><br><br>4600101171/5.Super visión/Visitassupervisión /familiar/mayo-2025.         |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| ITEM | Mes  | Fecha      | Nombre actividad de supervisión                                  | Descripción breve                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ruta de evidencia                                                                                                             |
|------|------|------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7    | Mayo | 21/05/2025 | Verificación in situ movilización social en la JAC Villa Hermosa | Durante la verificación in situ de la movilización social, se observaron acciones de mejora en el proceso de la convocatoria, dado que se logró una baja participación de la comunidad. Asimismo, se evidenció un total de cinco (5) tamizajes nutricionales, de estos, dos (2) correspondían a menores de 6 meses, quienes fueron direccionados para participar en la modalidad entorno familiar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <a href="#">Movilización_21052025.pdf</a><br>4600101171/5.Supervisión/Visitassupervisión/noinstitucional/movilización21052025 |
| 8    | Mayo | 23/05/2025 | Reunión del equipo de apoyo a la supervisión.                    | La reunión del equipo de apoyo a la supervisión se realizó de forma virtual, mediante la plataforma de Microsoft Teams. Dicha reunión fue convocada por Paula Andrea Acevedo Muñoz, líder del equipo de supervisión de la Subdirección de Nutrición. El tema principal se fundamentó en conocer el estado de la revisión principal de cuatro (4) aspectos fundamentales que dan cumplimiento a tres (3) obligaciones del contrato No. 4600101171 de 2024 y realizar un consolidado de los hallazgos encontrados, con el fin de poder realizar una devolución de al equipo que ejecuta el programa Nutrir para Sanar, Sanar para Crecer a cargo de la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín – CHICM. | <a href="#">AC HICM 23052025.pdf</a><br>Subdirección/Equipo 2025/Actas de reunión/Mayo.                                       |
| 9    | Mayo | 26/05/2025 | Reunión cierre para definir proceso de liquidación de equipo de  | Se realizó reunión de supervisión para el análisis de las devoluciones al contrato N° 4600101171, con el fin de evaluar el cierre de las                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <a href="#">AC HICM 26052025</a><br>Subdirección/Equipo 2025/Actas de reunión/Mayo.                                           |

|                  |                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |

| ITEM | Mes | Fecha | Nombre actividad de supervisión                                  | Descripción breve                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ruta de evidencia |
|------|-----|-------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|      |     |       | supervisión y el equipo coordinador NSSC Contrato No. 4600101171 | obligaciones contractuales en el marco de la liquidación y solicitud del informe final al operador. Durante el proceso de socialización se presentan las obligaciones contractuales con su respectiva Observación de cumplimiento para que sean ajustadas con los soportes requeridos junto con el informe final. Y de esta manera se proceda a dar cierre del proceso con la liquidación del contrato: |                   |

Se observa una ejecución física del 100%. Esta ejecución se encuentra en línea con la proyección y el cronograma definidos para la entrega de actividades y productos. Durante el período evaluado, el mandatario ha desarrollado acciones estratégicas alineadas con sus CINCO componentes a. Focalización, b. Intervención (Básica y especializada, visitas en casa, seguimiento del estado nutricional, estrategia cuerpo y movimiento) c) Consejería nutricional d) movilización social e) Seguimiento y evaluación. Estas acciones han estado orientadas a mejorar el estado nutricional de la población más vulnerable del distrito, contribuyendo a reducir los índices de desnutrición, especialmente en aquellos grupos poblacionales con mayor riesgo de mortalidad.

En lo que respecta al cumplimiento de las obligaciones contractuales, se realiza un seguimiento detallado de las obligaciones tributarias del contratista. Para ello, se emplea la transacción "ZMMPUR179 - Reporte Retenciones por Contrato", el siguiente cuadro como ejemplo, anotando que la "Descripción del indicador" varía según cada contrato:

| Descripción Indicador                | Valor Retención    |
|--------------------------------------|--------------------|
| Estampilla para la Justicia Familiar | 331.586.714        |
| Estampilla Pro-innovación            | 15.193.860         |
| <b>Total, general</b>                | <b>346.780.574</b> |

## 2. INFORME ADMINISTRATIVO:

El supervisor para de realizar el presente informe, confirma que, de acuerdo con las evidencias avaladas por el equipo interdisciplinario designado por la **UAEBC**, las cuales fueron aportadas por la **CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN – CHICM.**, del contrato No. **4600101171 de 2024**, cuyo plazo inicio a partir del 09/04/2024 hasta el 31/05/2025; pagó la nómina y la seguridad social del personal contratado.

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

## 2.1. Verificación final de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

El supervisor para efectos de realizar el presente informe, confirma que, de acuerdo con las evidencias avaladas por el equipo interdisciplinario designado por la **UAEBE**, las cuales fueron aportadas por la **CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN – CHICM.**, del contrato No. **4600101171 de 2024**, cuyo plazo inicio a partir del 09/04/2024 hasta el 31/05/2025; el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral, en pensiones, salud, riesgos profesionales, y los aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, y/o el de sus empleados de ser persona jurídica, cuando a ello hubo lugar, de conformidad

La entidad remitió los soportes correspondientes al periodo de atención comprendido entre el 1 al 31 de mayo de 2025.

