E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			x

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Se verifico la racion para Preparar (RPP). Se encontraran en optimas condiciones para el consumo.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se recomienda a la fundación hacer entregar puntuales de los complementos a la comunidad

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Lucy yaneth Sucre Corrales
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No
- Número Celular y/o fijo: 3218348752.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 6

Fecha: 17 Septiembre 2025	
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Medio Atrato
Centro zonal: Bete' Medio Atrato	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Chocó Social
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 163
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación inicial campesina **Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios:** Boca de Bebarama **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Boca de Bebarama	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Salby Córdoba Sacerdo **Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3104529421.

Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 20 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el dia de la visita:** 10

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité de control Social Boca de Bebarama.
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la Correcta ejecucion en los servicios de atencion de primera infancia de acuerdo al contrato de aportes de la UAE
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar razon para preparar CRPD.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda

	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			X
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X

B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			✓
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			✓
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			✓
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			✓
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			✓
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			✓
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			✓
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			✓
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			✓
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			✓
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			✓
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			✓
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			✓
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			✓
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			✓
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			✓
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			✓
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			✓

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

E. ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Se verifico la ración para preparar (RPP) Se encontraron en optimas condiciones para el consumo.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se recomienda a la fundación, hacer entrega Puntuales de los complementos a la comunidad

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Arley si Salas Blandón
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No
- Número Celular y/o fijo: 3117427761

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 6			
Fecha:	19	Septiembre	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Chocó Social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700163 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación Inicial Campesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Diana Yaneth		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Bebarasito **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Bebarasito	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3127384783		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 20			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Bebarasito
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la correcta ejecución en los Servicios de atención a la primera infancia, de acuerdo al contrato de aportes de la UCG
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar la alimentación (RPP), estado y Fecha de Vencimiento.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

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

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			X
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones e vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la realización de la visita de verificación no se encontro situacion alguna que genere riesgo o algun tipo de peligro a los participantes.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se le recomienda ala EAS continuar realizando sus actividades con compromiso y responsabilidad

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Orfa Nelly Sumi
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No tiene.
- Número Celular y/o fijo: No tiene.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN N°: 6			
Fecha:	19	Septiembre	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Chocó Social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia Intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700 163 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación Inicial Campesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Rubiela Bejarano		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Alto Bebarama'	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3108432519		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Alto Bebarama'			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 60 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 20			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Alto Bebarama'
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la correcta ejecución en los Servicios de atención a la primera infancia, de acuerdo al contrato de aportes de la UCA.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar la alimentación (RPP) estado y Fecha de Vencimiento.
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visita. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

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

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			X
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Se verifico la alimentación, estado y Fecha de vencimiento.
No se encontro ninguna siguación que represente riesgo o peligro a los participantes.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se recomienda a la fundacion hacer entrega Puntual de los complementos.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Miriàn majore.
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No tiene
- Número Celular y/o fijo: no tiene.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 6			
Fecha:	18	Septiembre	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Chocó Social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propio e intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 27001632025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación Inicial campesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Kelly Fuentes Palacios		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Boca de Bebaramá **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Boca de Bebaramá	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3216151495		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 20 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 20			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Boca de Bebarama
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la correcta ejecución en los servicios de atención a la primera infancia, de acuerdo al contrato de aportes de la UCG.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar la alimentación, estado y Fecha de Vencimiento.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

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

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			X
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

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

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?		X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?		X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?		X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la visita de verificación no se encontro alguna situación que genere riesgo o peligro a los participantes.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se le recomienda a la EAS continuar realizando sus actividades, de acuerdo a lo establecido en el contrato.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Yarleidy Ballarin
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No tiene.
- Número Celular y/o fijo: 3127210684.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 6			
Fecha:	17	Septiembre	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** fundación chocó Social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 27001632025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación inicial campesino	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Vicenta Mena Cordoba		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Bibarama'	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3117819282		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Bibarama'			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 20			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Bibarama'
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Vigilar la correcta ejecución en los Servicios de atención a la primera infancia, de acuerdo a contrato de aportes de la UCA.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificar la alimentación (RPP) estado y Fecha de Vencimiento.
Procedimiento sugerido para la visita: 1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 2. Presentar el objetivo del control social y de la visita. 3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios. 4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social. 5. Entrega de los resultados de la visita.	

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

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

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			X
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la realizacion de la visita de verificacion, no se encontro ninguna situacion que represente riesgo o peligro para los usuarios.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

despues de realizada la visita de verificacion, el comite de control social recomienda a la EAS. continuar realizando sus actividades de la mejor manera, acorde a lo establecido en el contrato.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Miriam malore.
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No tiene
- Número Celular y/o fijo: No tiene.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 6			
Fecha:	17	Septiembre	2025.
Regional/Departamento:	**Municipio:** Medio Atrato (Beté)		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Chocó Social.		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e intercultural.	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 27001163025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación Inicial Campesino.	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Jessica Julieth Palacios		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Aura Buey.	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3223725453		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Aura Buey.			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 60 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 60			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité control social, Aura Buey
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar control social en las UCA de atención en primera infancia.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación RPP.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			X
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ****Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B.	Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduria.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la visita de verificación RPP se constato' que la revisión se realizo de manera adecuada. los productos entregados estaban en buen estado, con fechas de vencimientos vigente y las cantidades correspondian a lo establecido en la minuta patron de la modalidad propia e intercultural campesina.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

continuar con el control estricto de las fechas de vencimiento, con el fin de garantizar que los productos entregados mantegan su calidad y no representen riesgos para el consumo de las Familias.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Lanny Yeromy Nena Mena
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No tiene
- Número Celular y/o fijo: 3103554031

PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 6		
Fecha:	17	Septiembre 2025
Regional/Departamento:	**Municipio:** Medio Atrato (Beté)	
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Chocó Social.	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e intercultural.	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 7400463 2025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación Inicial Campesina.	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Bertha Sara Cordoba.	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Vuelta Buey **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** Vuelta Buey	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3217498013	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 40		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité control social Vuelta Buey
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar control social en los UCA de atención en primera infancia.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación RPR

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			X
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?		X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?		X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?		X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: Incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la visita de verificación APP se se constato que la revisión se realizó de manera adecuada. los productos entregados estaban en buen estado, con fechas de vencimiento vigentes. y las cantidades correspondian a lo establecido en la minuta patron de la modalidad Propio e intercultural campesina.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Continuar con el control estricto de las fechas de vencimiento, con el fin de garantizar que los productos entregados mantegan su calidad y no representen riesgos para el consumo de las familias beneficiarias

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Cleyton Amaranto Caicedo
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No tiene
- Número Celular y/o fijo: 3104786326

PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 6		
Fecha:	17 Septiembre	AÑO
Regional/Departamento:	**Municipio:**	
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Chocó Social.	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia Intercultural.	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:**	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación Inicial Comedor	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Yineth Melissa Pava Palacios.	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: San José **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** San José	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3105192153	
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 40		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité control social San José
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar control social en las UCA de atención en primera infancia.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación RPP.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

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

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			X
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

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

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

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

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduria.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Durante la visita de Verificación RPP se constató que la revisión se realizó de manera adecuada. los productos entregados estaban en un buen estado, con fechas de vencimientos vigentes y las cantidades correspondian a lo establecido en la minuta patrón de la modalidad propia e intercultural Comunitaria

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Continuar con el control estricto de las fechas de Vencimiento, con el fin de garantizar que los producto entregados mantengan su calidad y no representen riesgos para el consumo de las familias beneficiarias.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Anyi paola Rivas Paneso
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No tiene.
- Número Celular y/o fijo: 3103504025

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 06			
Fecha:	17	09 MES	2025
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdo	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Chocó Social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia Intercultural	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 9700163202 25		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación Inicial Lactantes Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Agua Clara Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Agua Clara	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Yoranny Palacios Arllo Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitari(o): 314 745 4918		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 19 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 19			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Agua Clara
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar control social en la UCA de atención a la Primera infancia Propia intercultural
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de RPP

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 2 de 4

C.	¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B.	¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C.	¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D.	¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			X
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B.	¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C.	¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D.	En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			X
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X

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

230

B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Durante la visita se pudo evidenciar que la reunión de RPP fue la correcta y ademas de eso los productos al entregar se encontraban en buen estado cumpliendo las fechas de vencimiento y las cantidades correspondiente al listado de la minuta.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Continuar realizando la Verificación de RPP

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

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

240

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Aitin Romaña Aspuilla
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No Registra
- Número Celular y/o fijo: 321 426 6811

PÚBLICA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 06			
Fecha:	17	09	2025
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdo	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Choco Social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia intercultural	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 2700163 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación inicial Comunitario	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Franklin Olea Rubiano		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Paso Sulado	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 321 879 8871		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Paso Sulado			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 40 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 20			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Paso Sulado
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar control social en la UPS de atención ala Primera infancia Propia intercultural.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de RPP

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X

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

C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			X
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			X
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X

B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Durante la visita se pudo evidenciar que la revisión de RPP fue la adecuada y además de eso los productos al entregar se encontraban en buen estado incluyendo las fechas de vencimiento y las cantidades correspondiente al listado de la minuta.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Continuar realizando la verificación de RPP

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Rubiela Dumasa Olea
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No registra
- Número Celular y/o fijo: 311 251 1663

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 06		
Fecha:	17 / 09 / 2025	
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Medio Atrato	
Centro zonal: Quibdo	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Chocó social	
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia intercultural	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 87001632025	
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación inicial Ambosina	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Katy yolissa Quejada moya	
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Beté A	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 322 538 1840	
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Beté A		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 10 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 10		

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Beté A
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar Control Social en la UCA de atención a la Primera Infancia Propia intercultural.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de RPP

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

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

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			X
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

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

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			X
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B.	Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Durante la visita se pudo evidenciar que las revisiones de RPP fue la correcta y además de eso los productos al entregar se encontraban en buen estado e incluyendo las fechas de vencimiento y las cantidades correspondientes al listado de la minuta.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Continuar realizando la Verificación de RPP

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduria ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Milian Olga Panesso
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduria ciudadana: No registra
- Número Celular y/o fijo: 322 538 1840

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 6			
Fecha:	17	09	2025
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdo	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Chocó Social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia Intercultural	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 2700163 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación inicial campesino	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: luz Vanessa Salas Lemus		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Beti	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 314 829 2826		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Beti			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 30 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 20			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Beti
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar control social en la UCA de atención a la primera infancia Propia intercultural
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de RPP

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El especio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			X
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

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

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			✓
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			✓
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			✓
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			✓
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			✓
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			✓
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			✓
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ****Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			✓
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			✓
B. Si el servicio atiende mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			✓
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			✓
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			✓
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			✓
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			✓
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Durante la visita se pudo evidenciar que las raciones de RPP fue la correcta y además de eso los productos al entregar se encontraban en buen estado e incluyendo las fechas de vencimiento y las cantidades correspondiente al listado de la minuta.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Continuar realizando la verificación de RPP

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Miriam Ojeda Vanegas
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No registra
- Número Celular y/o fijo: 3225381840

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 06			
Fecha:	17	09	2025
Regional/Departamento: Chocó	Municipio: Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdo	Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Chocó Social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia intercultural	Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 9700163 2025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación Inicial Campesina	Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita: Utiliano Oca Dogary		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Guadualito	Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o): 313 709 8542		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Guadualito			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 60 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 20			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Guadualito
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar control social en la UCA de atención a la Primera infancia Propia intercultural
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de RAP

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio)			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio)	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			X
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

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

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			X
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.*** **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: Incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS: Durante la visita se pudo evidenciar que la reunión de RPP fue la correcta y ademas de eso los productos al entregar se encontraban en buen estado incluyendo las fechas de vencimiento y las cantidades correspondientes al listado de la minuta.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Continuar realizando la verificacion de RPP

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Evelia Sabugara Mocha
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No registra
- Número Celular y/o fijo: 314 817 0528

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 6

FECHA: DÍA 17 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 3:30 pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

los integrantes del comité de control social del corregimiento la pena se reunieron en la fecha anteriormente Mencionada para evaluar el resultado del proceso de verificación competente en la unidad Según lo efectuado y el cumplimiento de las funciones de cada uno de los integrantes de este comité

Luego de haber realizado el proceso de verificación encontramos que la EAS, y su talento humano cumplen con el criterio de verificación evaluado "ración para preparar" puesto que los alimentos se encuentran en buen estado y las cantidades entregadas corresponden del listado de alimentos en la minuta patron,

Todos los integrantes del comité de control social participamos de esta reunion, y proceso de verificación a la EAS cumpliendo con las funciones asignadas y mostrando buen ejercicio de control social. Ajo siendo mas se culmina este espacio siendo las 4:30pm

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
cumplir cabalmente con el rol asignado.	Integrantes del comité de control social	Vigencia del contrato
Informar oportunamente a la EAS cuando un posible incumplimiento en la prestación del servicio.	Integrantes del comité de control social	Vigencia del contrato

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Yirlenis Perea Cordoba	presidente
Dairys martinez Cuesta	Secretaria
Mirleyda rentería Palma	Participante
Ana yobely acosta santa cruz	participante

PÚBLICO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 6

FECHA: DÍA 17 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 3:00 PM

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

los integrantes del comité de control social del corregimiento Chirrinchao, se reunieron en la fecha anteriormente mencionada para realizar el resultado del proceso de verificación competente en la unidad según lo efectuado y el cumplimiento de cada uno de los integrantes de este comite.

Luego de haber realizado el proceso de verificación encontramos que la EAS y su talento humano, cumplen con el criterio de verificación evaluado, "ración para preparar" ya que los alimentos se encuentran en buen estado y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos en la minuta patron.

Todos los integrantes del comité de control social participamos de esta reunion y proceso de verificación a la EAS cumpliendo con las funciones asignadas y mostrando el compromiso por la realización de un buen ejercicio de control Social. no siendo mas se culmina este espacio siendo las 4:00PM

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
cumplir cabalmente con el rol asignado	Integrantes del comité de control Social.	Vigencia del contrato
Informar oportunamente a la EAS ante un posible incumplimiento en la prestacion del servicio.	Presidente del comité de control Social	Vigencia del contrato

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
rosabelina Perea forastero	Presidenta
Lucy camagara chory	Participante
Soraida Haco Iscarama	Participante
Neila dayary bailarin	Secretaria

PÚBLICO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 6

FECHA: DÍA 11 **MES** September **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 4:00 PM

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

Los integrantes del comité de control social del corregimiento chimurro se reunieron en la fecha anteriormente mencionada para evaluar el resultado del proceso de verificación competente en la unidad segun lo efectuado y el cumplimiento de las Funciones de cada uno de los integrantes de este comité.

Luego de haber realizado el proceso de verificación encontramos que la EAS y su talento humano, cumplen con el criterio de verificación evaluado "ración para preparar" puesto que los alimentos se encuentran en buen estado y las cantidades entregadas ¡corresponden al listado de alimentos en la minuta patron.

Todos los integrantes del comité de control social participamos de esta reunión y Proceso de verificación a la EAS, cumpliendo con las funciones asignadas, y mostrando el compromiso por la realización de un buen ejercicio de control social. no siendo mas se culmina este espacio siendo las 5:00 PM

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
cumplir cabalmente con el rol asignado.	Integrantes del comité de control social	Vigencia del contrato
Informar oportunamente ala EAS ante un posible incumplimiento en la prestación del servicio.	Presidente del comité de control Social	Vigencia del contrato

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Yucarina Isarama Binty	Secretaria
Clari Olea Dumaza	Participante
Yojana Valencia Isarama	Participante
Lucy yaneth Sucre Forastero	Presidente

PÚBLICO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 6

FECHA: DÍA 17 **MES** septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 4:30 PM

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

Los integrantes del comité de control social del caregiviento Boca de Bebarama se reunieron en la fecha anteriormente Mencionada para evaluar el resultado del Proceso de verificacion competente en la unidad Segun lo efectuado y el cumplimiento de las funciones de cada uno de los integrantes de este comité.

Luego de haber realizado el proceso de verificacion encontramo que la GAS y su talento humano cumplen con el criterio de verificacion evaluado "racion para preparar" puesto que los alimentos se encuentran en buen estado y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos en la minuta Patron.

Todos los integrantes del comité de control social Participamos de esta reunion y proceso de verificacion a la GAS cumpliendo con las funciones asignadas y mostrando el compromiso por la realizacion de un buen ejercicio de Control social. No Siendo mas Siendo las 5:30 PM se culmina este espacio

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir cabalmente con las funciones asignadas	Integrantes del comité de control social	Vigencia del contrato
Informar oportunamente a la GAS ante un posible incumplimiento en la prestacion del servicio.	Integrantes del comité de control social	Vigencia del contrato

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Arleys Salas blandón	Presidente
ana Victoria Tarés arroyo	secretaria
Lineth yohana Palma	participante.

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N. 6

FECHA: DÍA 19 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 2:00 p.m.

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: los integrantes del comite de control social de la vda Bibaraspto, se reunieron en la fecha antes mencionada para evaluar el resultado del proceso de verificacion realizado en la unidad de servicio y el cumplimiento de las funciones de los integrantes del comite..
Despues de haber realizado el proceso de Verificación, se encontro que la EAS, y su talento humano cumplen con el criterio de Verificacion evaluado, alimentacion (RPP) estado y Fecha de Vencimiento.
Durante la visita se evidencio que los alimentos se encuentran en buen estado, estan bien empacados y no estan vencidos, ademas los alimentos entregados corresponden a la cantidad relacionada en la minuta patron de la modalidad y del grupo de edad, los alimentos son almacenados en condiciones adecuadas.
Todos los integrantes del comite de Control social participamos en esta reunión y proces de verificacion a la EAS, Cumpliendo con las funciones asignadas y dejando claro el compromiso en la realización de un buen ejercicio de control social.
No siendo mas por el momento se da por terminado el espacio, siendo las 3:00 p.m.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
cumplir a cabalidad con las funciones asignadas.	Comite de control social	durante la vigencia
Informar oportunamente a la EAS, ante posible incumplimiento en la prestacion del servicio	Comite de Control social	durante la vigencia

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Orfa Nelly Jumi	Presidente
Carolina Conde	Vicepresidente
Maricha Majore	fiscal
Liliana Isarama.	Vocal

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 6

FECHA: DÍA 19 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 11:00 am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: los integrantes del comite de control social de la uca alto bebaramá, se reunieron en la fecha antes mencionada para evaluar el resultado del proceso de verificación realizado en la unidad de servicio y el cumplimiento de las funciones de los integrantes del comite.

Despues de haber realizado el proceso de verificacion, se encontro que la EAS, y su talento humano cumplen con el criterio de verificación evaluado, alimentación (RPP), estado y fecha de vencimiento.

Durante la visita se evidencio que los alimentos se encuentran en buen estado, estan bien empacados y no estan vencidos, ademas los alimentos entregados corresponden a la cantidad relacionada en la minuta patron de la modalidad y del grupo de edad, los alimentos son almacenados en condiciones adecuadas.

Todos los integrantes del comite de control social participamos en esta reunion y proceso de verificacion a la EAS, cumpliendo con las funciones asignadas y dejando claro el compromiso en la realizacion de un buen ejercicio de control social

No siendo mas por el momento se da por terminada el espacio, siendo las. 12:00 pm.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir a cabalidad con las funcioies asignadas	comite de control Social	durante la vigencia
Informar oportunamente ala EAS, ante posible incumplimiento en la prestacion del servicio.	Comite de control social	durante la vigencia

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Miriam Majore	Presidente
orfilia bailarin	Vicepresidente
Graceli Sapia	Fiscal
rosabelino Perea.	Vocal

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 6

FECHA: DÍA 18 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 3:00pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: los integrantes del Comite de control social de la uca Boca de Bebaramá, se reunieron en la Fecha anteriormente mencionada, para evaluar el resultado del proceso de Verificacion realizado en la unidad de servicio y el cumplimiento de las Funciones de los integrantes de este comete.

Despues de haber realizado el proceso de Verificacion, se encontro que la EAS y su talento humano cumplen con el criterio de verificacion evaluado, Seguimiento a la alimentacion (APP) estado y Fecha Vencimiento. durante la visita se evidencio que los alimentos estan en buen estado, estan bien empacados y no estan vencidos. los alimentos entregados corresponden a la cantidad de Calculada en la minuta patron de la modalidad y del grupo de edad. los alimentos no estan diretamente en el suelo y son almacenados en condiciones adecuadas.

Todos los integrantes del comite de control social partici pamos de esta reunion y proces de Verificacion a la EAS, cumpliendo con las Funciones asignados y dejando claro el compromiso en la realizacion de un buen ejercicio de control social. No siendo mas se culmino este espacio siendo las 4:00pm.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir a cabalidad con las Funciones asignadas.	Comite de control social	Vigencia del contrato
Informar oportunamente a la EAS, ante un posible incumplimiento en la prestacion del servicio.	Comite de Control Social	Vigencia del contrato

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Yarleida bailarin	presidente
alicia L	Vicepresidente
berley lana	fiscal
Yaurá moreno	vocal

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 6

FECHA: DÍA 17 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 4:00 pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: los integrantes del comite de control social de la uca Bibaromá, se reunieron en la fecha antes mencionada, para evaluar el resultado del proceso de verificación realizado en la unidad de servicio y el cumplimiento de las funciones de los integrantes del comite.

Des pues de haber realizado el proceso de verificación, se encontro que lo EAS y su talento humano cumplen con el criterio de verificación evaluado alimentación (RPP). estado y Fecha de vencimiento.

durante la visita se evidencio que los alimentos se encuentran en buen estado, estan bien empacados y no estan vencidos. ademas los alimentos entregados corresponden a la cantidad relacionada en la minuta patron de la modalidad y del grupo de edad, los alimentos son almacenados en condiciones adecuadas.

Todos los integrantes del comite de control social participamos en esta reunion y proceso de verificación a la EAS, cumpliendo con las funciones asignadas y dejando claro el compromiso en la realizacion de un buen ejercicio de control social.

no siendo mas por el momento, se da por terminada la actividad. siendo las 5:00 pm.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir a cabalidad con las funciones asignadas.	Comite de control social	Durante la vigencia
Informar oportunamente a la EAS, ante un posible incumplimiento en la prestacion del servicio.	comite de control social	Durante la vigencia

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Luzviana Zarama	presidente
Marelina Nampia	vicepresidente
Yadira moya	fiscal
Meryz Rodriguez	vocal

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 6

FECHA: DÍA 17 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 8:00 AM.

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: los integrantes del comité de control social de la UCA San José se reunieron para evaluar el resultado del proceso de verificación de RPP, observando la calidad del servicio y el cumplimiento de las funciones de cada uno de los miembros del comité.

Se verificó que la EAS y el talento humano cumplen con los criterios establecidos, mostrando buena disposición durante la visita. Se recomendo a la EAS continuar con la misma calidad en la prestación del servicio.

los integrantes del comité participaron activamente en la verificación, asumiendo con responsabilidad el compromiso de supervisar el servicio

Se dio por terminada la reunión del comité de control social, dejando constancia de que se cumplio con el objetivo de revisar RPP. y acordar los compromisos necesarios para garantizar [illegible]

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir cabalmente con el rol asignado.	Integrantes del Comité de control social.	Vigente
Informar oportunamente a la EAS ante cualquier posible incumplimiento en la prestación del servicio.	Integrantes del comité de control social.	Vigente.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/lider, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Anyi Paola Rivas Panesso	Presidenta
Mariu Noralba Cuizano	secretaria
Mariu Noralba Cuizano	integrante

PÚBLICO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 6

FECHA: DÍA 17 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 11:00 Am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: los integrantes del comite de control social de la UCA de Vuelta Bucy se reunieron para evaluar el resultado del proceso de verificación de RPP, observando la calidad del servicio y el cumplimiento de las funciones de cada uno de los miembros del comite.

se verificó que la EAS y el talento humano cumplen con los criterios establecidos, mostrando buena disposición durante la visita. se recomendó a la EAS continuar con la misma calidad en la prestación del servicio.

los integrantes del comite participaron activamente en la verificación asumiendo con responsabilidad el compromiso de supervisar el servicio.. se dio por terminada la reunion con el objetivo de que se cumplio revisar el RPP dejando constancia y acordar compromisos necesarios para garantizar la calidad del servicio.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir cabalmente con el rol asignado de control social.	los integrante del comité control social.	Vigente
Informar oportunamente a la EAS cualquier posible incumplimiento que se identifique en la prestacion del servicio.	Integrantes del comité de control social.	Vigente

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Alercio Ole Rojas	Presidente
Justino Panesso Perea	líder
Milena Amaguru Calzem.	Representante
Cleyton Amaguru Carcedo	Integrante

PÚBLICO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 6

FECHA: DÍA 17 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 2:00 Pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: los integrantes del comité de control social de la UCA Nuro Bucy se reunieron para evaluar el resultado del proceso de verificación de RPP, observando la calidad del servicio y el cumplimiento de las funciones de cada uno de los miembros del comité.

Se verificó que la EAS y el talento humano cumplen con los criterios establecidos, mostrando buena disposición durante la visita.. Se recomendó a la EAS continuar con la misma calidad en la prestación del servicio.

los integrantes del comite participaron activamente en la verificación asumiendo con responsabilidad el compromiso de supervisar el servicio. Se dio por terminada la reunion del comité de control social dejando constancia de que se cumplio con el objetivo de revisar el RPP y acodar los compromisos necesarios para garantizar la calidad del servicio.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir cabalmente con el rol asignado de control social.	los integrantes del comité de Control social.	Vigente.
Informar oportunamente a la EAS cualquier posible incumplimiento que se identifique en la prestacion del servicio.	Integrantes del comite Control Social	Vigente.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impreso de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/lider, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Danny Yoranny Mena Mena	Presidenta
Clara Rosa Mena Cordoba	Representante
Yorleidy Amagura Bara	secretaria

PÚBLICO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 1

ACTA DE REUNIÓN N 06

FECHA: DÍA 17 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 3:30

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: los integrantes del Comite de Control Social de la UCA de Agua clara se reunieron en la fecha anteriormente mencionada para capacitar y evaluar el resultado del Proceso de Verificación de RPP efectuado en la unidad de servicio y el cumplimiento de las funciones de cada uno de los integrantes de este comite.

Despues de haber realizado el Proceso de verificacion encontramos que las UCA y su talento humano Cumplen con el Criterio de Verificación y Evaluación, mostraron buena disposición al momento de recibir la visita, siendo Coherentes con lo anterior se recomendo a la UCA y su talento humano Continuar con la buena Prestación del servicio.

Todos los integrantes del Comite de Control Social Participaron de esta reunión y el Proceso de Verificación de RPP, Cumpliendo con las funciones asignadas y mostrando el Cumplimiento por la realización de un adecuado ejercicio de Verificación de Control Social.

Nuo siendo mas se culmina este espacio de reunion.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir cabalmente con el rol asignado	integrantes del Comite de Control social	Vigencia del Contrato
Informar oportunamente a las UCA ante un Posible incumplimiento en la Prestación del servicio.	Integrantes del Comite de Control social	Vigencia del Contrato

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Arlin Romero asprilla	Representante
Jackeline Moreno Ruas	Secretaria
Laura Maithe Mena Mosquera	Participante

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 1

ACTA DE REUNIÓN N 06

FECHA: DÍA 17 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 9:00 am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: Los integrantes del comité de Control Social de la UCA de Guadualito, se reunieron en la fecha anteriormente mencionada para capacitar y evaluar el resultado del Proceso de verificación de PPP efectuado en la unidad de servicio y el cumplimiento de las funciones de cada uno de los integrantes de este comité.

Después de haber realizado el Proceso de Verificación encontramos que la UCA y su talento humano Cumplen con el Criterio de Verificación y Evaluación, mostraron buena disposición al momento de recibir la visita siendo coherentes en lo anterior se recomienda a la UCA y su talento humano continuar en la buena Prestación del Servicio.

Todos los integrantes del comité de Control Social Participaron de esta reunión y el Proceso de Verificación de PPP, cumpliendo con las funciones asignadas y mostrando el compromiso por la realización de un adecuado ejercicio de Verificación de Control Social.

No siendo mas se culmina este espacio de reunión.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir cabalmente con el rol asignado	Integrantes del Comité de Control Social	Vigencia del Contrato
Informar oportunamente a la UCA ante un posible incumplimiento en la Prestación del Servicio.	Integrantes del Comité de Control Social	Vigencia del Contrato

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Mirian Olea Paneso	Representante
Jackeline Cunampia Iana	Secretaria
Evelin Jabugara M.	Participante

281

ACTA DE REUNIÓN N 06

FECHA: DÍA 17 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 2:20 pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: los integrantes del Comité de Control social de la UCA Betí A. se reunieron en la fecha anteriormente mencionados Para Capacitar y evaluar el resultado del Proceso de verificación de RPP efectuado en la Unidad de Servicio y el Cumplimiento de las funciones de Cada uno de los integrantes de este Comité.

Despues de haber realizado el Proceso de Verificación encontramos que la UCA y su talento humano Cumplen con el Criterio de verificación y evaluación, mostraron buena disposición al momento de recibir la visita, siendo Coherentes Con lo anterior se recomendo a la UCA y su talento humano Continuar Con la buena Prestación del servicio.

Todos los integrantes del Comité de Control social Participaron de esta reunión y el Proceso de Verificación de RPP, Cumpliendo Con las funciones asignadas y mostrando el Compromiso Por la realización de un adecuado ejercicio de Verificación de Control social.

No siendo mas se Culmina este espacio de reunión.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir Laboralmente En el rol asignado.	Integrantes del Comité del Control social	Vigencia del Contrato
Informar oportunamente a la UCA ante un Posible incumplimiento en la Prestación del servicio	Integrantes del Comité del Control social.	Vigencia del Contrato

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Vanessa Bejarano	Representante
Nuris Jhohana Chaverra Caceros	Secretaria
Doralba Casamo Majore	Participante

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

282

ACTA DE REUNIÓN N 06

FECHA: DÍA 17 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 10:30 Am

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: los integrantes del Comité de Control social de la UCA de Beté se reunieron en la fecha anteriormente mencionada Para Capacitar y evaluar el resultado del Proceso de Verificación de RPP efectuado en la Unidad de Servicio y el Cumplimiento de las funciones de Cada uno de los integrantes de este Comité.

Despues de haber realizado el Proceso de Verificación encontramos que la UCA y su talento humano Cumplen Con el Criterio de verificación y Evaluación, mostraron buena disposición el momento de recibir la visita, Siendo Coherentes Con lo anterior se recomienda a la UCA y su talento humano Continuar Con la buena Prestación del Servicio.

Todos los integrantes del Comité de Control social Participaron de esta reunión y el Proceso de Verificación de RPP, Cumpliendo Con las funciones asignadas y mostrando el Compromiso Por la realización de un adecuado ejercicio de Verificación de Control social.

No siendo mas se Colmina este espacio de reunión.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir Cabalmente Con el rol asignado.	Integrantes del Comité del Control social	Vigencia del Contrato
Informar oportunamente a la UCA ante un Posible incumplimiento en la Prestación del servicio.	Integrantes del Comité del Control social	Vigencia del Contrato

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/lider, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Vanessa Bejarano	Representante
Noris Jhohana Chaverra Caceros	secretaria
Doralbel Casamo Mayor	Partici Pante

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 1

ACTA DE REUNIÓN N 06

FECHA: DÍA 17 **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 8:00

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: Los integrantes del Comité de Control Social de la UCA de Paso Salado. Se reunieron en la fecha anteriormente mencionada Para Capacitar y evaluar el resultado del Proceso de verificación de RPP efectuado en la Unidad de Servicio y el cumplimiento de las funciones de cada uno de los integrantes de este Comité.

Después de haber realizado el Proceso de Verificación encontramos que las UCA y su talento humano cumplen con el Criterio de Verificación y Evaluación, mostraron buena disposición al momento de recibir la visita Siendo Coherentes en lo anterior se recomienda a las UCA su talento humano continuar en la buena Prestación del servicio.

Todos los integrantes del Comité de Control Social Participaron de esta reunión y el Proceso de Verificación del RPP, cumpliendo con las funciones asignadas y mostrando el Compromiso por la realización de un adecuado Ejercicio de Verificación de Control Social.

No Siendo mas Se Culmina este espacio de reunión.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir Cabalmente con el rol asignado	Integrantes del Comité de Control Social	Vigencia del Contrato
Informar oportunamente a las UCA ante un Posible incumplimiento en la Prestación del Servicio.	Integrantes del Comité de Control Social	Vigencia del Contrato

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Rubiela Dumasa olea	Representante
Daseiba Rojas Tonay	Secretaria
Vicenta olea Robiano	Participante

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

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

VEEDURIA CIUDADANA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 5			
Fecha:	9	Septiembre	2025
Regional/Departamento: Chocó	**Municipio:** Medio Atrato		
Centro zonal: Quibdó	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Fundación Chocó Social		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 2700 1632025		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educación inicial campesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Leidys Yohana Cuesta Ch.		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: _____	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3245811327		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: _____			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): _____ **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** _____			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Corregimientos Medio Atrato
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Realizar el control social en la ruta de atención a la primera infancia de manera permanente.
Propósito o finalidad de la visita:	Verificación de los espacios físicos, dotación e inmobiliario.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

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

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			X
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).			X
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?			X
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			X
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			X
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			X
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			X
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	X		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	X		
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	X		
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	X		
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	X		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 4 de 4

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).	X		
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?		X	
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

Se verifico el cumplimiento de espacios físicos, dotacion enmobliario y estan completos y en buen Estado.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Se recomiendo a la fundación continuar prestando un Servicio de calidad.

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Consuelo Roa Bejarano
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: No tiene.
- Número Celular y/o fijo: 3135386729.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N 5

FECHA: DÍA ____ **MES** Septiembre **AÑO:** 2025 **HORARIO:** 3:00pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN: los integrantes del comite de veeduria ciudadana de los corregimientos de Medio Atrato, se reunieron en la fecha anteriormente mencionada para evaluar el resultado del proceso de verificacion efectuado en la unidad de servicio y el cumplimiento de las funciones asignadas a cada uno de los integrantes de este comite.

Despues de haber realizado el proceso de verificacion encontramos que la EAS y su talento humano cumplen con el criterio de verificacion evaluado, espacios fisicos, dotacion e inmobiliario.

Todos los integrantes del comite de veeduria ciudadana participamos en esta reunion y proceso de verificacion a la EAS cumpliendo con las funciones asignadas y mostrando el compromiso por la realizacion del buen ejercicio de control social.