### • Relación del talento humano contratado para ejecutar el convenio

| Cargo Contratista                                                           | Talento humano | Activos 3/05/2025 |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Coordinador General                                                         | 1              | 1                 |
| Líder Jurídico                                                              | 1              | 1                 |
| Líder Técnico                                                               | 2              | 2                 |
| Profesional Universitario Financiero/Líder financiero                       | 1              | 1                 |
| Profesional Comunicaciones                                                  | 1              | 1                 |
| Profesional Mentor Pedagógico                                               | 1              | 1                 |
| Profesional Universitario Fortalecimiento                                   | 1              | 1                 |
| Profesional Unidad Integral Zonal (Educador Físico)                         | 1              | 1                 |
| Profesional Unidad Integral Zonal (Nutricionista Dietista)                  | 15             | 15                |
| Profesional Unidad Integral Zonal (Psicosocial)                             | 1              | 1                 |
| Coordinador Logístico/ apoyo logístico                                      | 1              | 1                 |
| Tecnólogo de apoyo administrativo y financiero                              | 1              | 1                 |
| Auxiliar Administrativo                                                     | 8              | 8                 |
| Auxiliar de Bodega                                                          | 1              | 1                 |
| Profesional Universitario Enlace de Seguimiento y Evaluación                | 1              | 1                 |
| Analista de Información/ Profesional en Gerencia de Sistemas de Información | 3              | 3                 |
| Profesional Universitario de Sistemas de Información                        | 1              | 1                 |
| Tecnólogo de apoyo sistemas de información y datos                          | 1              | 1                 |
| Profesional área Pedagógica (Unidad Articulada)                             | 5              | 5                 |
| Profesional área Psicosocial.                                               | 37             | 35                |
| Profesional como técnica en la unidad de apoyo étnico                       | 3              | 2                 |
| Profesional de Nutrición y Dietética                                        | 50             | 44                |
| Profesional licenciado Educación Física.                                    | 10             | 10                |
| Profesional Médico                                                          | 4              | 3                 |
| Técnico gastronomía                                                         | 3              | 3                 |
| <b>Total general</b>                                                        | <b>154</b>     | <b>144</b>        |

|                  |                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión</b><br><b>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |

Para este periodo de ejecución, el Mandatario presentó retiros del personal contratado:

| Fecha de retiro       | Cantidad de personas |
|-----------------------|----------------------|
| 31/05/2025            | 1                    |
| <b>Total, general</b> | <b>1</b>             |

De igual forma, el contratista, por medio de la Revisora Fiscal, certificó estar a paz y salvo por concepto de pagos a la seguridad social integral y parafiscales en relación con el personal contratado, los cuales están respaldados por los documentos en mención y soportados por el seguimiento del interventor encargado, en el respectivo informe final.

| Fecha del Documento | Fechas de cobertura de la certificación | Relación de los datos de quien firma el documento              |
|---------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 11/06/2025          | Mayo 2025                               | Angie Katherin Pachon Cabrera<br>Revisor Fiscal<br>TP 191153-T |

## 2.2. Verificación del cumplimiento de las responsabilidades del contratista frente a la subcontratación autorizada por el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín.

### Autorizaciones dadas por el ordenador del gasto para la Subcontratación

Durante el periodo de atención Mayo la nueva subcontratación autorizada por UAEBE es;

| Concepto | Contrato        | Proveedor          | Rubro                                 | Valor comprometido | Mes Inicio | Mes Fin |
|----------|-----------------|--------------------|---------------------------------------|--------------------|------------|---------|
| Carpas   | Orden de Compra | CARPAS I.K.L S.A.S | Estrategias Educativas y articulación | \$3.796.824        | Mayo       | Mayo    |

## 2.3. Informe y consolidado de la gestión realizada para el registro y marcación de los bienes adquiridos en el contrato y que fueron objeto de marcación.

Durante el periodo de revisión del contrato la entidad solicitó la marcación bienes vía correo electrónico al área encargada para trámite respectivo de marcación, los cuales serán relacionados en el informe final.

## 2.4. Informe final y consolidado de las modificaciones realizadas al contrato, como: otrosíes, adiciones, ampliaciones, cambios de obra, suspensiones y reanudaciones, cesiones de contrato.

De acuerdo con la información aportada por la **CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL**

**CONCEJO DE MEDELLÍN – CHICM.**, la documentación física, y electrónica (soportes y/o carpetas administrativas y financieras), hallada en los sistemas de información tales como, la plataforma SECOP II, los repositorios de información institucionales de supervisión de la UAEBE y en el sistema de ejecución a la contratación SAP del Distrito de Medellín, se pudo evidenciar que durante la ejecución del contrato se presentaron las siguientes modificaciones al contrato:

- Modificación #1 suscrita el 14 de agosto de 2024 mediante la cual se:**  
  
Realiza la prórroga #1 al plazo de ejecución del contrato en tres (3) meses y veintidós (22) días calendario, fijando como fecha de terminación el 31 de diciembre de 2024; adición #1 al presupuesto del contrato en \$4.621.361.960 y modificación de las especificaciones técnicas y al anexo técnico.
- Modificación #2 suscrita al 19 de diciembre de 2024:**  
  
Prorroga #2 al plazo de ejecución por tres (3) meses, extendiendo la terminación del contrato hasta el 31 de marzo de 2025; modificación de las especificaciones técnicas y el anexo del presupuesto.
- Modificación #3 suscrita el 28 de marzo de 2025:**  
  
Prorroga #3 al plazo de ejecución por tres (3) meses, plazo de terminación actual el 31 de mayo de 2025; adición #2 al presupuesto del contrato en \$1.143.503.862 y modificación de las especificaciones técnicas y al anexo técnico.