No siendo mas se culmino el espacio siendo las 4:00 pm.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Cumplir cabalmente con las funciones asignadas	Integrantes del comite de veeduria ciudadana	durante la vigencia
Informar oportunamente a la EAS ante un posible incumplimiento en la prestacion del servicio	Presidente del comite de veeduria ciudadana	durante la vigencia

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 2 de 2

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Consuelo Koa Bejarano	Presidente
Elda Maria Arrollo Salas	Participante
marcela Ibarguen	participante
Eleiton Amagara Caizamo	Secretario

PUBLICO

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

ENCUENTROS EN EL HOGAR

Estándar 6: Elabora e implementar un plan de acompañamiento a familias o cuidadores, mujeres gestantes que responde a sus necesidades, intereses y características, para fortalecer las prácticas de cuidado y crianza de niñas y niños, de manera que se promueva su desarrollo integral.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	**Chirrinchao**		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	**N°8**		10: 00am	11: 00am
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
ADRIANA DUMAZA AMAGARA			**1128527760**	**R.C**
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	x	**LIVIS YINETH SALAS VALOYES**	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	PRACTICA 9: Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.			
INTENCIONALIDAD:	Promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLARON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Para el desarrollo de este encuentro se dio apertura con la presente agenda del día ➢ Saludo Y bienvenida ➢ Presentación ➢ Oración ➢ Desarrollo ➢ Cierre y despedida.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA	.Siendo las 10: 00am se realizó el encuentro en el hogar, dándole un cordial saludo de bienvenida a la familia, seguido la oración "Señor te damos gracias por la vida, salud, los alimentos y todo lo que nos concedes cada día, te pedimos nos bendigas y nos protejas

siempre en el nombre de Jesús Amen". Luego se preguntó por el estado de salud de la familia. Y se realizó una actividad rompe hielo titulada "El pollito Andrés" que dice así...

.Estaba el pollito andres, estaba comiendo arroz

.el arroz estaba caliente y el pollito se quemó!

.¡La culpa la tienes tú!

.La culpa la tengo yo

.Por no coger cuchara ni cuchillo, ni tenedor.

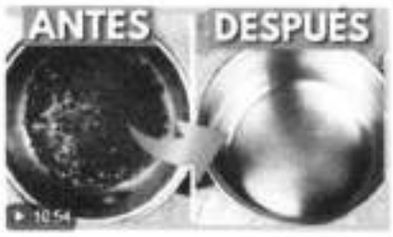
.Esto con el fin crear ambientes de confianza, estimular su desarrollo motriz, cognitivo social y diversión

Seguido se dio comienzo al tema correspondiente, "Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos". Con el fin de promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.

Preguntando la familia ¿cuáles son las prácticas de cuidado al ellos preparar sus alimentos? para conocer sus percepciones, mostrándoles varias imágenes de situaciones: una cocina limpia, una fruta mal lavada, una olla destapada, etc., donde identificaron qué situaciones son correctas y cuáles son riesgosas para la salud.







Se socializo ademas que adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos, son el conjunto de **acciones y prácticas de higiene y cuidado** que se realizan en todo el proceso de los alimentos desde que se preparan hasta que se consumen para garantizar que sean **seguros, nutritivos y libres de contaminación.**

Esto incluye:

- **Preparación:** lavar bien las manos, utensilios y superficies antes de cocinar.
- **Manipulación:** tratar los alimentos con limpieza, separar los crudos de los cocidos y evitar el contacto con suciedad o plagas.

- **Conservación:** almacenar los alimentos en condiciones adecuadas (tapados, refrigerados o en lugares frescos) para que no se dañen ni pierdan nutrientes.
- **Consumo:** comer alimentos frescos, bien cocidos y en buen estado, asegurando una dieta sana y balanceada.

Prácticas adecuadas:

- Lavado de manos con agua y jabón.
- Lavado de frutas y verduras.
- Cocción adecuada de carnes y granos.
- Conservación en refrigeración o en lugares frescos.
- Separación de alimentos crudos y cocidos.
- Evitar el consumo de alimentos vencidos o mal almacenados.

Importancia

Adoptar medidas saludables en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos es fundamental porque:

1. Previene enfermedades
2. Protege la salud de la familia
3. Fomenta hábitos de higiene
4. Asegura una buena nutrición
5. Crea conciencia en la comunidad
6. Reduce gastos en salud
7. Contribuye a la seguridad alimentaria

Se finalizó el encuentro expresando a la familia la preparación, manipulación, conservación y consumo adecuados de los alimentos son esenciales para garantizar la salud de cada persona y de la familia. Yaque al mantener la higiene, prevenir la contaminación y asegurar una buena conservación, no solo protegemos nuestro cuerpo de enfermedades, sino que también fortalecemos hábitos de vida saludable y cuidamos el bienestar de la comunidad.

LAS VOCES DE LA

¿Qué les gustó y que no del encuentro?

Cuando hablamos de las practicas de cuidado al preparar y consumir los alimentos.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

	¿Qué sugerencias tiene la familia? Que nos siga enseñando como cuidarme a mi misma, mi niña y familia.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Es importante revisar las fechas de vencimiento de los productos que vamos a comer
	Compromisos para el próximo encuentro Practicar el autocuidado en mi familia.
OBSERVACIONES DEL	Fue un espacio ideal porque durante el desarrollo de la actividad la familia aprendió la importancia de adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevención de enfermedades y fortalecimiento de hábitos de vida saludable.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	**Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.**
	Livis Yineth Salas Valoyes

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 5/09/2025
Lugar: Chirrinchao



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 5 /09/2025
Lugar: Chirrinchao

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Chirrinchao		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	N°8		11: 00am	12: 00pm
Nombre del usuario			Documento de identidad	Tipo de usuario
YOISER FORASTERO NATIGAY			1128527720	R.C
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	Agente educativo:			
	Profesional Psicosocial:	x	LIVIS YINETH SALAS VALOYES	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	PRACTICA 9: Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.			
INTENCIONALIDAD:	Promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLARON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Para el desarrollo de este encuentro se dio apertura con la presente agenda del día ➢ Saludo Y bienvenida ➢ Presentación ➢ Oración ➢ Desarrollo ➢ Cierre y despedida.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA CON	Siendo las 11: 00am se realizó el encuentro en el hogar, dándole un cordial saludo de bienvenida a la familia, seguido la oración "Señor te damos gracias por la vida, salud, los alimentos y todo lo que nos concedes cada día, te pedimos nos bendigas y nos protejas siempre en el nombre de Jesús Amen". Luego se preguntó por el estado de salud de la familia. Y se realizó una actividad rompe hielo titulada "El pollito Andrés" que dice así...

.Estaba el pollito andres, estaba comiendo arroz

.el arroz estaba caliente y el pollito se quemó!

.¡La culpa la tienes tú!

.La culpa la tengo yo

.Por no coger cuchara ni cuchillo, ni tenedor.

.Esto con el fin crear ambientes de confianza, estimular su desarrollo motriz, cognitivo social y diversión

Seguido se dio comienzo al tema correspondiente, "Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos". Con el fin de promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.

Preguntando la familia ¿cuáles son las prácticas de cuidado al ellos preparar sus alimentos? para conocer sus percepciones, mostrándoles varias imágenes de situaciones: una cocina limpia, una fruta mal lavada, una olla destapada, etc., donde identificaron qué situaciones son correctas y cuáles son riesgosas para la salud.







Se socializo ademas que adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos, son el conjunto de **acciones y prácticas de higiene y cuidado** que se realizan en todo el proceso de los alimentos desde que se preparan hasta que se consumen para garantizar que sean **seguros, nutritivos y libres de contaminación.**

Esto incluye:

- **Preparación:** lavar bien las manos, utensilios y superficies antes de cocinar.
- **Manipulación:** tratar los alimentos con limpieza, separar los crudos de los cocidos y evitar el contacto con suciedad o plagas.
- **Conservación:** almacenar los alimentos en condiciones adecuadas (tapados, refrigerados o en lugares frescos) para que no se dañen ni pierdan nutrientes.

- **Consumo:** comer alimentos frescos, bien cocidos y en buen estado, asegurando una dieta sana y balanceada.

Prácticas adecuadas:

- Lavado de manos con agua y jabón.
- Lavado de frutas y verduras.
- Cocción adecuada de carnes y granos.
- Conservación en refrigeración o en lugares frescos.
- Separación de alimentos crudos y cocidos.
- Evitar el consumo de alimentos vencidos o mal almacenados.

Importancia

Adoptar medidas saludables en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos es fundamental porque:

1. Previene enfermedades
2. Protege la salud de la familia
3. Fomenta hábitos de higiene
4. Asegura una buena nutrición
5. Crea conciencia en la comunidad
6. Reduce gastos en salud
7. Contribuye a la seguridad alimentaria

Se finalizó el encuentro expresando a la familia la preparación, manipulación, conservación y consumo adecuados de los alimentos son esenciales para garantizar la salud de cada persona y de la familia. Ya que, al mantener la higiene, prevenir la contaminación y asegurar una buena conservación, no solo protegemos nuestro cuerpo de enfermedades, sino que también fortalecemos hábitos de vida saludable y cuidamos el bienestar de la comunidad.

LAS VOCES DE LA FAMILIA

¿Qué les gustó y que no del encuentro?
Cuando aprendimos que situaciones son riesgosas para la Salud.

¿Qué sugerencias tiene la familia?
que nos sigan enseñando como cuidar a nuestra familia.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

	Lo que aprendieron de este encuentro: Aprendi que es importante cocinar bien los alimentos. saber conservarlos y separar los alimentos crudos de los cocidos.
	Compromisos para el próximo encuentro Participar activamente en el desarrollo de las actividades
OBSERVACIONES DEL	Fue un espacio ideal porque durante el desarrollo de la actividad la familia aprendió la importancia de adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevención de enfermedades y fortalecimiento de hábitos de vida saludable.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
Luisa natigay	Livis Yineth Salas Valoyes

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 5/09/2025
Lugar: Chirrinchao



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 5 /09/2025
Lugar: Chirrinchao

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	**Chirrinchao**			Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	**N°8**			**9: 00am**	**10: 00am**
Nombre del usuario			**Documento de identidad**		**Tipo de usuario**
YEREMI FLACO DUMAZA			**1128527566**		**R.C**
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**				
	Profesional Psicosocial:	x	**LIVIS YINETH SALAS VALOYES**		
	Profesional en Salud:				
	Profesional pedagógico:				
TEMA A DESARROLLAR:	PRACTICA 9: Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.				
INTENCIONALIDAD:	Promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.				

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLARON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Para el desarrollo de este encuentro se dio apertura con la presente agenda del día ➢ Saludo Y bienvenida ➢ Presentación ➢ Oración ➢ Desarrollo ➢ Cierre y despedida.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA CON	Siendo las 9: 00am se realizó el encuentro en el hogar, dándole un cordial saludo de bienvenida a la familia, seguido la oración "Señor te damos gracias por la vida, salud, los alimentos y todo lo que nos concedes cada día, te pedimos nos bendigas y nos protejas siempre en el nombre de Jesús Amen". Luego se preguntó por el estado de salud de la familia. Y se realizó una actividad rompe hielo titulada "El pollito Andrés" que dice así...

Estaba el pollito andres, estaba comiendo arroz

el arroz estaba caliente y el pollito se quemó!

¡La culpa la tienes tú!

La culpa la tengo yo

Por no coger cuchara ni cuchillo, ni tenedor.

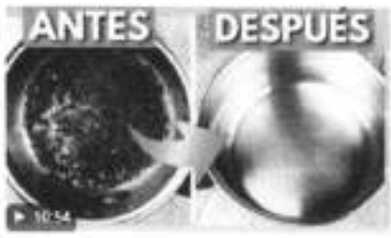
Esto con el fin crear ambientes de confianza, estimular su desarrollo motriz, cognitivo social y diversión

Seguido se dio comienzo al tema correspondiente, "Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos". Con el fin de promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.

Preguntando la familia ¿cuáles son las prácticas de cuidado al ellos preparar sus alimentos? para conocer sus percepciones, mostrándoles varias imágenes de situaciones: una cocina limpia, una fruta mal lavada, una olla destapada, etc., donde identificaron qué situaciones son correctas y cuáles son riesgosas para la salud.







Se socializo ademas que adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos, son el conjunto de **acciones y prácticas de higiene y cuidado** que se realizan en todo el proceso de los alimentos desde que se preparan hasta que se consumen para garantizar que sean **seguros, nutritivos y libres de contaminación.**

Esto incluye:

- **Preparación:** lavar bien las manos, utensilios y superficies antes de cocinar.
- **Manipulación:** tratar los alimentos con limpieza, separar los crudos de los cocidos y evitar el contacto con suciedad o plagas.
- **Conservación:** almacenar los alimentos en condiciones adecuadas (tapados, refrigerados o en lugares frescos) para que no se dañen ni pierdan nutrientes.

- **Consumo:** comer alimentos frescos, bien cocidos y en buen estado, asegurando una dieta sana y balanceada.

Prácticas adecuadas:

- Lavado de manos con agua y jabón.
- Lavado de frutas y verduras.
- Cocción adecuada de carnes y granos.
- Conservación en refrigeración o en lugares frescos.
- Separación de alimentos crudos y cocidos.
- Evitar el consumo de alimentos vencidos o mal almacenados.

Importancia

Adoptar medidas saludables en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos es fundamental porque:

1. Previene enfermedades
2. Protege la salud de la familia
3. Fomenta hábitos de higiene
4. Asegura una buena nutrición
5. Crea conciencia en la comunidad
6. Reduce gastos en salud
7. Contribuye a la seguridad alimentaria

Se finalizó el encuentro expresando a la familia la preparación, manipulación, conservación y consumo adecuados de los alimentos son esenciales para garantizar la salud de cada persona y de la familia. Yaque al mantener la higiene, prevenir la contaminación y asegurar una buena conservación, no solo protegemos nuestro cuerpo de enfermedades, sino que también fortalecemos hábitos de vida saludable y cuidamos el bienestar de la comunidad.

LAS VOCES DE LA FAMILIA

¿Qué les gustó y que no del encuentro?

Me gusto como nos enseño, es un tema muy importante para que nuestros niños y familia disfruten de buena Salud.

¿Qué sugerencias tiene la familia?

Aprender cada dia mas de lo que nos enseñan.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

	Lo que aprendieron de este encuentro: Aprendi que antes de hacer la comida hay que lavar las manos y alimentos.
	Compromisos para el próximo encuentro Poner en practica las recomendaciones dadas.
OBSERVACIONES DEL	Fue un espacio ideal porque durante el desarrollo de la actividad la familia aprendió la importancia de adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevención de enfermedades y fortalecimiento de hábitos de vida saludable.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
Heidy Dumaza	Livis Yineth Salas Valoyes

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 2/09/2025
Lugar: Chirrinchao



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 2/09/2025
Lugar: Chirrinchao

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Chirrinchao		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	N°8		2: 00pm	3: 00pm
Nombre del usuario			Documento de identidad	Tipo de usuario
ANA SHIRLEY ZAPIA FLACO			1128527603	R.C
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	Agente educativo:			
	Profesional Psicosocial:	x	LIVIS YINETH SALAS VALOYES	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	PRACTICA 9: Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.			
INTENCIONALIDAD:	Promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLARON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Para el desarrollo de este encuentro se dio apertura con la presente agenda del día ➢ Saludo Y bienvenida ➢ Presentación ➢ Oración ➢ Desarrollo ➢ Cierre y despedida.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA CON	.Siendo las 2: 00pm se realizó el encuentro en el hogar, dándole un cordial saludo de bienvenida a la familia, seguido la oración "Señor te damos gracias por la vida, salud, los alimentos y todo lo que nos concedes cada día, te pedimos nos bendigas y nos protejas siempre en el nombre de Jesús Amen". Luego se preguntó por el estado de salud de la familia. Y se realizó una actividad rompe hielo titulada "El pollito Andrés" que dice así...

. Estaba el pollito andres, estaba comiendo arroz

. el arroz estaba caliente y el pollito se quemó!

. ¡La culpa la tienes tú!

. La culpa la tengo yo

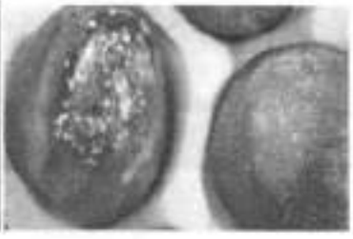
. Por no coger cuchara ni cuchillo, ni tenedor.

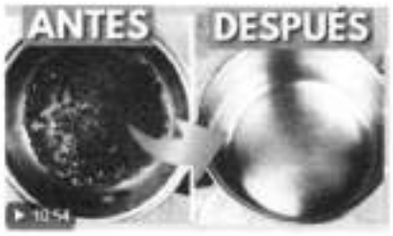
. Esto con el fin crear ambientes de confianza, estimular su desarrollo motriz, cognitivo social y diversión

Seguido se dio comienzo al tema correspondiente, "Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos". Con el fin de promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.

Preguntando la familia ¿cuáles son las prácticas de cuidado al ellos preparar sus alimentos? para conocer sus percepciones, mostrándoles varias imágenes de situaciones: una cocina limpia, una fruta mal lavada, una olla destapada, etc., donde identificaron qué situaciones son correctas y cuáles son riesgosas para la salud.







Se socializo ademas que adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos, son el conjunto de **acciones y prácticas de higiene y cuidado** que se realizan en todo el proceso de los alimentos desde que se preparan hasta que se consumen para garantizar que sean **seguros, nutritivos y libres de contaminación.**

Esto incluye:

- **Preparación:** lavar bien las manos, utensilios y superficies antes de cocinar.
- **Manipulación:** tratar los alimentos con limpieza, separar los crudos de los cocidos y evitar el contacto con suciedad o plagas.
- **Conservación:** almacenar los alimentos en condiciones adecuadas (tapados, refrigerados o en lugares frescos) para que no se dañen ni pierdan nutrientes.

- **Consumo:** comer alimentos frescos, bien cocidos y en buen estado, asegurando una dieta sana y balanceada.

Prácticas adecuadas:

- Lavado de manos con agua y jabón.
- Lavado de frutas y verduras.
- Cocción adecuada de carnes y granos.
- Conservación en refrigeración o en lugares frescos.
- Separación de alimentos crudos y cocidos.
- Evitar el consumo de alimentos vencidos o mal almacenados.

Importancia

Adoptar medidas saludables en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos es fundamental porque:

1. Previene enfermedades
2. Protege la salud de la familia
3. Fomenta hábitos de higiene
4. Asegura una buena nutrición
5. Crea conciencia en la comunidad
6. Reduce gastos en salud
7. Contribuye a la seguridad alimentaria

Se finalizó el encuentro expresando a la familia la preparación, manipulación, conservación y consumo adecuados de los alimentos son esenciales para garantizar la salud de cada persona y de la familia. Yaque al mantener la higiene, prevenir la contaminación y asegurar una buena conservación, no solo protegemos nuestro cuerpo de enfermedades, sino que también fortalecemos hábitos de vida saludable y cuidamos el bienestar de la comunidad.

LAS VOCES DE LA

¿Qué les gustó y que no del encuentro?

Me gusto porque conversamos, acerca del estado de nutrición, y nos enseñó como cuidar nuestros alimentos y saber cuando estan buenos y cuando no.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

	¿Qué sugerencias tiene la familia? Que nos sigan compartiendo sus conocimientos para cuidar bien de nuestra vida y salud.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Que no debemos cocinar ni comer con las manos sucias, y que los espacios donde se hace comida deben estar limpios, ollas, los platos y cucharas.
	Compromisos para el próximo encuentro Participar activamente en el desarrollo de las actividades.
OBSERVACIONES DEL	Fue un espacio ideal porque durante el desarrollo de la actividad la familia aprendió la importancia de adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevención de enfermedades y fortalecimiento de hábitos de vida saludable.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
ana lucy flaco	Livis Yineth Salas Valoyes

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 2/09/2025
Lugar: Chirrinchao



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 2/09/2025
Lugar: Chirrinchao

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	**Chirrinchao**		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	**N°8**		**3: 00pm**	**4: 00pm**
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
YEISI FORASTERO DOGIRAMA **YEISOHAR FORASTERO DOGIRAMA**			**1128527556** **1128527296**	**R.C** **R.C**
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	x	**LIVIS YINETH SALAS VALOYES**	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	PRACTICA 9: Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.			
INTENCIONALIDAD:	Promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLARON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Para el desarrollo de este encuentro se dio apertura con la presente agenda del día ➢ Saludo Y bienvenida ➢ Presentación ➢ Oración ➢ Desarrollo ➢ Cierre y despedida.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA	Siendo las 3: 00pm se realizó el encuentro en el hogar, dándole un cordial saludo de bienvenida a la familia, seguido la oración "Señor te damos gracias por la vida, salud, los alimentos y todo lo que nos concedes cada día, te pedimos nos bendigas y nos protejas

siempre en el nombre de Jesús Amen". Luego se preguntó por el estado de salud de la familia. Y se realizó una actividad rompe hielo titulada "El pollito Andrés" que dice asi...

.Estaba el pollito andres, estaba comiendo arroz

.el arroz estaba caliente y el pollito se quemó!

.¡La culpa la tienes tú!

.La culpa la tengo yo

.Por no coger cuchara ni cuchillo, ni tenedor.

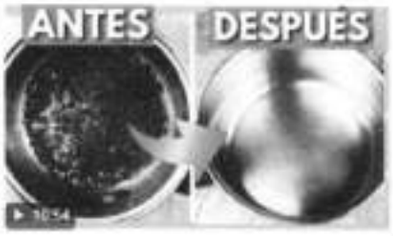
.Esto con el fin crear ambientes de confianza, estimular su desarrollo motriz, cognitivo social y diversión

Seguido se dio comienzo al tema correspondiente, "Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos". Con el fin de promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.

Preguntando la familia ¿cuáles son las prácticas de cuidado al ellos preparar sus alimentos? para conocer sus percepciones, mostrándoles varias imágenes de situaciones: una cocina limpia, una fruta mal lavada, una olla destapada, etc., donde identificaron qué situaciones son correctas y cuáles son riesgosas para la salud.







Se socializo ademas que adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos, son el conjunto de **acciones y prácticas de higiene y cuidado** que se realizan en todo el proceso de los alimentos desde que se preparan hasta que se consumen para garantizar que sean **seguros, nutritivos y libres de contaminación.**

Esto incluye:

- **Preparación:** lavar bien las manos, utensilios y superficies antes de cocinar.
- **Manipulación:** tratar los alimentos con limpieza, separar los crudos de los cocidos y evitar el contacto con suciedad o plagas.

- **Conservación:** almacenar los alimentos en condiciones adecuadas (tapados, refrigerados o en lugares frescos) para que no se dañen ni pierdan nutrientes.
- **Consumo:** comer alimentos frescos, bien cocidos y en buen estado, asegurando una dieta sana y balanceada.

Prácticas adecuadas:

- Lavado de manos con agua y jabón.
- Lavado de frutas y verduras.
- Cocción adecuada de carnes y granos.
- Conservación en refrigeración o en lugares frescos.
- Separación de alimentos crudos y cocidos.
- Evitar el consumo de alimentos vencidos o mal almacenados.

Importancia

Adoptar medidas saludables en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos es fundamental porque:

1. Previene enfermedades
2. Protege la salud de la familia
3. Fomenta hábitos de higiene
4. Asegura una buena nutrición
5. Crea conciencia en la comunidad
6. Reduce gastos en salud
7. Contribuye a la seguridad alimentaria

Se finalizó el encuentro expresando a la familia la preparación, manipulación, conservación y consumo adecuados de los alimentos son esenciales para garantizar la salud de cada persona y de la familia. Ya que, al mantener la higiene, prevenir la contaminación y asegurar una buena conservación, no solo protegemos nuestro cuerpo de enfermedades, sino que también fortalecemos hábitos de vida saludable y cuidamos el bienestar de la comunidad.

LAS VOCES DE LA FAMILIA

¿Qué les gustó y que no del encuentro?

Me gusto porque me enseño hoy que tener las ollas limpias y taper bien la comida.

¿Qué sugerencias tiene la familia?

Que nos sigan visitando.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

	Lo que aprendieron de este encuentro: Aprendi que debo guardar bien los alimentos, tapar las ollas para que no entren los insectos porque nos producen Infección
	Compromisos para el próximo encuentro Practicar el autocuidado en mi familia
OBSERVACIONES DEL	Fue un espacio ideal porque durante el desarrollo de la actividad la familia aprendió la importancia de adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevención de enfermedades y fortalecimiento de hábitos de vida saludable.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
Dileicy Dogirama	Livis Yineth Salas Valoyes

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 2/09/2025
Lugar: Chirrinchao



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha:2/09/2025
Lugar: Chirrinchao

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	**Chirrinchao**		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	**N°8**		**10: 00am**	**11: 00am**
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
CLAUDIA PEREA FORASTERO			**1128527165**	**R.C**
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	x	**LIVIS YINETH SALAS VALOYES**	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	PRACTICA 9: Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.			
INTENCIONALIDAD:	Promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLARON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Para el desarrollo de este encuentro se dio apertura con la presente agenda del día ➢ Saludo Y bienvenida ➢ Presentación ➢ Oración ➢ Desarrollo ➢ Cierre y despedida.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA	Siendo las 10: 00am se realizó el encuentro en el hogar, dándole un cordial saludo de bienvenida a la familia, seguido la oración "Señor te damos gracias por la vida, salud, los alimentos y todo lo que nos concedes cada día, te pedimos nos bendigas y nos protejas

siempre en el nombre de Jesús Amen". Luego se preguntó por el estado de salud de la familia. Y se realizó una actividad rompe hielo titulada "El pollito Andrés" que dice así...

Estaba el pollito andres, estaba comiendo arroz

.el arroz estaba caliente y el pollito se quemó!

.¡La culpa la tienes tú!

.La culpa la tengo yo

.Por no coger cuchara ni cuchillo, ni tenedor.

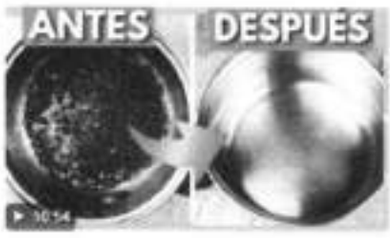
.Esto con el fin crear ambientes de confianza, estimular su desarrollo motriz, cognitivo social y diversión

Seguido se dio comienzo al tema correspondiente, "Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos". Con el fin de promover prácticas adecuadas de higiene y cuidado en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevenir enfermedades y fortalecer hábitos saludables en el hogar.

Preguntando la familia ¿cuáles son las prácticas de cuidado al ellos preparar sus alimentos? para conocer sus percepciones, mostrándoles varias imágenes de situaciones: una cocina limpia, una fruta mal lavada, una olla destapada, etc., donde identificaron qué situaciones son correctas y cuáles son riesgosas para la salud.







Se socializo ademas que adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos, son el conjunto de **acciones y prácticas de higiene y cuidado** que se realizan en todo el proceso de los alimentos desde que se preparan hasta que se consumen para garantizar que sean **seguros, nutritivos y libres de contaminación.**

Esto incluye:

- **Preparación:** lavar bien las manos, utensilios y superficies antes de cocinar.
- **Manipulación:** tratar los alimentos con limpieza, separar los crudos de los cocidos y evitar el contacto con suciedad o plagas.

- **Conservación:** almacenar los alimentos en condiciones adecuadas (tapados, refrigerados o en lugares frescos) para que no se dañen ni pierdan nutrientes.
- **Consumo:** comer alimentos frescos, bien cocidos y en buen estado, asegurando una dieta sana y balanceada.

Prácticas adecuadas:

- Lavado de manos con agua y jabón.
- Lavado de frutas y verduras.
- Cocción adecuada de carnes y granos.
- Conservación en refrigeración o en lugares frescos.
- Separación de alimentos crudos y cocidos.
- Evitar el consumo de alimentos vencidos o mal almacenados.

Importancia

Adoptar medidas saludables en la preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos es fundamental porque:

1. Previene enfermedades
2. Protege la salud de la familia
3. Fomenta hábitos de higiene
4. Asegura una buena nutrición
5. Crea conciencia en la comunidad
6. Reduce gastos en salud
7. Contribuye a la seguridad alimentaria

Se finalizó el encuentro expresando a la familia la preparación, manipulación, conservación y consumo adecuados de los alimentos son esenciales para garantizar la salud de cada persona y de la familia. Yaque al mantener la higiene, prevenir la contaminación y asegurar una buena conservación, no solo protegemos nuestro cuerpo de enfermedades, sino que también fortalecemos hábitos de vida saludable y cuidamos el bienestar de la comunidad.

LAS VOCES	¿Qué les gustó y que no del encuentro? Me gusto la manera como se explico el tema fue claro y dinamico

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

	¿Qué sugerencias tiene la familia? En bien que nos sigan enseñando y brindando estos espacios de aprendizajes para aprender en diferentes tematicas.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Aprendi que antes de hacer la comida hay que lavar las manos y alimentos.
	Compromisos para el próximo encuentro Participar activamente en el desarrollo de las actividades
OBSERVACIONES DEL	Fue un espacio ideal porque durante el desarrollo de la actividad la familia aprendió la importancia de adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos para prevención de enfermedades y fortalecimiento de hábitos de vida saludable.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
	Livis Yineth Salas Valoyes

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 2/09/2025
Lugar: Chirrinchao



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 2 /09/2025
Lugar: Chirrinchao

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Bibarama'		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	8		9:00 am	10:00 am
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
Yerlin Andres Ramos Saucedo			1128527260	niño
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	x	Indira Stella Mosquera Mosquera	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:		-	
TEMA A DESARROLLAR:	PRACTICA 9. Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos. • Acción 9.1 la familia mantiene los alimentos en recipientes con tapa • Acción 9.2 el lugar donde se preparan los alimentos permanece limpios y aseados • Acción 9.3 la familia lava los alimentos antes de consumir • Acción 9.4 la familia lava adecuadamente y regularmente el lugar, utensilios y recipientes con los que cocina y come.			
INTENCIONALIDAD:	Sensibilizar a las familias sobre la importancia de tomar medidas preventivas al momento de preparar y consumir los alimentos para poder evitar enfermedades las cuales se transmiten a través de los alimentos.			

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Se inicia la jornada con un saludo a la familia, luego se orienta para que se ubiquen en un espacio comodo para recibir la atencion, y se expresa sobre la disposicion del niño y su familia ante los ejecicios que se van a realizar, acto seguido les recordamos nuestros nombres, seguidamente se pregunta si hay alguna novedad referente al desarrollo del niño o niña, se continua con una cancion para amenizar el momento. Luego el profesional expone la tamatica a trabajar en el encuentro en el hogar y se realizaron preguntas relacionadas con las vivencias de la práctica y acciones orientadoras, ¿cómo preparan los alimentos?, ¿lavan los alimentos antes de consumirlos? Estas preguntas generaron una reflexión profunda sobre la necesidad de hacer pequeños cambios al preparar los alimentos, en aras de prevenir enfermedades ocasionados por la mala preparación de los mismos. Se explicó que muchos problemas de salud pueden evitarse si se adoptan medidas saludables a la hora de preparar, manipular, conservar y consumir los alimentos. para lo cual se colocaron varios ejemplos • Mantener los alimentos en recipientes con tapa • Lavar los alimentos antes de consumirlos • Lava adecuadamente y regularmente el lugar, utensilios y recipientes con los que cocina y come. La familia comprendió que es importante del cuidado en la alimentación.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA CON LA FAMILIA	Se invita a la familia a realizar un recorrido por la vivienda, observando la cocina o el lugar donde preparan los alimentos, como se encuentra el lugar, en qué condiciones esta, si los almentos se encuentran en buen estado, si se encuentran recipientes tapados o los utensilios están limpios. luego se entregó una ficha al niño y en compañía de su mama, identificaron la imagen correcta como se debe tener el espacio donde preparan los alimentos, los utensilios limpios y lavar los alimentos antes de consumirlos. Esta actividad pretende motivar a las familias a adoptar medidas adecuadas para la preparación y manipulación de los alimentos, se invita a la familia a organizar su cocina o lugar donde preparan sus alimentos, con el fin de cumplir con la intencionalidad del acompañamiento familiar.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LAS VOCES DE LA FAMILIA

¿Qué les gustó y que no del encuentro?

En las intervensiones, los participantes manifestaron en terminos generales que comprendieron la importancia de la preparacion adecuada de los alimentos puede evitar enfermedades.

¿Qué sugerencias tiene la familia? el acompañamiento familiar se desarrollo con la participacion activa de los integrantes de la familia, los cuales se mostraron entusiasmados y motivados con la tematica. La metodologia utilizada por la psicosocial, basada en la socializacion y la actividad practica, fue aprobada para lograr el objetivo.
Se recomienda continuar con este tipo de tematicas, que se realicen de forma dinamica y sencilla.

Lo que aprendieron de este encuentro: La familia comprendio la tematica, que se puede prevenir enfermedades transmitidas por el consumo de alimentos, ya sea por mala preparacion y conservacion.

Aprendieron a almacinar y conservar adecuadamente los alimentos y cocinarlos de forma saludable, para que se preserven los nutrientes esenciales

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

	Compromisos para el próximo encuentro: La familia se compromete a lavar los alimentos antes de ser utilizados e ingeridos. a mantener los utencilios de la cocina limpios, los alimentos y recipientes bien tapados.
OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL DEL	durante la visita de acompañamiento familias se observo a la familia motivada con la tematica, participativa y haciendo sugerencias para el proximo encuentro.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
Besnaida Saucedo M	Indira Stella Mosquera M

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

Anexos Fotográficos.



2-09-2025

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Bebaramá		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	8		10:00 am	11:00 am
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
Fraily in Sareth Quejada Cordoba			1077490872	niña
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	x	Indira Stella Mosquera Mosquera	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	PRACTICA 9. Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos. • Acción 9.1 la familia mantiene los alimentos en recipientes con tapa • Acción 9.2 el lugar donde se preparan los alimentos permanece limpios y aseados • Acción 9.3 la familia lava los alimentos antes de consumir • Acción 9.4 la familia lava adecuadamente y regularmente el lugar, utensilios y recipientes con los que cocina y come.			
INTENCIONALIDAD:	Sensibilizar a las familias sobre la importancia de tomar medidas preventivas al momento de preparar y consumir los alimentos para poder evitar enfermedades las cuales se transmiten a través de los alimentos.			

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Se inicia la jornada con un saludo a la familia, luego se orienta para que se ubiquen en un espacio comodo para recibir la atencion, y se expresa sobre la disposicion del niño y su familia ante los ejecicios que se van a realizar, acto seguido les recordamos nuestros nombres, seguidamente se pregunta si hay alguna novedad referente al desarrollo del niño o niña, se continua con una cancion para amenizar el momento. Luego el profesional expone la tamatica a trabajar en el encuentro en el hogar y se realizaron preguntas relacionadas con las vivencias de la práctica y acciones orientadoras, ¿cómo preparan los alimentos?, ¿lavan los alimentos antes de consumirlos? Estas preguntas generaron una reflexión profunda sobre la necesidad de hacer pequeños cambios al preparar los alimentos, en aras de prevenir enfermedades ocasionados por la mala preparación de los mismos. Se explicó que muchos problemas de salud pueden evitarse si se adoptan medidas saludables a la hora de preparar, manipular, conservar y consumir los alimentos, para lo cual se colocaron varios ejemplos • Mantener los alimentos en recipientes con tapa • Lavar los alimentos antes de consumirlos • Lava adecuadamente y regularmente el lugar, utensilios y recipientes con los que cocina y come. La familia comprendió que es importante del cuidado en la alimentación.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA CON LA FAMILIA	Se invita a la familia a realizar un recorrido por la vivienda, observando la cocina o el lugar donde preparan los alimentos, como se encuentra el lugar, en qué condiciones esta, si los almentos se encuentran en buen estado, si se encuentran recipientes tapados o los utensilios están limpios. luego se entregó una ficha al niño y en compañía de su mama, identificaron la imagen correcta como se debe tener el espacio donde preparan los alimentos, los utensilios limpios y lavar los alimentos antes de consumirlos. Esta actividad pretende motivar a las familias a adoptar medidas adecuadas para la preparación y manipulación de los alimentos, se invita a la familia a organizar su cocina o lugar donde preparan sus alimentos, con el fin de cumplir con la intencionalidad del acompañamiento familiar.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LAS VOCES DE LA FAMILIA

¿Qué les gustó y que no del encuentro?