**2.5. Informe y consolidado de la relación de designaciones temporales y/o Re-designaciones de supervisión**

| <div>Radicado N° 202430148573/2024-04-16: Designación Especializada al Contrato No. 4600101171 de 2024.</div>                   | <div>Supervisora principal: Lizette Janette Correa Vergara</div> <div>Supervisora suplente: Érica Valencia Osorio</div> <table><tr><th>SUPERVISOR DE APOYO</th><th>COMPONENTE</th></tr><tr><td>Juan David Rodríguez Loaiza</td><td>Técnico</td></tr><tr><td>Mario Andrés Fabra Arrieta</td><td>Administrativo, financiero y contable</td></tr><tr><td>Felipe Londoño Escobar</td><td>Jurídico</td></tr></table>                                                                                              | SUPERVISOR DE APOYO   | COMPONENTE  | Juan David Rodríguez Loaiza | Técnico | Mario Andrés Fabra Arrieta | Administrativo, financiero y contable | Felipe Londoño Escobar | Jurídico         |   |  |                    |                  |  |   |                       |                |   |  |                        |                |  |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------|-----------------------------|---------|----------------------------|---------------------------------------|------------------------|------------------|---|--|--------------------|------------------|--|---|-----------------------|----------------|---|--|------------------------|----------------|--|---|
| SUPERVISOR DE APOYO                                                                                                             | COMPONENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |             |                             |         |                            |                                       |                        |                  |   |  |                    |                  |  |   |                       |                |   |  |                        |                |  |   |
| Juan David Rodríguez Loaiza                                                                                                     | Técnico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |             |                             |         |                            |                                       |                        |                  |   |  |                    |                  |  |   |                       |                |   |  |                        |                |  |   |
| Mario Andrés Fabra Arrieta                                                                                                      | Administrativo, financiero y contable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |             |                             |         |                            |                                       |                        |                  |   |  |                    |                  |  |   |                       |                |   |  |                        |                |  |   |
| Felipe Londoño Escobar                                                                                                          | Jurídico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |             |                             |         |                            |                                       |                        |                  |   |  |                    |                  |  |   |                       |                |   |  |                        |                |  |   |
| <div>Radicado N° 202520021489 / 2025-02-13: Modificación de Designación Especializada al Contrato No. 4600101171 de 2024.</div> | <table><tr><th rowspan="2">SUPERVISORES DE APOYO</th><th rowspan="2">COMPONENTE</th><th colspan="2">NOVEDAD</th></tr><tr><th>Ingreso</th><th>Sustitución</th></tr><tr><td>Paola David Duque</td><td>Apoyo Financiero</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Mario Andrés Fabra</td><td>Apoyo Financiero</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>Vanessa Terán Montoya</td><td>Apoyo Jurídico</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Felipe Londoño Escobar</td><td>Apoyo jurídico</td><td></td><td>X</td></tr></table> | SUPERVISORES DE APOYO | COMPONENTE  | NOVEDAD                     |         | Ingreso                    | Sustitución                           | Paola David Duque      | Apoyo Financiero | X |  | Mario Andrés Fabra | Apoyo Financiero |  | X | Vanessa Terán Montoya | Apoyo Jurídico | X |  | Felipe Londoño Escobar | Apoyo jurídico |  | X |
| SUPERVISORES DE APOYO                                                                                                           | COMPONENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |             | NOVEDAD                     |         |                            |                                       |                        |                  |   |  |                    |                  |  |   |                       |                |   |  |                        |                |  |   |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ingreso               | Sustitución |                             |         |                            |                                       |                        |                  |   |  |                    |                  |  |   |                       |                |   |  |                        |                |  |   |
| Paola David Duque                                                                                                               | Apoyo Financiero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                     |             |                             |         |                            |                                       |                        |                  |   |  |                    |                  |  |   |                       |                |   |  |                        |                |  |   |
| Mario Andrés Fabra                                                                                                              | Apoyo Financiero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       | X           |                             |         |                            |                                       |                        |                  |   |  |                    |                  |  |   |                       |                |   |  |                        |                |  |   |
| Vanessa Terán Montoya                                                                                                           | Apoyo Jurídico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                     |             |                             |         |                            |                                       |                        |                  |   |  |                    |                  |  |   |                       |                |   |  |                        |                |  |   |
| Felipe Londoño Escobar                                                                                                          | Apoyo jurídico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       | X           |                             |         |                            |                                       |                        |                  |   |  |                    |                  |  |   |                       |                |   |  |                        |                |  |   |

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

| <p>Radicado N° 202520047558 / 2025-03-20: Modificación de Designación Especializada al Contrato No. 4600101171 de 2024.</p> | <table><tr><th rowspan="2">SUPERVISOR LIDER Y/O SUPERVISOR/ES DE APOYO</th><th rowspan="2">COMPONENTE</th><th colspan="2">NOVEDAD</th></tr><tr><th>Ingreso</th><th>Sustitución</th></tr><tr><td>Erica Valencia Osorio</td><td>Supervisora suplente</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>Simón Tabares Montoya</td><td>Supervisor suplente</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>Heyer Alina Gómez</td><td>Apoyo técnico</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>Maryeli de Jesús Pacheco Barraza</td><td>Apoyo técnico</td><td>X</td><td></td></tr></table>                        | SUPERVISOR LIDER Y/O SUPERVISOR/ES DE APOYO | COMPONENTE  | NOVEDAD |  | Ingreso | Sustitución | Erica Valencia Osorio          | Supervisora suplente |   | X | Simón Tabares Montoya | Supervisor suplente | X |   | Heyer Alina Gómez | Apoyo técnico |  | X | Maryeli de Jesús Pacheco Barraza | Apoyo técnico | X |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------|---------|--|---------|-------------|--------------------------------|----------------------|---|---|-----------------------|---------------------|---|---|-------------------|---------------|--|---|----------------------------------|---------------|---|--|
| SUPERVISOR LIDER Y/O SUPERVISOR/ES DE APOYO                                                                                 | COMPONENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |             | NOVEDAD |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ingreso                                     | Sustitución |         |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| Erica Valencia Osorio                                                                                                       | Supervisora suplente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             | X           |         |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| Simón Tabares Montoya                                                                                                       | Supervisor suplente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                                           |             |         |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| Heyer Alina Gómez                                                                                                           | Apoyo técnico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             | X           |         |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| Maryeli de Jesús Pacheco Barraza                                                                                            | Apoyo técnico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                                           |             |         |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| <p>Resolución N° 202550024875 del 8 de abril de 2025 concede periodo de vacaciones a la subdirectora de nutrición.</p>      | <p>Durante el periodo comprendido entre el 21 de abril al 5 de mayo de 2025 la supervisora principal (Lizette Janette Correa Vergara) tuvo un periodo de vacaciones razón por la cual en este intervalo asumió el rol el supervisor suplente (Simón Tabares Montoya).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |             |         |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| <p>Radicado 202520138844/ 2025-07-25: Modificación de Designación Especializada al Contrato No. 4600101171 de 2024.</p>     | <table><tr><th rowspan="2">SUPERVISOR DE APOYO</th><th rowspan="2">COMPONENTE</th><th colspan="2">NOVEDAD</th></tr><tr><th>Ingreso</th><th>Sustitución</th></tr><tr><td>Paula Andrea Acevedo Muñoz</td><td>Técnico</td><td>X</td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SUPERVISOR DE APOYO                         | COMPONENTE  | NOVEDAD |  | Ingreso | Sustitución | Paula Andrea Acevedo Muñoz     | Técnico              | X |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| SUPERVISOR DE APOYO                                                                                                         | COMPONENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |             | NOVEDAD |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ingreso                                     | Sustitución |         |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| Paula Andrea Acevedo Muñoz                                                                                                  | Técnico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                           |             |         |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| <p>Radicado N° 202520157171 del 21 de agosto de 2025 Designación Especializada al Contrato No. 4600101171 de 2024.</p>      | <p><b>Se modificó y designó a los siguientes;</b></p> <p><b>Supervisor principal:</b> Simón Tabares Montoya</p> <p><b>Supervisora suplente:</b> Laura Victoria Gómez Naranjo.</p> <p>Se modificó el apoyo juridico:</p> <table><tr><th rowspan="2">SUPERVISOR DE APOYO</th><th rowspan="2">COMPONENTE</th><th colspan="2">NOVEDAD</th></tr><tr><th>Ingreso</th><th>Sustitución</th></tr><tr><td>LOREN JHOANA ARCILA BARRENECHE</td><td>Apoyo jurídico</td><td>X</td><td></td></tr><tr><td>VANESSA TERÁN MONTOYA</td><td>Apoyo jurídico</td><td></td><td>X</td></tr></table> | SUPERVISOR DE APOYO                         | COMPONENTE  | NOVEDAD |  | Ingreso | Sustitución | LOREN JHOANA ARCILA BARRENECHE | Apoyo jurídico       | X |   | VANESSA TERÁN MONTOYA | Apoyo jurídico      |   | X |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| SUPERVISOR DE APOYO                                                                                                         | COMPONENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |             | NOVEDAD |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Ingreso                                     | Sustitución |         |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| LOREN JHOANA ARCILA BARRENECHE                                                                                              | Apoyo jurídico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                           |             |         |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |
| VANESSA TERÁN MONTOYA                                                                                                       | Apoyo jurídico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | X           |         |  |         |             |                                |                      |   |   |                       |                     |   |   |                   |               |  |   |                                  |               |   |  |

## 2.6. Informe de la materialización de riesgos y su mitigación:

La matriz de riesgos y su contexto es un documento anexo al proceso de contratación, el cual es un anexo a este documento. Este fue generado en la etapa preparatoria del contrato

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.5919150&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true>

El supervisor, confirma que, de acuerdo con el seguimiento realizado por la supervisión durante la ejecución, el equipo de apoyo a la supervisión y los soportes avalados aportados por la **CORPORACIÓN HOSPITAL INFANTIL CONCEJO DE MEDELLÍN – CHICM.**, del

|                  |                                                                         |                                                                                                                                                                |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | Formato<br>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión<br>y/o Interventoría | <br>Alcaldía de Medellín<br>Distrito de<br>Ciencia, Tecnología e Innovación |
| Versión 16       |                                                                         |                                                                                                                                                                |

contrato No. **4600101171 de 2024** durante el periodo de ejecución comprendido entre el 09/04/2024 y el 31/05/2025; se evidencia que no se materializó ningún riesgo.

**2.7. Informe de la gestión realizada de contratos de comodato:** Para el presente contrato no se presentó contrato en comodato