Durante la realización del encuentro se evidencio el compromiso y manejo de la tematica, por parte de la Profesional Psicosocial, fue cordial y manejo un lenguaje sencillo a la hora de dirigirse a los participantes.

¿Qué sugerencias tiene la familia?

la familia sugiere continuar tratando tematicas acordes a las vivencias, que estos acompañamientos en el hogar sean dinamicos, de forma tal que toda la familia se involucre y hagan aportes significativos.

Lo que aprendieron de este encuentro:

el encuentro fue enriquecedor, se resalto la importancia de la buena preparacion de los alimentos, se resalto la union familiar, el cuidado y autocuidado.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

	Compromisos para el próximo encuentro: La familia en su totalidad se comprometen a poner en practica los conocimientos adquiridos, ademas de hacer sugerencias de tematicas a desarrollar necesarias para mejorar las relaciones Familiares y con su entorno.
OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL DEL	durante la visita de acompañamiento familiar se nota a la familia entusiasmada y motivada con la tematica desarrollada. les gusto la forma dinamica que se realizo el encuentro o visita

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
Sandry Paola cordoba diaz	Indira Stella Mosquera M

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

Anexos Fotográficos.





2-09-2025

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	San José		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	8		8:00AM	9:00AM
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
CLARA PANESO PEREA YIRLINA PANESO PEREA			1128527729 1128527730	NIÑA NIÑA
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	X	Maritza Navidad palacios palacios	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	Hábitos de higiene en el hogar.			
INTENCIONALIDAD:	PRACTICA 10: Mantener la vivienda y el entorno en condiciones de higiene y saneamiento. ACCIONES 10.1, 10.2, 10.3, 10.4, 10.5, 10.6, 10.7, 10.8 (Incluye hábitos de limpieza, ventilación de la vivienda, lavado de utensilios, recolección de basura, manejo de residuos y control de plagas como parte del sentido de pertenencia y cuidado comunitario). Resaltar la importancia de la higiene en el hogar, cuidado, aseo, limpieza creando hábitos saludables que se coloquen en práctica en el entorno familiar, especialmente en los niños y niñas para proteger su salud, su vida y su imagen frente a su familia, comunidad y tener así un buen desarrollo integral.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA

MOMENTO DE CONECTARNOS	La profesional psicosocial se dirigió a los hogares de diferentes familias beneficiarias, realizando un saludo cordial y afectuoso. Posteriormente, se presentó y dio a conocer el programa, explicando el propósito de la visita. Así mismo, expresó su agradecimiento a las familias por abrir las puertas de su hogar y permitir espacios de interacción y aprendizaje, orientados a fortalecer la comunicación y la sana convivencia durante el desarrollo de este encuentro. Dicho espacio estuvo orientado a resaltar la importancia de la higiene en el hogar, el cuidado y el aseo, promoviendo la creación de hábitos saludables que puedan ser practicados en el entorno familiar y comunitario.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA CON LA FAMILIA	Se le explicó a la familia la temática desarrollada, la cual consistió en resaltar la importancia de implementar hábitos de higiene en el hogar, el cuidado, el aseo y la limpieza. En un primer momento, se explicó qué son los hábitos de higiene en el hogar y la relevancia de implementarlos para el bienestar de los niños, niñas y de la familia en general. Seguidamente, se conversó con los presentes acerca de lo que conocían sobre el cuidado en el hogar y luego se profundizó en la importancia de poner en práctica rutinas saludables sustentadas en el aseo, la limpieza y la higiene. Durante la explicación, se utilizaron imágenes ilustrativas que permitieron a la familia visualizar ejemplos prácticos de limpieza, orden y cuidado del hogar, facilitando así la comprensión de la temática. Posteriormente, se plantearon algunas preguntas orientadoras para promover la reflexión en la familia: ¿Qué hábitos de higiene practican en el hogar? ¿Qué medidas de higiene utilizan en el hogar para prevenir enfermedades? ¿Qué estrategias implementarian para que los niños y niñas practiquen esos hábitos? ¿Qué enfermedades pueden ser causadas por malos hábitos de higiene en el hogar? ¿Consideran importante la salud y la higiene del hogar? A continuación, se entregó a padres y cuidadores un plegable con diferentes recomendaciones de cuidado e higiene en el hogar, los cuales podrán poner en práctica para mejorar su bienestar y prevenir enfermedades. Entre ellas se resaltaron: Barrer, sacudir y limpiar los pisos, muebles y superficies con frecuencia para eliminar polvo, suciedad y gérmenes.

	Mantener la cocina limpia y ordenada, especialmente las superficies donde se preparan alimentos. Lavar la ropa y la ropa de cama con frecuencia para eliminar gérmenes y bacterias. Desechar los residuos de manera segura y adecuada para evitar la propagación de enfermedades. Finalmente, después de explicar estas temáticas, se llevó a cabo una conversación orientadora con la familia, que permitió conocer qué hábitos de higiene aplicaban en el hogar, cómo los desarrollaban en su vida cotidiana y por qué consideraban que eran importantes para la salud y el bienestar familiar.
LAS VOCES DE LA FAMILIA	**¿Qué les gustó y qué no del encuentro?** Les agradó la dinámica participativa, que permitió compartir experiencias personales relacionadas con la higiene en el hogar. Valoraron los ejemplos prácticos sobre cómo mantener limpios los espacios comunes.
	¿Qué sugerencias tiene la familia? Realizar recordatorios o carteles ilustrativos para que los niños y niñas recuerden las rutinas de aseo en casa.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Aprendieron estrategias para organizar el hogar y mantenerlo limpio de manera más efectiva. Reconocieron que pequeñas acciones diarias, como limpiar superficies y ordenar utensilios, generan un ambiente más seguro y agradable para todos
	Compromisos para el próximo encuentro Poner en práctica al menos una nueva rutina de higiene familiar cada semana. Fomentar la participación de los niños y niñas en las tareas del hogar de manera constante. Observar y compartir los cambios positivos que se logren en la limpieza y el orden de la casa.
OBSE	La familia mostró interés y motivación por aplicar los conocimientos adquiridos, destacando la utilidad de las estrategias compartidas durante el encuentro.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
	Maritza Palacios.

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar.	**Nombre de la actividad:** Encuentro en el hogar.
Fecha: 2/09/2025.	**Fecha:** 2/09/2025.
Lugar: San José.	**Lugar:** San José.
	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar.	**Nombre de la actividad**: Encuentro en el hogar.
Fecha: 2/09/2025.	**Fecha:** 2/09/2025.
Lugar: San José	**Lugar:** San José.

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Vuelta Buey.		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	8		10:20 am.	11:20 am
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
YOLIMA QUIRO OKI			1128527570	NIÑA
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	X	Maritza Navidad palacios palacios	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	Hábitos de higiene en el hogar			
INTENCIONALIDAD:	PRACTICA 10: Mantener la vivienda y el entorno en condiciones de higiene y saneamiento. ACCIONES 10.1, 10.2, 10.3, 10.4, 10.5, 10.6, 10.7, 10.8 (Incluye hábitos de limpieza, ventilación de la vivienda, lavado de utensilios, recolección de basura, manejo de residuos y control de plagas como parte del sentido de pertenencia y cuidado comunitario). Resaltar la importancia de la higiene en el hogar, cuidado, aseo, limpieza creando hábitos saludables que se coloquen en práctica en el entorno familiar, especialmente en los niños y niñas para proteger su salud, su vida y su imagen frente a su familia, comunidad y tener así un buen desarrollo integral.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA

MOMENTO DE CONECTARNOS	La profesional psicosocial se dirigió a los hogares de diferentes familias beneficiarias, realizando un saludo cordial y afectuoso. Posteriormente, se presentó y dio a conocer el programa, explicando el propósito de la visita. Así mismo, expresó su agradecimiento a las familias por abrir las puertas de su hogar y permitir espacios de interacción y aprendizaje, orientados a fortalecer la comunicación y la sana convivencia durante el desarrollo de este encuentro. Dicho espacio estuvo orientado a resaltar la importancia de la higiene en el hogar, el cuidado y el aseo, promoviendo la creación de hábitos saludables que puedan ser practicados en el entorno familiar y comunitario.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA CON LA FAMILIA	Se le explicó a la familia la temática desarrollada, la cual consistió en resaltar la importancia de implementar hábitos de higiene en el hogar, el cuidado, el aseo y la limpieza. En un primer momento, se explicó qué son los hábitos de higiene en el hogar y la relevancia de implementarlos para el bienestar de los niños, niñas y de la familia en general. Seguidamente, se conversó con los presentes acerca de lo que conocían sobre el cuidado en el hogar y luego se profundizó en la importancia de poner en práctica rutinas saludables sustentadas en el aseo, la limpieza y la higiene. Durante la explicación, se utilizaron imágenes ilustrativas que permitieron a la familia visualizar ejemplos prácticos de limpieza, orden y cuidado del hogar, facilitando así la comprensión de la temática. Posteriormente, se plantearon algunas preguntas orientadoras para promover la reflexión en la familia: ¿Qué hábitos de higiene practican en el hogar? ¿Qué medidas de higiene utilizan en el hogar para prevenir enfermedades? ¿Qué estrategias implementarían para que los niños y niñas practiquen esos hábitos? ¿Qué enfermedades pueden ser causadas por malos hábitos de higiene en el hogar? ¿Consideran importante la salud y la higiene del hogar? A continuación, se entregó a padres y cuidadores un plegable con diferentes recomendaciones de cuidado e higiene en el hogar, los cuales podrán poner en práctica para mejorar su bienestar y prevenir enfermedades. Entre ellas se resaltaron: Barrer, sacudir y limpiar los pisos, muebles y superficies con frecuencia para eliminar polvo, suciedad y gérmenes.

	Mantener la cocina limpia y ordenada, especialmente las superficies donde se preparan alimentos. Lavar la ropa y la ropa de cama con frecuencia para eliminar gérmenes y bacterias. Desechar los residuos de manera segura y adecuada para evitar la propagación de enfermedades. Finalmente, después de explicar estas temáticas, se llevó a cabo una conversación orientadora con la familia, que permitió conocer qué hábitos de higiene aplicaban en el hogar, cómo los desarrollaban en su vida cotidiana y por qué consideraban que eran importantes para la salud y el bienestar familiar.
LAS VOCES DE LA FAMILIA	**¿Qué les gustó y qué no del encuentro?** Les gustó la explicación clara sobre cómo la limpieza diaria protege la salud de todos en la familia. Disfrutaron los ejemplos reales de la vida cotidiana que se compartieron durante la actividad.
	¿Qué sugerencias tiene la familia? Repetir la temática de higiene en otros encuentros para reforzar lo aprendido y afianzar hábitos saludables.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Identificaron que mantener hábitos de higiene mejora la convivencia y reduce el riesgo de enfermedades. Reconocieron la importancia de la participación de toda la familia en el cuidado del hogar. Aprendieron a organizar mejor los espacios y priorizar la limpieza de áreas críticas, como cocina y baño.
	Compromisos para el próximo encuentro Aplicar las recomendaciones de higiene en todos los espacios de la vivienda. Enseñar y reforzar a los niños y niñas la importancia de mantener las manos y los utensilios limpios. Compartir experiencias sobre cómo estas prácticas han ayudado a mejorar la salud y el orden en la casa

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
Davila Obj	Maritza Palacios.

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar.	**Nombre de la actividad:** Encuentro en el hogar.
Fecha:2/09/2025.	**Fecha:** 2/09/2025.
Lugar: Vuelta Buey.	**Lugar:** Vuelta Buey.

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Vuelta Buey		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	8		11:20 am.	12:20 pm .
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
ISMAEL KIRO CONAMPIA.			1128527719	NIÑA
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	X	Maritza Navidad palacios palacios	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	Hábitos de higiene en el hogar			
INTENCIONALIDAD:	PRACTICA 10: Mantener la vivienda y el entorno en condiciones de higiene y saneamiento. ACCIONES 10.1, 10.2, 10.3, 10.4, 10.5, 10.6, 10.7, 10.8 (Incluye hábitos de limpieza, ventilación de la vivienda, lavado de utensilios, recolección de basura, manejo de residuos y control de plagas como parte del sentido de pertenencia y cuidado comunitario). Resaltar la importancia de la higiene en el hogar, cuidado, aseo, limpieza creando hábitos saludables que se coloquen en práctica en el entorno familiar, especialmente en los niños y niñas para proteger su salud, su vida y su imagen frente a su familia, comunidad y tener así un buen desarrollo integral.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA

MOMENTO DE CONECTARNOS	La profesional psicosocial se dirigió a los hogares de diferentes familias beneficiarias, realizando un saludo cordial y afectuoso. Posteriormente, se presentó y dio a conocer el programa, explicando el propósito de la visita. Así mismo, expresó su agradecimiento a las familias por abrir las puertas de su hogar y permitir espacios de interacción y aprendizaje, orientados a fortalecer la comunicación y la sana convivencia durante el desarrollo de este encuentro. Dicho espacio estuvo orientado a resaltar la importancia de la higiene en el hogar, el cuidado y el aseo, promoviendo la creación de hábitos saludables que puedan ser practicados en el entorno familiar y comunitario.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA CON LA FAMILIA	Se le explicó a la familia la temática desarrollada, la cual consistió en resaltar la importancia de implementar hábitos de higiene en el hogar, el cuidado, el aseo y la limpieza. En un primer momento, se explicó qué son los hábitos de higiene en el hogar y la relevancia de implementarlos para el bienestar de los niños, niñas y de la familia en general. Seguidamente, se conversó con los presentes acerca de lo que conocían sobre el cuidado en el hogar y luego se profundizó en la importancia de poner en práctica rutinas saludables sustentadas en el aseo, la limpieza y la higiene. Durante la explicación, se utilizaron imágenes ilustrativas que permitieron a la familia visualizar ejemplos prácticos de limpieza, orden y cuidado del hogar, facilitando así la comprensión de la temática. Posteriormente, se plantearon algunas preguntas orientadoras para promover la reflexión en la familia: ¿Qué hábitos de higiene practican en el hogar? ¿Qué medidas de higiene utilizan en el hogar para prevenir enfermedades? ¿Qué estrategias implementarían para que los niños y niñas practiquen esos hábitos? ¿Qué enfermedades pueden ser causadas por malos hábitos de higiene en el hogar? ¿Consideran importante la salud y la higiene del hogar? A continuación, se entregó a padres y cuidadores un plegable con diferentes recomendaciones de cuidado e higiene en el hogar, los cuales podrán poner en práctica para mejorar su bienestar y prevenir enfermedades. Entre ellas se resaltaron: Barrer, sacudir y limpiar los pisos, muebles y superficies con frecuencia para eliminar polvo, suciedad y gérmenes.

	Mantener la cocina limpia y ordenada, especialmente las superficies donde se preparan alimentos. Lavar la ropa y la ropa de cama con frecuencia para eliminar gérmenes y bacterias. Desechar los residuos de manera segura y adecuada para evitar la propagación de enfermedades. Finalmente, después de explicar estas temáticas, se llevó a cabo una conversación orientadora con la familia, que permitió conocer qué hábitos de higiene aplicaban en el hogar, cómo los desarrollaban en su vida cotidiana y por qué consideraban que eran importantes para la salud y el bienestar familiar.
LAS VOCES DE LA FAMILIA	**¿Qué les gustó y qué no del encuentro?** El uso de imágenes ilustrativas, que facilitaron la comprensión del tema. Y la participación activa durante las preguntas orientadoras, que permitió reflexionar sobre la práctica diaria en sus hogares.
	¿Qué sugerencias tiene la familia? Repetir la temática de higiene en otros encuentros para reforzar lo aprendido y afianzar hábitos saludables.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Aprendieron que las prácticas cotidianas, como el lavado de manos, la limpieza de los espacios comunes, el manejo adecuado de los residuos y el cuidado de los utensilios, ayudan a proteger especialmente a los niños y niñas, quienes son más vulnerables.
	Compromisos para el próximo encuentro Implementar de manera constante los hábitos de higiene aprendidos, como el lavado de manos, la limpieza de utensilios y el cuidado de los espacios del hogar. Involucrar a todos los miembros de la familia en las tareas de aseo, fomentando la cooperación y el trabajo en equipo.
OBSERVACION	La familia estuvo muy atenta y participó activamente durante el encuentro, manifestaron que les gustó mucho la forma como se desarrolló la actividad realizada, porque les sirvió para ampliar su conocimiento.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	**Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.**

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
Yirley Conampia	Maritza Palacios.

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar .
Fecha:2/09/2025.
Lugar: Vuelta Buey.



Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar.
Fecha: 2/09/2025.
Lugar: Vuelta Buey.