## 2.8. Evaluación al mandatario SAP:

### Evaluación del Contratista

Numero de Contrato 4600101171  
Objeto del Contrato Contrato Interadministrativo de mandato sin representación de operación integral para mejorar el  
Numero Evaluación 4  
Periodo Evaluado MAYO DE 2025

| Componentes           | Criterios                                                                                                                                        | % Peso específico | Calificacion | %Pond De Calif |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|----------------|
| ADMINISTRATIVO        | CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                                                                        | 4                 | 4,50         | 3,60           |
| ADMINISTRATIVO        | CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE GESTIÓN DEL CONTRATO PACTADO ENTRE LA SUPERVISIÓN Y EL CONTRATISTA                                                      | 4                 | 4,50         | 3,60           |
| ADMINISTRATIVO        | CUMPLIMIENTO EN LOS PAGOS DE SALARIOS, HONORARIOS, PRESTACIONES SOCIALES Y SEGURIDAD SOCIAL                                                      | 4                 | 5,00         | 4,00           |
| ADMINISTRATIVO        | OPORTUNIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LA GESTION CON LAS PLATAFORMAS ELECTRONICAS OFICIALES (SECOP, TIENDA VIRTUAL, BOLSA MERCANTIL)                 | 4                 | 4,50         | 3,60           |
| ADMINISTRATIVO        | OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE INFORMES Y/O DOCUMENTOS                                                                                             | 4                 | 4,50         | 3,60           |
| FINANCIERO Y CONTABLE | GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTAL (EVALUE TAMBIEN LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS ENTREGADOS EN ADMINISTRACION, RENDIMEENTOS FINANCIEROS Y ANTICIPOS) | 12                | 4,60         | 11,04          |
| FINANCIERO Y CONTABLE | OPORTUNIDAD Y CUMPLIMIENTO DE LOS PARAMETROS LEGALES Y TECNICOS EN LA FACTURACIÓN                                                                | 8                 | 5,00         | 8,00           |
| JURÍDICO              | CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE AL CONTRATO                                                                                            | 7                 | 5,00         | 7,00           |
| JURÍDICO              | CUMPLIMIENTO EN LA PUBLICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LAS GARANTIAS                                                                                  | 3                 | 5,00         | 3,00           |
| TÉCNICO               | CALIDAD Y CANTIDAD EN LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS (ADEMAS EAVLUE EL RECURSO HUMANO Y A LOGISTICA)                                           | 40                | 4,50         | 36,00          |
| TÉCNICO               | CUMPLIMIENTO EN LA ATENCIÓN A LOS REQUERIMIENTOS Y A LAS ACCIONES DE MEJORA PORPUESTAS POR LA SUPERVISION DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO      | 10                | 4,00         | 8,00           |

| Componente            | % Ponderacion | % Calificacion | % Calificacion Acumulada |
|-----------------------|---------------|----------------|--------------------------|
| ADMINISTRATIVO        | 20            | 18,40          | 18,80                    |
| FINANCIERO Y CONTABLE | 20            | 19,04          | 19,46                    |
| JURÍDICO              | 10            | 10,00          | 10,00                    |
| TÉCNICO               | 50            | 44,00          | 44,50                    |

|                      |       |
|----------------------|-------|
| % Calificacion Total | 91,44 |
|----------------------|-------|

|                                |       |
|--------------------------------|-------|
| % Total Calificacion acumulado | 92,76 |
|--------------------------------|-------|

## 2.9. Informe sobre si fue auditado el contrato:

El supervisor confirma que de acuerdo con la información que reposa en el expediente físico, en la plataforma SECOP II, en el sistema de seguimiento a la contratación SAP del Distrito de Medellín, y/o en los repositorios digitales de información de supervisión de la Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo –UAEBC, a la fecha de elaboración del

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/>Distrito de<br/>Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |

presente informe, no se evidencia que el contrato haya sido objeto de auditoría por parte de alguno de los diferentes organismos de control.

### 3. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

A continuación, se describen variables importantes que hacen parte del seguimiento desde la Supervisión:

#### 3.1. Relación de la Imputación del gasto:

| Fondos    | Centro Gestor | Posición Presupuesta l Pospre | Proyecto | CDP        | Solicitud de Pedido SOLPED | Registro Presupuestal Pedido |
|-----------|---------------|-------------------------------|----------|------------|----------------------------|------------------------------|
| 110000124 | 71400000      | 2320202006                    | 200392   | 4000116956 | 50098609                   | 4800014974                   |
| 110007524 | 71400000      | 2320202006                    | 200392   | 4000116956 | 50098609                   | 4800014974                   |
| 110090124 | 71400000      | 2320202006                    | 200392   | 4000116956 | 50098609                   | 4800014974                   |
| 110000902 | 71400000      | 2320202006                    | 200392   | 4000116956 | 50098609                   | 4800014974                   |
| 110000124 | 71400000      | 2320202006                    | 200392   | 4000117989 | 50099435                   | 4800015184                   |
| 110007524 | 71400000      | 2320202006                    | 200392   | 4000117989 | 50099435                   | 4800015184                   |
| 110000124 | 71400000      | 2320202006                    | 200392   | 4000117989 | 50099435                   | 4800015184                   |
| 110000125 | 71400000      | 2320202006                    | 240152   | 4000120925 | 50101618                   | 4800015724                   |
| 110009025 | 71400000      | 2320202009                    | 240152   | 4000120925 | 50101618                   | 4800015724                   |
| 110070125 | 71400000      | 2320202009                    | 240152   | 4000120925 | 50101618                   | 4800015724                   |

#### 3.2. Consolidado de reservas o cambios presupuestales:

Se solicitó la constitución de reservas presupuestal por valor de \$1.997.798.382 con recursos destinados para la ejecución del contrato, celebrado entre el Distrito Especial de Ciencia Tecnología e Innovación de Medellín – Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo y Corporación Hospital Infantil Concejo De Medellín – CHICM, misma que se aprobó a través respaldados en la resolución de reserva N° 202550001645 – SHP R714 y Resolución de ajuste N° 202550001755 SHP A 714.

| Fondos    | Centro Gestor | Posición Presupuestal Pospre | Proyecto | CDP        | Solicitud de Pedido SOLPED | Registro Presupuestal Pedido |
|-----------|---------------|------------------------------|----------|------------|----------------------------|------------------------------|
| 160007524 | 71400000      | 2320202006                   | 200392   | 4000116956 | 50098609                   | 4800014974                   |
| 160009024 | 71400000      | 2320202009                   | 200392   | 4000116956 | 50098609                   | 4800014974                   |
| 160090124 | 71400000      | 2320202006                   | 200392   | 4000116956 | 50098609                   | 4800014974                   |
| 150000125 | 71400000      | 2320202009                   | 200392   | 4000117989 | 50099435                   | 4800015184                   |
| 160007524 | 71400000      | 2320202006                   | 200392   | 4000117989 | 50099435                   | 4800015184                   |

|                  |                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión</b><br><b>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |

### 3.3. Relación de los pagos realizados:

| Registro<br>Presupuestal<br>Pedido | No. De Factura | Fecha de<br>Contabilización | No. Recibo a<br>Satisfacción<br>(Documento Material) | Valor Facturado<br>(Valor Recibo) |
|------------------------------------|----------------|-----------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 4800014974                         | 001-2024       | 19/04/2024                  | 5000730159                                           | 3.000.682.079                     |
| 4800014974                         | 002-2024       | 17/05/2024                  | 5000731881                                           | 3.500.795.758                     |
| 4800014974                         | AD3110         | 20/08/2024                  | 5000738384                                           | 508.442.940                       |
| 4800014974                         | AD3177         | 21/10/2024                  | 5000743358                                           | 179.837.658                       |
| 4800014974                         | AD3234         | 20/11/2024                  | 5000746241                                           | 22.529.892                        |
| 4800014974                         | 003-2024       | 4/12/2024                   | 5000748581                                           | 3.500.795.758                     |
| 4800014974                         |                | 4/12/2024                   | 5000748582                                           |                                   |
| 4800015184                         |                | 4/12/2024                   | 5000748583                                           |                                   |
| 4800014974                         | 004-2024       | 5/12/2024                   | 5000748628                                           | 2.847.723.771                     |
| 4800015184                         |                | 5/12/2024                   | 5000748629                                           |                                   |
| 4800014974                         | AD3247         | 21/11/2024                  | 5000747000                                           | 275.049.063                       |
| 4800015185                         | AD3292         | 12/12/2024                  | 5000751656                                           | 64.856.676                        |
| 4800015185                         | AD3296         | 12/12/2024                  | 5000751673                                           | 123.691.483                       |
| 4800014974                         | 005-2024       | 5/03/2025                   | 5000755286                                           | 284.000.000                       |
| 4800014974                         |                |                             | 5000755287                                           | 542.895.662                       |
| 4800015184                         |                |                             | 5000755284                                           | 379.829.241                       |
| 4800014974                         | AD3441         | 7/03/2025                   | 5000755513                                           | 99.542.400                        |
| 4800014974                         | AD3461         | 25/03/2025                  | 5000756102                                           | 149.759.700                       |
| 4800015724                         | 006-2025       | 24/04/2025                  | 5000757929                                           | 341.945.606                       |
|                                    |                |                             | 5000757930                                           | 661.281.962                       |
| 4800014974                         | AD3489         | 25/04/2025                  | 5000758571                                           | 141.223.329                       |
| 4800015184                         | AD3535         | 26/05/2025                  | 5000761351                                           | 52.212.501                        |
| 4800015184                         | AD3592         | 11/07/2025                  | 5000765766                                           | 190.923.460                       |
| 4800015724                         | AD3663         | 19/08/2025                  | 5000768586                                           | 33.853.884                        |
| 4800015184                         |                |                             | 5000768587                                           | 135.229.167                       |
| TOTAL                              |                |                             |                                                      | 17.037.101.990                    |

**Nota:** Se realizó la corrección del Documento Material correspondiente a la cuenta de cobro N.º 002-2024 y a la factura N.º AD3177.

### 3.4. Informe de ejecución financiera del contrato por proyectos:

| Registro Presupuestal Pedido | Grupo de compras | Denominación grupo de compras | Proyecto | Nombre proyecto                                                                 | Valor Proyecto por Pedido | Valor Facturado por Proyecto por Pedido | Saldo por Proyecto del pedido |
|------------------------------|------------------|-------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|
| 4800014974                   | 243              | Buen Comienzo                 | 200392   | Mejoramiento de la situación nutricional de madres gestantes, lactantes y niños | 11.400.841.500            | 11.378.658.577                          | 22.182.923                    |

|                  |                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión</b><br><b>y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |

|            |     |               |        |                                                                                                   |               |               |             |
|------------|-----|---------------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|-------------|
|            |     |               |        | menores de 6 años                                                                                 |               |               |             |
| 4800015184 | 243 | Buen Comienzo | 200392 | Mejoramiento de la situación nutricional de madres gestantes, lactantes y niños menores de 6 años | 4.621.361.960 | 4.621.361.960 | -           |
| 4800015724 | 243 | Buen Comienzo | 200392 | Mejoramiento de la situación nutricional de madres gestantes, lactantes y niños menores de 6 años | 1.143.503.862 | 1.037.081.452 | 106.422.410 |

### 3.5. Resumen de la ejecución de los recursos:

A continuación, se presenta el detalle de la ejecución financiera aprobada y pagada por la supervisión designada para el periodo de ejecución contractual.

| CONCEPTO                                                | VALOR                 |
|---------------------------------------------------------|-----------------------|
| Valor inicial del Contrato                              | 11.400.841.500        |
| Adiciones                                               | 5.764.865.822         |
| <b>Total, valor del contrato más adiciones</b>          | <b>17.165.707.322</b> |
| Pagos Realizados (Acumulado recurso a administrar)      | 15.059.949.837        |
| Pagos Realizados (Acumulado honorarios)                 | 1.808.069.102         |
| Pago autorizado en la ejecución de mayo 2025 honorarios | 169.083.050           |
| Último pago Honorarios                                  | 81.120.628            |
| <b>Porcentaje de ejecución financiera</b>               | <b>99,72%</b>         |

**Nota;** El último pago de honorarios corresponde a las facturas debidamente legalizadas, las cuales no fueron canceladas en el mes de mayo debido al corte contable de la entidad.