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Vuelta Buey.		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	8		8:15 am.	9:15 am .
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
CELENIA AMAGARA PEREA			1128527439	Niña.
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	X	Maritza Navidad palacios palacios	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	Hábitos de higiene en el hogar			
INTENCIONALIDAD:	PRACTICA 10: Mantener la vivienda y el entorno en condiciones de higiene y saneamiento. ACCIONES 10.1, 10.2, 10.3, 10.4, 10.5, 10.6, 10.7, 10.8 (Incluye hábitos de limpieza, ventilación de la vivienda, lavado de utensilios, recolección de basura, manejo de residuos y control de plagas como parte del sentido de pertenencia y cuidado comunitario). Resaltar la importancia de la higiene en el hogar, cuidado, aseo, limpieza creando hábitos saludables que se coloquen en práctica en el entorno familiar, especialmente en los niños y niñas para proteger su salud, su vida y su imagen frente a su familia, comunidad y tener así un buen desarrollo integral.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA

MOMENTO DE CONECTARNOS	La profesional psicosocial se dirigió a los hogares de diferentes familias beneficiarias, realizando un saludo cordial y afectuoso. Posteriormente, se presentó y dio a conocer el programa, explicando el propósito de la visita. Así mismo, expresó su agradecimiento a las familias por abrir las puertas de su hogar y permitir espacios de interacción y aprendizaje, orientados a fortalecer la comunicación y la sana convivencia durante el desarrollo de este encuentro. Dicho espacio estuvo orientado a resaltar la importancia de la higiene en el hogar, el cuidado y el aseo, promoviendo la creación de hábitos saludables que puedan ser practicados en el entorno familiar y comunitario.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA CON LA FAMILIA	Se le explicó a la familia la temática desarrollada, la cual consistió en resaltar la importancia de implementar hábitos de higiene en el hogar, el cuidado, el aseo y la limpieza. En un primer momento, se explicó qué son los hábitos de higiene en el hogar y la relevancia de implementarlos para el bienestar de los niños, niñas y de la familia en general. Seguidamente, se conversó con los presentes acerca de lo que conocían sobre el cuidado en el hogar y luego se profundizó en la importancia de poner en práctica rutinas saludables sustentadas en el aseo, la limpieza y la higiene. Durante la explicación, se utilizaron imágenes ilustrativas que permitieron a la familia visualizar ejemplos prácticos de limpieza, orden y cuidado del hogar, facilitando así la comprensión de la temática. Posteriormente, se plantearon algunas preguntas orientadoras para promover la reflexión en la familia: ¿Qué hábitos de higiene practican en el hogar? ¿Qué medidas de higiene utilizan en el hogar para prevenir enfermedades? ¿Qué estrategias implementarían para que los niños y niñas practiquen esos hábitos? ¿Qué enfermedades pueden ser causadas por malos hábitos de higiene en el hogar? ¿Consideran importante la salud y la higiene del hogar? A continuación, se entregó a padres y cuidadores un plegable con diferentes recomendaciones de cuidado e higiene en el hogar, los cuales podrán poner en práctica para mejorar su bienestar y prevenir enfermedades. Entre ellas se resaltaron: Barrer, sacudir y limpiar los pisos, muebles y superficies con frecuencia para eliminar polvo, suciedad y gérmenes.

	Mantener la cocina limpia y ordenada, especialmente las superficies donde se preparan alimentos. Lavar la ropa y la ropa de cama con frecuencia para eliminar gérmenes y bacterias. Desechar los residuos de manera segura y adecuada para evitar la propagación de enfermedades. Finalmente, después de explicar estas temáticas, se llevó a cabo una conversación orientadora con la familia, que permitió conocer qué hábitos de higiene aplicaban en el hogar, cómo los desarrollaban en su vida cotidiana y por qué consideraban que eran importantes para la salud y el bienestar familiar.
LAS VOCES DE LA FAMILIA	**¿Qué les gustó y qué no del encuentro?** El uso de imágenes ilustrativas, que facilitaron la comprensión del tema. Y la participación activa durante las preguntas orientadoras, que permitió reflexionar sobre la práctica diaria en sus hogares.
	¿Qué sugerencias tiene la familia? Repetir la temática de higiene en otros encuentros para reforzar lo aprendido y afianzar hábitos saludables.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Aprendieron que las prácticas cotidianas, como el lavado de manos, la limpieza de los espacios comunes, el manejo adecuado de los residuos y el cuidado de los utensilios, ayudan a proteger especialmente a los niños y niñas, quienes son más vulnerables.
	Compromisos para el próximo encuentro Implementar de manera constante los hábitos de higiene aprendidos, como el lavado de manos, la limpieza de utensilios y el cuidado de los espacios del hogar. Involucrar a todos los miembros de la familia en las tareas de aseo, fomentando la cooperación y el trabajo en equipo.
OBSERVACION	La familia estuvo muy atenta y participó activamente durante el encuentro, manifestaron que les gustó mucho la forma como se desarrolló la actividad realizada, porque les sirvió para ampliar su conocimiento.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	**Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.**
leidy Perea Rivo	Maritza Palacios

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario.
Fecha:2/09/2025.	**Fecha:** 2/09/2025.
Lugar: Vuelta Buey.	**Lugar:** Vuelta Buey.
	
Nombre de la actividad: Encuentro comunitario.	**Nombre de la actividad:** Encuentro comunitario.
Fecha: 2/09/2025.	**Fecha:** 2/09/2025.
Lugar: Vuelta Buey.	**Lugar:** Vuelta Buey.

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Paso salado		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	8		02:15	03:15
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
LUIS DARLIN TUNAY CONDE			1128527204	NIÑO
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	X	Danielis Perea Salas	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	Practica 9. Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.			
INTENCIONALIDAD:	Sensibilizar a las familias acerca de la importancia de mantener el lugar donde se preparan los alimentos permanece limpio y aseado.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Al llegar al hogar de la familia nos damos un caluroso saludo, indagando ¿Cómo han estado de salud los miembros del hogar?, para continuar se les dará a conocer de manera clara el tema y el objetivo del encuentro el cual está orientado en resaltar la importancia de promover las estrategias dirigidas a prevenir accidentes frente a cuerpos de agua para evitar ahogamientos en niños y niñas. De igual forma se agradeció a la familia por recibirnos en su hogar, para permitir momentos de interacción y aprendizaje, donde se fomentó una buena comunicación y sana convivencia en el desarrollo de este encuentro.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA	Se inicio una conversación con los presentes en el hogar, se realizó una actividad lúdico-recreativa con la ronda de buenos días amiguitos como están, con el fin de romper el hielo y para que la familia participante del encuentro se motivara para dar inicio al desarrollo del tema que consiste en adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos, enfocados en mantener limpio y aseado el lugar donde se preparan los alimentos.

Como primero se realizó una conversación con los integrantes del hogar, donde se les pregunto cada cuanto realizaban aseo a la cocina y que métodos utilizaban para realizar el mismo, se escucharon las opiniones de los participantes y desde allí se partió para darle continuidad al tema a desarrollar.

Se les explico que mantener limpia y aseada la cocina en nuestros hogares es muy importante porque garantiza la salud, la seguridad y el bienestar de toda la familia, por las siguientes razones: Previene enfermedades, la cocina es un lugar donde se manipulan alimentos, y si no está limpia, puede convertirse en un foco de bacterias, virus, hongos e insectos, la falta de limpieza puede causar enfermedades estomacales, como diarreas, vómitos o intoxicaciones alimentarias, por eso una cocina limpia y aseada te previene de adquirir enfermedades.

La cocina limpia Controla plagas como insectos y roedores, ya que en la cocina se manejan restos de comida, basura o grasa acumulada atraen cucarachas, hormigas, moscas y ratas, que no solo ensucian, si no realizamos una limpieza adecuada a la cocina se pueden trasmitir enfermedades muy peligrosas a todos los habitantes de la casa.

Así mismo, se manifestó que una cocina limpia te previene de sufrir accidentes por la acumulación de grasas en el piso, mantener todo en orden ayuda a trabajar con más seguridad al cocinar, evita malos olores y fomenta un ambiente sano y agradable, una cocina limpia da gusto usarla y refleja organización y cuidado del hogar, promoviendo buenos hábitos en los niños y enseña el valor de la higiene desde pequeños.

Por otra parte, se mencionó que una cocina limpia es más agradable para cocinar y promueve un ambiente familiar saludable y evita malos olores causados por restos de comida en descomposición o utensilios sucios; así mismo adoptar estas medidas saludables fomenta la responsabilidad compartida en el hogar y enseña a los niños y las niñas la importancia de la limpieza y el cuidado de los espacios comunes, lo que les servirá para toda la vida.

Por último, se le recomendó a las familias a realizar lavados constantes de la cocina, los utensilios, las canecas donde se guardan los alimentos, estufa, congeladores, realizar una limpieza completa que permita eliminar bacterias y suciedad de la cocina, ya que esto es beneficioso para el bienestar de todos, porque una cocina limpia refleja salud y bienestar.

Para finalizar, se agradeció la participación de todos al encuentro en el hogar, se realizaron conclusiones por parte de todos, se compartieron recomendaciones y se dio cierre al encuentro en el hogar.

LAS VOCES DE LA FAMILIA	**¿Qué les gustó y qué no del encuentro?** La familia expreso que valoraron mucho el espacio de dialogo y reflexión, porque pudieron compartir experiencias y aprender juntos sobre como mejorar el cuidado del hogar.
	¿Qué sugerencias tiene la familia? Proponen que en los próximos encuentros se realicen actividades prácticas, como demostraciones o talleres, que refuercen lo aprendido y motiven a los niños a participar.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Aprendieron que la higiene en la cocina no solo es un tema de salud, sino también de organización y convivencia armónica dentro del hogar.
	Compromisos para el próximo encuentro La familia se comprometió a implementar nuevas rutinas de limpieza después de cada comida, para evitar la acumulación de desorden y animalitos, para mantener un ambiente saludable
OBSERVACIONES	La familia estuvo muy atenta y participó activamente durante el encuentro, manifestaron que les gustó mucho la forma como se desarrolló la actividad realizada.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	**Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.**
	Daniela Perea Salas

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar Fecha: 02/09/2025 Lugar: paso salado	Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar Fecha: 02/09/2025 Lugar: paso salado
	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar Fecha: 02/09/2025 Lugar: paso salado	Nombre de la actividad: Fecha:02/09/2025 Lugar: paso salado

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Paso salado		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	8		02:15	03:15
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
DIANA MARIA TUNAY ROJAS DIANA LUCIA TUNAY ROJAS			**1128527686** **1128527580**	NIÑA NIÑA
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	**X**	Danielis Perea Salas	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	Practica 9. Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.			
INTENCIONALIDAD:	Sensibilizar a las familias acerca de la importancia de mantener el lugar donde se preparan los alimentos permanece limpio y aseado.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Al llegar al hogar de la familia nos damos un caluroso saludo, indagando ¿Cómo han estado de salud los miembros del hogar?, para continuar se les dará a conocer de manera clara el tema y el objetivo del encuentro el cual está orientado en resaltar la importancia de promover las estrategias dirigidas a prevenir accidentes frente a cuerpos de agua para evitar ahogamientos en niños y niñas. De igual forma se agradeció a la familia por recibirnos en su hogar, para permitir momentos de interacción y aprendizaje, donde se fomentó una buena comunicación y sana convivencia en el desarrollo de este encuentro.
EXPERIENCIA	Se inicio una conversación con los presentes en el hogar, se realizó una actividad lúdico-recreativa con la ronda de buenos días amiguitos como están, con el fin de romper el hielo y para que la familia participante del encuentro se motivara para dar inicio al desarrollo del tema que consiste en adoptar medidas saludables de preparación,

manipulación, conservación y consumo de los alimentos, enfocados en mantener limpio y aseado el lugar donde se preparan los alimentos.

Como primero se realizó una conversación con los integrantes del hogar, donde se les pregunto cada cuanto realizaban aseo a la cocina y que métodos utilizaban para realizar el mismo, se escucharon las opiniones de los participantes y desde allí se partió para darle continuidad al tema a desarrollar.

Se les explico que mantener limpia y aseada la cocina en nuestros hogares es muy importante porque garantiza la salud, la seguridad y el bienestar de toda la familia, por las siguientes razones: Previene enfermedades, la cocina es un lugar donde se manipulan alimentos, y si no está limpia, puede convertirse en un foco de bacterias, virus, hongos e insectos, la falta de limpieza puede causar enfermedades estomacales, como diarreas, vómitos o intoxicaciones alimentarias, por eso una cocina limpia y aseada te previene de adquirir enfermedades.

La cocina limpia Controla plagas como insectos y roedores, ya que en la cocina se manejan restos de comida, basura o grasa acumulada atraen cucarachas, hormigas, moscas y ratas, que no solo ensucian, si no realizamos una limpieza adecuada a la cocina se pueden trasmitir enfermedades muy peligrosas a todos los habitantes de la casa.

Así mismo, se manifestó que una cocina limpia te previene de sufrir accidentes por la acumulación de grasas en el piso, mantener todo en orden ayuda a trabajar con más seguridad al cocinar, evita malos olores y fomenta un ambiente sano y agradable, una cocina limpia da gusto usarla y refleja organización y cuidado del hogar, promoviendo buenos hábitos en los niños y enseña el valor de la higiene desde pequeños.

Por otra parte, se mencionó que una cocina limpia es más agradable para cocinar y promueve un ambiente familiar saludable y evita malos olores causados por restos de comida en descomposición o utensilios sucios; así mismo adoptar estas medidas saludables fomenta la responsabilidad compartida en el hogar y enseña a los niños y las niñas la importancia de la limpieza y el cuidado de los espacios comunes, lo que les servirá para toda la vida.

Por último, se le recomendó a las familias a realizar lavados constantes de la cocina, los utensilios, las canecas donde se guardan los alimentos, estufa, congeladores, realizar una limpieza completa que permita eliminar bacterias y suciedad de la cocina, ya que esto es beneficioso para el bienestar de todos, porque una cocina limpia refleja salud y bienestar.

Para finalizar, se agradeció la participación de todos al encuentro en el hogar, se realizaron conclusiones por parte de todos, se compartieron recomendaciones y se dio cierre al encuentro en el hogar.

LAS VOCES DE LA FAMILIA	**¿Qué les gustó y qué no del encuentro?** Comentaron que lo que más les gusto fue la manera dinámica en que se explicó la importancia de la limpieza, ya que los motivo a reflexionar y a comprometerse más con el cuidado del hogar.
	¿Qué sugerencias tiene la familia? Sugieren que se siga trabajando temas que involucren tanto a los adultos como a los niños, para que todos aprendan a asumir responsabilidades dentro de la casa.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Reconocieron que la limpieza es una forma de cuidar la salud, fortalecer la unión familiar y transmitir valores de responsabilidad a las nuevas generaciones.
	Compromisos para el próximo encuentro la familia acordó mantener la cocina limpia cada día, asignando pequeñas tareas a cada integrante para que el compromiso sea compartido y constante
OBSERVACIONES	La familia estuvo muy atenta y participó activamente durante el encuentro, manifestaron que les gustó mucho la forma como se desarrolló la actividad realizada.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	**Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.**
Diana Marcela	Davidis Perea Salas

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar Fecha: 02/09/2025 Lugar: paso salado	Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar Fecha: 02/09/2025 Lugar: paso salado
	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar Fecha: 02/09/2025 Lugar: paso salado	Nombre de la actividad: Fecha:02/09/2025 Lugar: paso salado

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Paso salado		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	8		**08:35**	**09:35**
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
OSWALDO TUNAY OLEA			**1128527609**	NIÑO
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	**X**	Danielis Perea Salas	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	Practica 9. Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.			
INTENCIONALIDAD:	Sensibilizar a las familias acerca de la importancia de mantener el lugar donde se preparan los alimentos permanece limpio y aseado.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Al llegar al hogar de la familia nos damos un caluroso saludo, indagando ¿Cómo han estado de salud los miembros del hogar?, para continuar se les dará a conocer de manera clara el tema y el objetivo del encuentro el cual está orientado en resaltar la importancia de promover las estrategias dirigidas a prevenir accidentes frente a cuerpos de agua para evitar ahogamientos en niños y niñas. De igual forma se agradeció a la familia por recibirnos en su hogar, para permitir momentos de interacción y aprendizaje, donde se fomentó una buena comunicación y sana convivencia en el desarrollo de este encuentro.
EXPERIENCIA	Se inicio una conversación con los presentes en el hogar, se realizó una actividad lúdico-recreativa con la ronda de buenos días amiguitos como están, con el fin de romper el hielo y para que la familia participante del encuentro se motivara para dar inicio al desarrollo del tema que consiste en adoptar medidas saludables de preparación,

manipulación, conservación y consumo de los alimentos, enfocados en mantener limpio y aseado el lugar donde se preparan los alimentos.

Como primero se realizó una conversación con los integrantes del hogar, donde se les pregunto cada cuanto realizaban aseo a la cocina y que métodos utilizaban para realizar el mismo, se escucharon las opiniones de los participantes y desde allí se partió para darle continuidad al tema a desarrollar.

Se les explico que mantener limpia y aseada la cocina en nuestros hogares es muy importante porque garantiza la salud, la seguridad y el bienestar de toda la familia, por las siguientes razones: Previene enfermedades, la cocina es un lugar donde se manipulan alimentos, y si no está limpia, puede convertirse en un foco de bacterias, virus, hongos e insectos, la falta de limpieza puede causar enfermedades estomacales, como diarreas, vómitos o intoxicaciones alimentarias, por eso una cocina limpia y aseada te previene de adquirir enfermedades.

La cocina limpia Controla plagas como insectos y roedores, ya que en la cocina se manejan restos de comida, basura o grasa acumulada atraen cucarachas, hormigas, moscas y ratas, que no solo ensucian, si no realizamos una limpieza adecuada a la cocina se pueden trasmitir enfermedades muy peligrosas a todos los habitantes de la casa.

Así mismo, se manifestó que una cocina limpia te previene de sufrir accidentes por la acumulación de grasas en el piso, mantener todo en orden ayuda a trabajar con más seguridad al cocinar, evita malos olores y fomenta un ambiente sano y agradable, una cocina limpia da gusto usarla y refleja organización y cuidado del hogar, promoviendo buenos hábitos en los niños y enseña el valor de la higiene desde pequeños.

Por otra parte, se mencionó que una cocina limpia es más agradable para cocinar y promueve un ambiente familiar saludable y evita malos olores causados por restos de comida en descomposición o utensilios sucios; así mismo adoptar estas medidas saludables fomenta la responsabilidad compartida en el hogar y enseña a los niños y las niñas la importancia de la limpieza y el cuidado de los espacios comunes, lo que les servirá para toda la vida.