### 3.6. Relación de la ejecución de los recursos entregados para administración:

| Rubro                                   | Ejecución acumulada Abril 2024- a abril 2025 | Mayo                 | Ultimo pago          | Total ejecución       |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|
| Raciones alimenticias y micronutrientes | 4.226.561.454                                | 952.653.157          | 958.610.492          | 6.137.825.103         |
| Recurso humano                          | 4.857.769.276                                | 1.349.765.670        |                      | 6.207.534.946         |
| Estrategias educativa y articulación    | 1.243.376.876                                | 134.610.510          | 104.522.071          | 1.482.509.457         |
| Equipos                                 | 641.632.087                                  | 169.154.523          | 81.692.750           | 892.479.360           |
| <b>Valor total rubros</b>               | <b>10.969.339.693</b>                        | <b>2.606.183.860</b> | <b>1.144.825.313</b> | <b>14.720.348.866</b> |

### 3.7. Relación de los pagos de honorarios causados contra ejecución de los recursos entregados para administración

| Pago                   | Valor Honorarios        |
|------------------------|-------------------------|
| <b>Pago 1</b>          | \$ 508.442.940          |
| <b>Pago 2</b>          | \$ 179.837.658          |
| <b>Pago 3</b>          | \$ 22.529.892           |
| <b>Pago 4</b>          | \$ 275.049.063          |
| <b>Pago 5</b>          | \$ 64.856.676           |
| <b>Pago 6</b>          | \$ 123.691.483          |
| <b>Pago 7</b>          | \$ 99.542.400           |
| <b>Pago 8</b>          | \$ 149.759.700          |
| <b>Pago 9</b>          | \$ 141.223.329          |
| <b>Pago 10</b>         | \$ 52.212.501           |
| <b>Pago 11</b>         | \$ 190.923.460          |
| <b>Pago 12</b>         | \$ 169.083.050          |
| <b>Total, recibido</b> | <b>\$ 1.977.152.152</b> |

### 3.8. Relación de los informes de reintegros financieros (rendimientos financieros)

| Periodo                     | Cuenta de cobro | Valor             | Recibo de Pago | Fecha Pago |
|-----------------------------|-----------------|-------------------|----------------|------------|
| MAYO AL JULIO 2024          | 240017973044    | \$ 152.723        | 380014921337   | 13/11/2024 |
| AGOSTO AL DICIEMBRE DE 2024 | 245018487494    | \$ 159.366        | 380015966584   | 27/03/2025 |
| ENERO DE 2025               | 235018951404    | \$ 38.925         | 390016692521   | 21/04/2025 |
| FEBRERO DE 2025             | 225018992562    | \$ 29.930         | 380016194109   | 11/06/2025 |
| MARZO DE 2025               | 230018993696    | \$ 35.080         | 390016750570   | 20/05/2025 |
| ABRIL DE 2025               | 220198268850    | \$ 31.305         | 360014614682   | 18/06/2025 |
| MAYO DE 2025                | 235019341529    | \$ 29.653         | 700017631966   | 28/07/2025 |
| JUNIO DE 2025               | 220199452482    | \$ 7.148          | 380016241133   | 28/07/2025 |
| <b>TOTAL</b>                |                 | <b>\$ 484.130</b> |                |            |

## 4. INFORME JURÍDICO:

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/>Distrito de<br/>Ciencia, Tecnología e Innovación</p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                             |

**Reclamaciones, controversias y acuerdos de las partes:** No se identifica documentación que detalle información de parte de la supervisión por parte de la Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo, durante la ejecución del contrato N° 4600101171 de 2024. sobre reclamaciones, controversias ni acuerdos entre las partes.

**Debido proceso:** No se tiene evidencia en el expediente físico contractual, en la información de la plataforma SECOP II, además de las evidencias avaladas por el equipo interdisciplinario designado por la UAEBE, información que detalle que al contratista se le haya iniciado proceso alguno con fines sancionatorios, evidenciando que, no se presentaron posibles incumplimientos que quebrantaran de manera directa las obligaciones contractuales, Ni aplicación de multas, imposición de cláusula penal o declaratoria de caducidad al contratista.

#### 4.1. GARANTÍAS DEL CONTRATO.

Se evidenció que el contratista aportó en los tiempos dados por el Distrito las garantías descritas en el contrato y estas se encontraron por parte de la supervisión, conforme a los valores y plazos establecidos en el marco jurídico aplicado al contrato vigente, en los siguientes términos:

| Nombre Aseguradora | N° Póliza | Tipo de Amparo                                  | Cobertura de la Póliza |            | Fecha de Aprobación de la Garantía | Valor Amparado  |
|--------------------|-----------|-------------------------------------------------|------------------------|------------|------------------------------------|-----------------|
|                    |           |                                                 | Desde                  | Hasta      |                                    |                 |
| SURAMERI CANA      | 3890630-9 | Calidad                                         | 04/04/2024             | 04/03/2025 | 08/04/2024                         | \$1.140.084.150 |
|                    |           | Cumplimiento                                    | 04/04/2024             | 04/03/2025 | 08/04/2024                         | \$1.140.084.150 |
|                    |           | Pago de Salarios y Prestaciones Sociales, otros | 04/04/2024             | 04/09/2027 | 08/04/2024                         | \$1.140.084.150 |
|                    | 0956995-6 | Responsabilidad Civil                           | 05/04/2024             | 04/09/2024 | 08/04/2024                         | \$650.000.000   |

| Modificación #1    |           |                                                 |                        |            |                                    |                 |
|--------------------|-----------|-------------------------------------------------|------------------------|------------|------------------------------------|-----------------|
| Nombre Aseguradora | N° Póliza | Tipo de Amparo                                  | Cobertura de la Póliza |            | Fecha de Aprobación de la Garantía | Valor Amparado  |
|                    |           |                                                 | Desde                  | Hasta      |                                    |                 |
| SURAMERI CANA      | 3890630-9 | Calidad                                         | 04/04/2024             | 01/07/2025 | 15/08/2024                         | \$1.602.220.346 |
|                    |           | Cumplimiento                                    | 04/04/2024             | 01/07/2025 | 15/08/2024                         | \$1.602.220.346 |
|                    |           | Pago de Salarios y Prestaciones Sociales, otros | 04/04/2024             | 31/12/2027 | 15/08/2024                         | \$1.602.220.346 |
|                    | 0956995-6 | Responsabilidad Civil                           | 04/04/2024             | 31/03/2025 | 15/08/2024                         | \$650.000.000   |

| Modificación #2 |           |                |                        |                |
|-----------------|-----------|----------------|------------------------|----------------|
|                 | N° Póliza | Tipo de Amparo | Cobertura de la Póliza | Valor Amparado |

Página 72 de 74

|                  |                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <b>Formato</b><br><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b> | <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><small>Distrito de</small><br><b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b> |
| Versión 16       |                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |

| Nombre Aseguradora |           |                                                 | Desde      | Hasta      | Fecha de Aprobación de la Garantía |                 |
|--------------------|-----------|-------------------------------------------------|------------|------------|------------------------------------|-----------------|
| SURAMERI CANA      | 3890630-9 | Calidad                                         | 04/04/2024 | 01/10/2025 | 23/12/2024                         | \$1.602.220.346 |
|                    |           | Cumplimiento                                    | 04/04/2024 | 01/10/2025 | 23/12/2024                         | \$1.602.220.346 |
|                    |           | Pago de Salarios y Prestaciones Sociales, otros | 04/04/2024 | 31/03/2028 | 23/12/2024                         | \$1.602.220.346 |
|                    | 0956995-6 | Responsabilidad Civil                           | 04/04/2024 | 31/03/2025 | 23/12/2024                         | \$650.000.000   |

| Modificación #3    |           |                                                 |                        |            |                                    |                    |
|--------------------|-----------|-------------------------------------------------|------------------------|------------|------------------------------------|--------------------|
| Nombre Aseguradora | N° Póliza | Tipo de Amparo                                  | Cobertura de la Póliza |            | Fecha de Aprobación de la Garantía | Valor Amparado     |
|                    |           |                                                 | Desde                  | Hasta      |                                    |                    |
| SURAMERICA NA      | 3890630-9 | Calidad                                         | 04/04/2024             | 01/10/2025 | 04/04/2025                         | \$1.716.570.732,20 |
|                    |           | Cumplimiento                                    | 04/04/2024             | 01/10/2025 | 04/04/2025                         | \$1.716.570.732,20 |
|                    |           | Pago de Salarios y Prestaciones Sociales, otros | 04/04/2024             | 31/03/2028 | 04/04/2025                         | \$1.716.570.732,20 |
|                    | 0956995-6 | Responsabilidad Civil                           | 04/04/2024             | 31/03/2025 | 04/04/2025                         | \$858.285.366      |

Una vez revisados los informes técnico, administrativo, financiero y jurídico correspondientes al periodo de mayo, se autorizó un pago en el mes de agosto por valor de **CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS M/ L (\$169.083.050).**

Adicionalmente, en el presente mes se autoriza un último pago por valor de **OCHENTA Y UN MILLONES CIENTO VEINTE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/L (\$ 81.120.628)** por concepto de honorarios, correspondiente a la ejecución completa del contrato.

Atentamente,



**SIMON TABARES MONTOYA**

Asesor - Supervisor

Unidad Administrativa Especial Buen Comienzo

Secretaría de Educación

Proyectó:

|                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cód. FO-GECO-006 | <p>Formato</p> <p><b>FO-GECO- Informe Parcial de Supervisión y/o Interventoría</b></p> |  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/> <small>Distrito de</small><br/> <b>Ciencia, Tecnología e Innovación</b></p> |
| Versión 16       |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                     |

| NOMBRE                                                 | CARGO                                                                             | FIRMA                          |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>MARYELI      PACHECO<br/>BARRAZA</b>                | Apoyo a la supervisión<br>componente Técnico.                                     | <i>Maryeli Pacheco Barraza</i> |
| <b>LOREN              JHOANA<br/>ARCILA BARRENECHE</b> | Apoyo a la supervisión<br>componente Jurídico                                     | <i>Loren Arcila</i>            |
| <b>PAOLA ANDREA DAVID<br/>DUQUE</b>                    | Apoyo a la supervisión<br>componente<br>Administrativo, Financiero y<br>Contable. | <i>Paola David</i>             |

Aprobó:

|                                                    |                                               |                                   |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>PAULA              ANDREA<br/>ACEVEDO MUÑOZ</b> | Líder del Equipo de Apoyo a<br>la Supervisión | <i>Paula Andrea Acevedo Muñoz</i> |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|