Por último, se le recomendó a las familias a realizar lavados constantes de la cocina, los utensilios, las canecas donde se guardan los alimentos, estufa, congeladores, realizar una limpieza completa que permita eliminar bacterias y suciedad de la cocina, ya que esto es beneficioso para el bienestar de todos, porque una cocina limpia refleja salud y bienestar.

Para finalizar, se agradeció la participación de todos al encuentro en el hogar, se realizaron conclusiones por parte de todos, se compartieron recomendaciones y se dio cierre al encuentro en el hogar.

LAS VOCES DE LA FAMILIA	**¿Qué les gustó y qué no del encuentro?** La familia manifestó que disfrutaron mucho de la explicación sobre la importancia del aseo, ya que les permitió reconocer como la limpieza de la cocina influye directamente en la salud y el bienestar del hogar. consideraron que fue un espacio útil y motivador.
	¿Qué sugerencias tiene la familia? sugieren que se sigan realizando actividades de este tipo, con ejemplos prácticos que puedan aplicar diariamente, ya que facilitan el aprendizaje y fortalecen la convivencia familiar.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Aprendieron que la limpieza constante no solo genera orden y bienestar, sino que también previene enfermedades y fomenta el cuidado mutuo entre todos los miembros del hogar
	Compromisos para el próximo encuentro La familia se comprometió a reforzar la limpieza diaria, organizando turnos de aseos en la cocina y otros espacios de la casa
OBSERVACIONES	La familia estuvo muy atenta y participó activamente durante el encuentro, manifestaron que les gustó mucho la forma como se desarrolló la actividad realizada.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
AUVOCIA	Daniela Perea Salas

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar	Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 04/09/2025	Fecha: 04/09/2025
Lugar: paso salado	Lugar: paso salado
	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar	Nombre de la actividad:
Fecha: 04/09/2025	Fecha:04/09/2025
Lugar: paso salado	Lugar: paso salado

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Paso salado		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	8		**09:40**	**10:40**
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
JHONIFER TUNAY CHAMORRO			**1128527685**	NIÑO
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	**X**	Danielis Perea Salas	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	Practica 9. Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.			
INTENCIONALIDAD:	Sensibilizar a las familias acerca de la importancia de mantener el lugar donde se preparan los alimentos permanece limpio y aseado.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA	
MOMENTO DE CONECTARNOS	Al llegar al hogar de la familia nos damos un caluroso saludo, indagando ¿Cómo han estado de salud los miembros del hogar?, para continuar se les dará a conocer de manera clara el tema y el objetivo del encuentro el cual está orientado en resaltar la importancia de promover las estrategias dirigidas a prevenir accidentes frente a cuerpos de agua para evitar ahogamientos en niños y niñas. De igual forma se agradeció a la familia por recibirnos en su hogar, para permitir momentos de interacción y aprendizaje, donde se fomentó una buena comunicación y sana convivencia en el desarrollo de este encuentro.
EXPERIENCIA PEDAGOGICA	Se inicio una conversación con los presentes en el hogar, se realizó una actividad lúdico-recreativa con la ronda de buenos días amiguitos como están, con el fin de romper el hielo y para que la familia participante del encuentro se motivara para dar inicio al desarrollo del tema que consiste en adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos, enfocados en mantener limpio y aseado el lugar donde se preparan los alimentos.

Como primero se realizó una conversación con los integrantes del hogar, donde se les pregunto cada cuanto realizaban aseo a la cocina y que métodos utilizaban para realizar el mismo, se escucharon las opiniones de los participantes y desde allí se partió para darle continuidad al tema a desarrollar.

Se les explico que mantener limpia y aseada la cocina en nuestros hogares es muy importante porque garantiza la salud, la seguridad y el bienestar de toda la familia, por las siguientes razones: Previene enfermedades, la cocina es un lugar donde se manipulan alimentos, y si no está limpia, puede convertirse en un foco de bacterias, virus, hongos e insectos, la falta de limpieza puede causar enfermedades estomacales, como diarreas, vómitos o intoxicaciones alimentarias, por eso una cocina limpia y aseada te previene de adquirir enfermedades.

La cocina limpia Controla plagas como insectos y roedores, ya que en la cocina se manejan restos de comida, basura o grasa acumulada atraen cucarachas, hormigas, moscas y ratas, que no solo ensucian, si no realizamos una limpieza adecuada a la cocina se pueden trasmitir enfermedades muy peligrosas a todos los habitantes de la casa.

Así mismo, se manifestó que una cocina limpia te previene de sufrir accidentes por la acumulación de grasas en el piso, mantener todo en orden ayuda a trabajar con más seguridad al cocinar, evita malos olores y fomenta un ambiente sano y agradable, una cocina limpia da gusto usarla y refleja organización y cuidado del hogar, promoviendo buenos hábitos en los niños y enseña el valor de la higiene desde pequeños.

Por otra parte, se mencionó que una cocina limpia es más agradable para cocinar y promueve un ambiente familiar saludable y evita malos olores causados por restos de comida en descomposición o utensilios sucios; así mismo adoptar estas medidas saludables fomenta la responsabilidad compartida en el hogar y enseña a los niños y las niñas la importancia de la limpieza y el cuidado de los espacios comunes, lo que les servirá para toda la vida.

Por último, se le recomendó a las familias a realizar lavados constantes de la cocina, los utensilios, las canecas donde se guardan los alimentos, estufa, congeladores, realizar una limpieza completa que permita eliminar bacterias y suciedad de la cocina, ya que esto es beneficioso para el bienestar de todos, porque una cocina limpia refleja salud y bienestar.

Para finalizar, se agradeció la participación de todos al encuentro en el hogar, se realizaron conclusiones por parte de todos, se compartieron recomendaciones y se dio cierre al encuentro en el hogar.

LAS VOCES DE LA FAMILIA	**¿Qué les gustó y qué no del encuentro?** La familia manifestó que disfrutaron mucho de la explicación sobre la importancia del aseo, ya que les permitió reconocer como la limpieza de la cocina influye directamente en la salud y el bienestar del hogar. consideraron que fue un espacio útil y motivador.
	¿Qué sugerencias tiene la familia? sugieren que se sigan realizando actividades de este tipo, con ejemplos prácticos que puedan aplicar diariamente, ya que facilitan el aprendizaje y fortalecen la convivencia familiar.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Aprendieron que la limpieza constante no solo genera orden y bienestar, sino que también previene enfermedades y fomenta el cuidado mutuo entre todos los miembros del hogar
	Compromisos para el próximo encuentro La familia se comprometió a reforzar la limpieza diaria, organizando turnos de aseos en la cocina y otros espacios de la casa, involucrando a niños y adultos para que todos participen.
OBSERVACIONES	La familia estuvo muy atenta y participó activamente durante el encuentro, manifestaron que les gustó mucho la forma como se desarrolló la actividad realizada.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.
ALEida	Jairo Rosero Salcedo

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar	Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 02/09/2025	Fecha: 02/09/2025
Lugar: paso salado	Lugar: paso salado
	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar	Nombre de la actividad:
Fecha: 02/09/2025	Fecha:02/09/2025
Lugar: paso salado	Lugar: paso salado

ACTA DE ENCUENTRO EN EL HOGAR

Nombre de la UA:	Paso salado		Hora de inicio	Hora final
Nro. Encuentro:	8		**10:45**	**11:45**
Nombre del usuario			**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
MARLIN YASARY TUNAY ULEA YOSDUAL ESMITH TUNAY ULEA YOSMAN DARIO TUNAY ULEA			**1077487720** **1078527576** **1128527688**	NIÑA NIÑO NIÑO
Rol del profesional que realiza el encuentro. (marque con X el tipo de profesional y relacione los nombres de los profesionales)	**Agente educativo:**			
	Profesional Psicosocial:	**X**	Danielis Perea Salas	
	Profesional en Salud:			
	Profesional pedagógico:			
TEMA A DESARROLLAR:	Practica 9. Adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos.			
INTENCIONALIDAD:	Sensibilizar a las familias acerca de la importancia de mantener el lugar donde se preparan los alimentos permanece limpio y aseado.			

EXPERIENCIA PEDAGOGICA A DESARROLLAR CON LA FAMILIA

MOMENTO DE CONECTARNOS	Al llegar al hogar de la familia nos damos un caluroso saludo, indagando ¿Cómo han estado de salud los miembros del hogar?, para continuar se les dará a conocer de manera clara el tema y el objetivo del encuentro el cual está orientado en resaltar la importancia de promover las estrategias dirigidas a prevenir accidentes frente a cuerpos de agua para evitar ahogamientos en niños y niñas. De igual forma se agradeció a la familia por recibirnos en su hogar, para permitir momentos de interacción y aprendizaje, donde se fomentó una buena comunicación y sana convivencia en el desarrollo de este encuentro.

EXPERIENCIA PEDAGOGICA CON LA FAMILIA	Se inicio una conversación con los presentes en el hogar, se realizó una actividad lúdico-recreativa con la ronda de buenos días amiguitos como están, con el fin de romper el hielo y para que la familia participante del encuentro se motivara para dar inicio al desarrollo del tema que consiste en adoptar medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de los alimentos, enfocados en mantener limpio y aseado el lugar donde se preparan los alimentos. Como primero se realizó una conversación con los integrantes del hogar, donde se les pregunto cada cuanto realizaban aseo a la cocina y que métodos utilizaban para realizar el mismo, se escucharon las opiniones de los participantes y desde allí se partió para darle continuidad al tema a desarrollar. Se les explico que mantener limpia y aseada la cocina en nuestros hogares es muy importante porque garantiza la salud, la seguridad y el bienestar de toda la familia, por las siguientes razones: Previene enfermedades, la cocina es un lugar donde se manipulan alimentos, y si no está limpia, puede convertirse en un foco de bacterias, virus, hongos e insectos, la falta de limpieza puede causar enfermedades estomacales, como diarreas, vómitos o intoxicaciones alimentarias, por eso una cocina limpia y aseada te previene de adquirir enfermedades. La cocina limpia Controla plagas como insectos y roedores, ya que en la cocina se manejan restos de comida, basura o grasa acumulada atraen cucarachas, hormigas, moscas y ratas, que no solo ensucian, si no realizamos una limpieza adecuada a la cocina se pueden trasmitir enfermedades muy peligrosas a todos los habitantes de la casa. Así mismo, se manifestó que una cocina limpia te previene de sufrir accidentes por la acumulación de grasas en el piso, mantener todo en orden ayuda a trabajar con más seguridad al cocinar, evita malos olores y fomenta un ambiente sano y agradable, una cocina limpia da gusto usarla y refleja organización y cuidado del hogar, promoviendo buenos hábitos en los niños y enseña el valor de la higiene desde pequeños. Por otra parte, se mencionó que una cocina limpia es más agradable para cocinar y promueve un ambiente familiar saludable y evita malos olores causados por restos de comida en descomposición o utensilios sucios; así mismo adoptar estas medidas saludables fomenta la responsabilidad compartida en el hogar y enseña a los niños y las niñas la importancia de la limpieza y el cuidado de los espacios comunes, lo que les servirá para toda la vida. Por último, se le recomendó a las familias a realizar lavados constantes de la cocina, los utensilios, las canecas donde se guardan los alimentos, estufa, congeladores, realizar una limpieza completa que permita eliminar bacterias y suciedad de la cocina, ya que esto es beneficioso para el bienestar de todos, porque una cocina limpia refleja salud y bienestar.

	Para finalizar, se agradeció la participación de todos al encuentro en el hogar, se realizaron conclusiones por parte de todos, se compartieron recomendaciones y se dio cierre al encuentro en el hogar.
LAS VOCES DE LA FAMILIA	**¿Qué les gustó y qué no del encuentro?** Les gusto que el tema fuera claro y practico, ya que permitió reflexionar sobre como pequeños hábitos de aseo diario generan un cambio positivo en la vida familiar.
	¿Qué sugerencias tiene la familia? Se solicitan que se aborden también temas relacionados con la alimentación saludable y el manejo adecuado de los residuos, para complementar lo trabajado en la limpieza del hogar.
	Lo que aprendieron de este encuentro: Reconocieron que mantener la cocina limpia no solo mejora el ambiente familiar, sino que además transmite valores de responsabilidad y cuidado en los niños.
	Compromisos para el próximo encuentro Se comprometieron a revisar semanalmente el estado de la cocina y a corregir cualquier aspecto que pueda afectar la higiene y la salud de la familia.
OBSERVACIONES	La familia estuvo muy atenta y participó activamente durante el encuentro, manifestaron que les gustó mucho la forma como se desarrolló la actividad realizada.

Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	**Firma del profesional responsable del encuentro en el hogar.**
Vicenta ulea	Daniela Rivas Ruiz

Nota: *Se anexa registro fotográfico de la actividad realizada.*

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar	Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar
Fecha: 02/09/2025	Fecha: 02/09/2025
Lugar: paso salado	Lugar: paso salado
	
Nombre de la actividad: Encuentro en el hogar	Nombre de la actividad:
Fecha: 02/09/2025	Fecha:02/09/2025
Lugar: paso salado	Lugar: paso salado

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

Nombre de la experiencia significativa	Mercados populares y campesinos. Feria administrativa de servicios
Nombre de la persona que presenta la experiencia	Katy yulissa Quejada Moya
Correo electrónico de la persona que presenta la experiencia	No registra
telefono de la persona que presenta la experiencia	3225381840
Rol de la persona que presenta la experiencia	Agente educativo
Regional	Choco
Municipio	Medio Atrato
entidad administradora del servicio	Fundacion choco social
Unidad de servicio	Beté
Código cunetame de la unidad de servicio	274251111737
Modalidad	Propia e intercultural
EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA	La actividad se centró en la preparación y degustación de alimentos elaborados con bienestarina, un recurso nutritivo y de alto valor nutricional, que en el campo se ha ido convirtiendo en aliado para fortalecer la alimentación de niños, niñas y mujeres gestantes. El día inició con la organización de los puestos, en la mesa principal se pusieron los postres de bienestarina que resaltaban el alto valor nutricional, a un costado, se sirvieron vasos de jugo de bienestarina, refrescantes y fríos, lo que despertó la curiosidad de los asistentes, finalmente, las masas de bienestarina, recién salidas del horno, desprendían un aroma irresistible que llenaba todo el lugar Las docentes un dia antes de la feria campesina, realizaron las preparaciones con ingredientes como lo es leche, bienestarina, crema de leche, agua y hielo e.t.c, utilizando todos sus saberes para la preparación del mismo, a medida que se invitaba a los comensales a degustar, se generaron momentos de diálogo, en los que los invitados compartieron su experiencia significativa y deslumbrante al sentir la textura y buen sabor de los potres, las masas y por su puesto del jugo de binestarina, las docentes explican por medio de un dialogo sostenido, que la bienestarina es un alimento de alto valor nutriconal para nuestros niños, niñas y mujeres en gestación, que ayudan al crecimiento y desarrollo integral, ya

	que al proporcionar nutrientes esenciales como proteínas, vitaminas y minerales que fortalecen sus huesos, dientes y sistema inmunológico, es un alimento de alto valor nutricional que contribuye a la salud de la piel, previene la desnutrición y favorece el desarrollo cerebral gracias a su contenido de Omega-3, se hablo de la importancia de incluir la bienestarina en la dieta diaria, no solo se puede consumuir en colada, si no que es versatilidad nos permite consumirla de diferentes formas y sabores, siendo evidente en la degustación especialmente los postres, resaltaron el sabor y la versatilidad del producto.
Resultado de la experiencia significativa.	La actividad se convirtió en una experiencia significativa porque integró tradición, nutrición y comunidad, no solo se probaron nuevas recetas, sino que también se fortaleció el sentido de pertenencia y el valor de la creatividad campesina al transformar un insumo institucional como la bienestarina en preparaciones caseras y deliciosas, al finalizar, se reslato que al ser la binestarina un alimento de alto valor nutricional aporta de manera significativa e integral al buen desarrollo de nuestros niños y niñas.
TIPO DE EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA	PEDAGOGICA ( ) SALUD Y NUTRICION (X) PSICOSOCIAL ( )
PRACTICA TRABAJADA EN LA EXPERIENCIA SIGNIFICATIVA	**Práctica 17**: Aportar al mejoramiento de la disponibilidad de alimentos naturales, nutritivos, sanos y variados para las niñas, los niños y las mujeres gestantes **Acción 17.3:** La familia diversifica y/o intercambia los alimentos que produce para dar variedad a su alimentación
TIPO DE RECURSOS	VIDEO ( ) REGISTRO FOTOGRAFICO (x) DOCUMENTO ( )
AUTORIZACION DE IMAGEN	*Colocar el escaner de uso de imagen firmado.*

Operador contratista
FUNDCHOSO

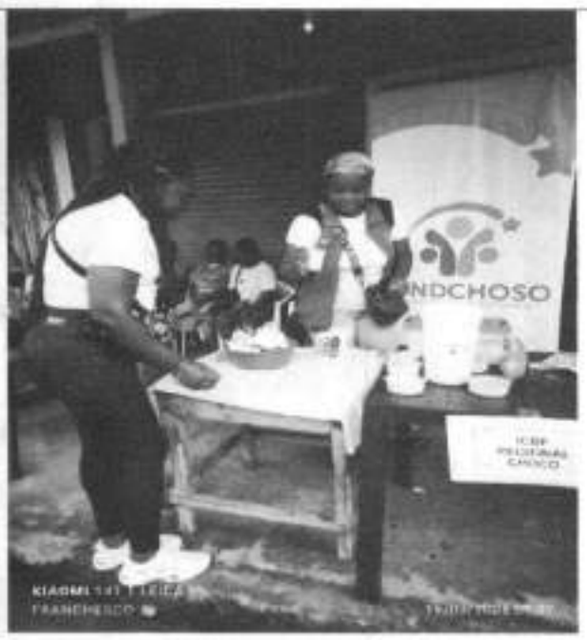
FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTROS FOTOGRAFICOS









MOVILIZACIÓN SOCIAL

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	19 de septiembre del 2025	**UCA/COMUNIDAD:**	Bete
N° ACTA:			
TIPO DE ACTIVIDAD:	Movilización social		
TEMAS TRATADOS:	Mercados populares y campesinos. Feria administrativa de servicios		
OBJETIVO:	Promover, mediante una movilización social comunitaria, el conocimiento, la apropiación y el uso creativo de la bienestarina como alimento nutricional estratégico en la atención integral a la primera infancia, visibilizando sus múltiples formas de preparación. Fortaleciendo prácticas alimentarias pertinentes, seguras y culturalmente arraigadas en los hogares y unidades de atención del territorio.		
ORDEN DEL DIA:	1. Preparación de alimentos 2. Desarrollo de la actividad 3. Cierre		

DESARROLLO DE LA REUNION

Con el propósito de fortalecer las prácticas alimentarias familiares y comunitarias, se llevó a cabo una movilización social en el municipio de Medio Atrato, Beté, en torno al uso de la bienestarina como recurso nutricional clave en la atención integral a la primera infancia. Esta jornada se desarrolló en articulación con las unidades de atención, alcaldía municipal y familias beneficiarias, en el marco de las estrategias de promoción de la salud, seguridad alimentaria y aprovechamiento de recursos disponibles.

Para dar inicio al encuentro, se recibió a los participantes con una cálida bienvenida, seguida de un espacio de oración y agradecimiento liderado por una madre comunitaria, quien expresó la importancia de compartir saberes en un ambiente de respeto, salud y unidad. A continuación, se presentó el objetivo de la jornada, el cual consistió en visibilizar las múltiples formas de preparación de la bienestarina, así como promover su uso creativo, culturalmente pertinente y nutricionalmente adecuado en los hogares.

Durante el primer bloque temático, se socializó qué es la bienestarina, destacando que se trata de un alimento fortificado distribuido por el ICBF, diseñado para complementar la dieta de niñas, niños y mujeres gestantes. Se explicó que contiene proteínas, vitaminas y minerales esenciales, y que su consumo regular contribuye al desarrollo físico, cognitivo y emocional de la primera infancia. Además, se aclaró que, aunque suele entregarse en polvo, su versatilidad permite múltiples preparaciones adaptadas a los gustos y costumbres locales.

Seguidamente, se realizó una muestra comunitaria de preparaciones con bienestarina, en la que las familias compartieron recetas tradicionales y creativas. Entre las opciones presentadas se destacaron: coladas espesas, jugos fríos, masitas horneadas o fritas, y postres suaves con leche, canela y bienestarina como base. Estas preparaciones fueron valoradas no solo por su sabor, sino también por su aporte nutricional y su capacidad de ser integradas en la alimentación cotidiana.

Asimismo, se reflexionó sobre los mitos y barreras que existen en torno al uso de la bienestarina. Algunas familias manifestaron que, en ocasiones, no saben cómo prepararla. Ante esto, se propusieron estrategias como la combinación con ingredientes locales, la presentación atractiva de los platos y la participación de los niños en la preparación, lo cual favorece la aceptación y el vínculo afectivo con los alimentos.

Posteriormente, se abordó la importancia de la bienestarina como herramienta de equidad alimentaria. Se destacó que, en contextos de vulnerabilidad, su uso adecuado puede prevenir la desnutrición, mejorar el rendimiento escolar y fortalecer el sistema inmunológico. Por tanto, se invitó a las familias a no subestimar su valor, sino a integrarla de manera consciente y creativa en sus rutinas alimentarias.

Como parte central de la jornada, se instaló un estand comunitario de degustación, el cual permitió a las familias y participantes conocer, probar y valorar distintas preparaciones elaboradas con bienestarina. Esta estrategia no solo facilitó el intercambio de saberes culinarios, sino que también promovió el reconocimiento del alimento como un recurso versátil, nutritivo y adaptable a los gustos locales.

En primer lugar, se ofrecieron coladas espesas preparadas con bienestarina, plátano maduro y canela, las cuales fueron muy bien recibidas por los niños y niñas presentes. A continuación, se brindaron muestras de jugos fríos combinados con frutas tropicales como guayaba, papaya y maracuyá, demostrando que la bienestarina puede integrarse fácilmente en bebidas refrescantes y atractivas para el paladar infantil.

Asimismo, se presentaron masitas de bienestarina horneadas y fritas, las cuales generaron comentarios positivos entre los asistentes. Estas preparaciones fueron acompañadas por postres cremosos elaborados con leche, vainilla y bienestarina, decorados con galleta, lo que evidenció la creatividad al incorporar el alimento en recetas tradicionales y novedosas.

Cabe resaltar que el estand fue organizado de manera colaborativa entre el talento humano, quienes asumieron la preparación, presentación y explicación de cada receta. Además, se dispuso de material informativo con los ingredientes, pasos de elaboración y beneficios nutricionales de cada preparación, lo cual permitió que los asistentes pudieran replicarlas en sus hogares.

Gracias a esta iniciativa, se generó un ambiente de aprendizaje práctico, diálogo intercultural y valoración del alimento como parte de la soberanía alimentaria comunitaria. Las degustaciones no solo despertaron el interés por nuevas formas de

uso de la bienestarina, sino que también fortalecieron el vínculo entre las familias y el equipo técnico, promoviendo una cultura alimentaria basada en el cuidado, la creatividad y la participación.

Como cierre del espacio, se reafirmó el compromiso de continuar promoviendo el uso responsable y creativo de la bienestarina, articulando esfuerzos entre las familias, las instituciones y los actores comunitarios. La movilización fue valorada como un ejercicio significativo de participación, aprendizaje y fortalecimiento comunitario.

Sin más asuntos que tratar, se da por finalizado el espacio a las 3:00 p.m.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Se observó una excelente participación por parte de los asistentes, al mismo tiempo se destacó de manera significativa las diferentes preparaciones que se pueden realizar con el producto de alto valor nutricional.

ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Fomentar la implementación de diferentes preparaciones que incluyan la bienestarina en los hogares de los beneficiarios	Talento humano	Vigencia del contrato
Incluir la bienestarina de manera variada en las preparaciones diarias, para así generar un mayor aporte nutricional en los alimentos que se consumen	Familias	Permanente

REGISTRO FOTOGRAFICO

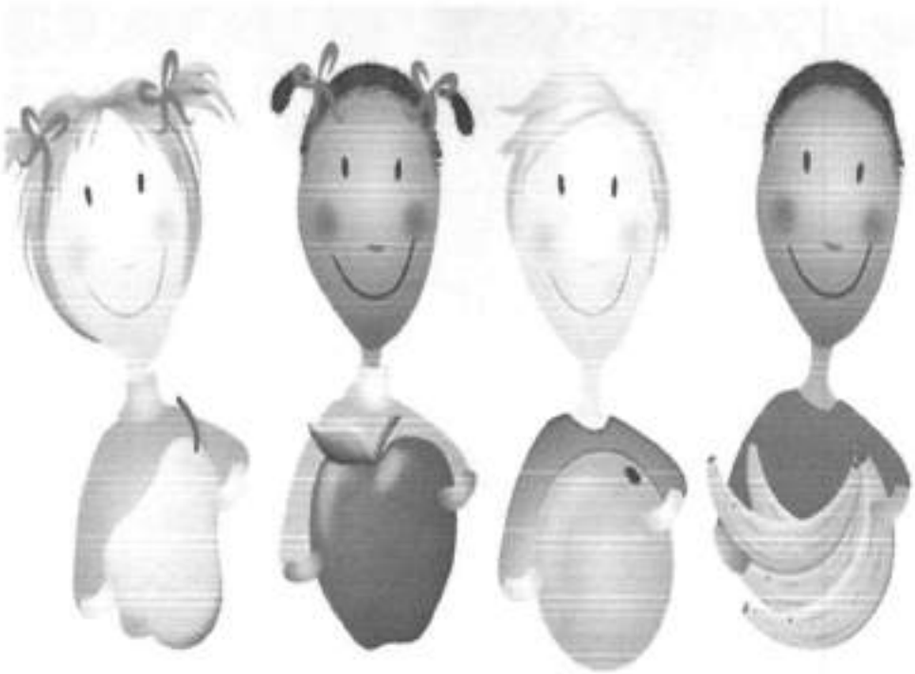


Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 – 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACCIONES EN SALUD Y NUTRICIÓN



Operador contratista FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1

BIENESTAR FAMILIAR

INFORME COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN

1. Información de la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Nombre de la entidad:	FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
Modalidad:	EDUCACIÓN INCIAL CAMPESINA
Contrato:	27001632025
Periodo de Reporte (Mes/Año):	SEPTIEMBRE

2. Información cuantitativa de la Atención durante el periodo

Tipo de Beneficiarios	NIÑOS Y NIÑAS DE MAYORES DE 6 MESES HASTA LOS 4 AÑOS 11 MESES 29 DÍAS
Número de tomas antropométricas cargadas al CUENTAME	514
Número de casos de malnutrición	0
Número de beneficiarios con afiliación a salud	501
Número de beneficiarios sin afiliación a salud	13
Número de beneficiarios con esquema de vacunación actualizado	444
Número de beneficiarios con esquema de vacunación desactualizado	48
Número de beneficiarios sin carné de vacunación	12
Número de beneficiarios con carné de crecimiento y desarrollo actualizado	325
Número de beneficiarios con carné de crecimiento y desarrollo desactualizado	132
Número de beneficiarios sin carné de crecimiento y desarrollo	30
Número de visitas de acompañamiento a los Hogares/ familias	50
Tipo de Beneficiarios	MADRES GESTANTES
Número de tomas antropométricas cargadas al CUENTAME	110
Número de casos de malnutrición	0
Número de beneficiarios con afiliación a salud	109
Número de beneficiarios sin afiliación a salud	1
Número de beneficiarios con esquema de vacunación actualizado	79
Número de beneficiarios con esquema de vacunación desactualizado	5
Número de beneficiarios sin carné de vacunación	26
Número de beneficiarias con carné de control prenatal actualizado	68
Número de beneficiarias con carné de control prenatal desactualizado	38
Número de beneficiarias sin carné de control prenatal	4
Número de visitas de acompañamiento a los Hogares/ familias	56

Operador contratista FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1

BIENESTAR FAMILIAR

Tipo de Beneficiarios	NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES
Número de tomas antropométricas cargadas al CUENTAME	14
Número de casos de malnutrición	0
Número de beneficiarios con afiliación a salud	15
Número de beneficiarios sin afiliación a salud	0
Número de beneficiarios con esquema de vacunación actualizado	8
Número de beneficiarios con esquema de vacunación desactualizado	2
Número de beneficiarios sin carné de vacunación	5
Número de beneficiarios con carné de crecimiento y desarrollo actualizado	10
Número de beneficiarios con carné de crecimiento y desarrollo desactualizado	2
Número de beneficiarios sin carné de crecimiento y desarrollo	3
Número de visitas de acompañamiento a los Hogares/ familias	15

3. Descripción de las líneas de Atención

3.1. ACCIONES GARANTÍA DE DERECHOS	
Número de niños y niñas, madres gestantes y lactantes sin afiliación a salud al inicio del contrato.	Número de niños y niñas, madres gestantes y lactantes sin afiliación a salud durante al momento del reporte.
52	14
Describa cuáles fueron las gestiones realizadas para la afiliación al sistema de salud de los niños y niñas beneficiarios y de las mujeres gestantes o lactantes del proyecto que aún no lo tienen o de los que se encuentran en mal estado o poco legible.	¿Por qué no se logró finalizar el periodo con el 100% de los niños y niñas, y de las mujeres gestantes y lactantes afiliadas al sistema de salud?
Durante el mes reportado se realizó formación a las familias sobre la importancia de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, con el fin de que estos puedan contar con todos los servicios y así evitar la vulneración de derechos en salud. Además, se realizaron gestiones antes las entidades competentes, secretaria de salud del municipio, EPS COMFACHOCO, SANITAS, NUEVA EPS Y SAVIA SALUD con el fin de reportar los casos encontrados y que su afiliación sea tramitada de manera eficaz y oportuna. En comunicación con la mesa interdisciplinaria, se ha logrado de forma efectiva la afiliación de 7 participantes. Se firman actas de compromisos con los padres, cuidadores y mujeres gestantes.	Dentro de los motivos por los cuales no se pudo realizar las afiliaciones a la salud al 100% de los niños, niñas, es que los cuidadores o beneficiarios no tienen el conocimiento sobre la importancia y los beneficios que se obtienen con el aseguramiento a salud, y que además en el momento manifiesta no tener los recursos necesarios para trasladarse a la cabecera municipal a realizar dichos controles. Por otro lado, se ha identificado situaciones como la duplicidad de documentación de algunos participantes desde la registradora, y hasta no ser esta dificultad de manera presencial, no podrán ser afiliados al SGSSS.
Número de niños y niñas sin control de crecimiento y desarrollo al inicio del contrato	Número de niños y niñas sin control de crecimiento y desarrollo en el periodo reportado
164	167

Describa las gestiones de orientación dirigidas a las familias de los beneficiarios para que los niños y niñas asistan a las consultas del programa de crecimiento y desarrollo y en los casos que no estén inscritos promover su inscripción ante las entidades correspondientes.	¿Por qué no se logró finalizar el período con el 100% de los niños y niñas beneficiario del proyecto inscritos al programa de crecimiento y desarrollo?
Para el mes de septiembre se logró una disminución de menores sin atención en crecimiento y desarrollo al día, dado que dando cumplimento al cronograma de atención extramural, se pudo atender a niños y niñas en las comunidades de San José, Vuelta Buey, Guadualito, Paso Salado. Se continúa realizando articulación con las diferentes EPS Comfachoco, Sanitas, Savia Salud, Nueva EPS y el Ente territorial (secretaria de salud Medio Atrato) donde se detallas cada uno de los menores que no cuentan con este garante al día y las comunidades donde residen en la actualizada, con el fin de que se de cumplimento al proceso de atención integral en salud durante las salidas extramurales de la IPS Servimedicos. Se continúan incentivando durante los procesos de formación a las familias sobre la importancia de la asistencia de los y niñas al programa de crecimiento y desarrollo. En los casos donde se evidenció vulneración de este derecho, se realiza compromiso con los padres y/o acudientes para garantizar la asistencia al programa.	El motivo por el cual no se cumplió con el 100% de la inscripción de los niños y niñas al programa de crecimiento y desarrollo, son las siguientes: • Jornadas de atención integrales de salud extramurales sin cubrimiento del 100% de las comunidades del municipio. • 13 de los participantes no cuentan con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud. • Los padres y/o cuidadores le restan importancia al cumplimiento de los controles. • La mayor parte de nuestros beneficiarios habitan en veredas de dificil acceso en el municipio de Medio Atrato, siendo este el principal obstáculo para que ellos tengan acceso a todos los derechos y beneficios. • A demás manifiestan que no tienen los recursos económicos adecuados para salir de las veredas.
¿Cuántas mujeres gestantes hay en la unidad de servicio y cuantas de ellas tienen copia del documento de control prenatal, el cual contiene la asistencia a los seguimientos con la periodicidad establecida: mensual hasta la semana 36 y cada 15 días hasta la semana 40?	Describa las razones por las cuales el 100% de las mujeres gestantes de su unidad de servicio no se encuentran al día en los controles prenatales, y enumere las gestiones de orientación que ha realizado para el restablecimiento de este derecho en salud.
En este periodo de atención la unidad de servicio cuenta con 110 gestantes, de las cuales 68 cuentan con carné de control prenatal actualizado en las carpetas.	Las razones por las cuales algunas de las mujeres gestantes no cuentan con los controles prenatales al día son las siguientes: Jornadas de atención integrales de salud extramurales insuficientes, dificultades geográficas, los costos relacionados con el transporte, las creencias, costumbres o falta de información sobre la importancia del control prenatal y desconocimiento de los riesgos y beneficios del seguimiento médico durante el embarazo especialmente en las mujeres de la etnia indigena. Y se cuenta con una mujer gestante sin afiliación al SGSSS, y su proceso ha resultado dificil ya que se evidencio que presenta duplicidad de documentación en la registraduria y esta reside en una comunidad dispersa ha 2

	días de la cabecera municipal y la diligencia debe realizarse de forma personal y directa, hasta tanto no se realice el proceso de documentación, esta no podrá ser afiliada al SGSSS. En cuanto a las gestiones de orientación para garantizar este derecho en salud, se podrían considerar las siguientes acciones: Se realiza articulación con las diferentes EPS Comfachoco, Nueva EPS y el Ente territorial (secretaria de salud Medio Atrato) donde se detalla cada una de las mujeres gestantes que no cuentan con este garante al día y las comunidades donde residen en la actualizada, con el fin de que se dé cumplimento al proceso de atención integral en salud durante las salidas extramurales de la IPS Servimedicos.
Número de niños y niñas sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato y número de mujeres gestantes sin esquema de vacunación completo acorde a sus semanas de gestación	¿Número de niños y niñas sin esquema de vacunación completo acorde a su edad y número de mujeres gestantes sin esquema de vacunación completo acorde a sus semanas de gestación al momento del reporte?
NIÑOS:105 GESTANTES: 22	NIÑOS:65 GESTANTES: 31
Describa las acciones que implementaron en el periodo para promover la vacunación de los niños y niñas, y de las madres gestantes de su unidad de servicio.	¿Por qué no se logró finalizar el periodo con los 100% de los niños y niñas y madres gestantes de su unidad de servicio con el esquema de vacunación al día?
Para el mes de septiembre se logró una disminución de menores sin atención en crecimiento y desarrollo al día, dado que dando cumplimento al cronograma de atención extramural, se pudo atender a niños y niñas en las comunidades de San José, Vuelta Buey, Guadualito, Paso Salado, la Peña, La Pava, la Villa, el Llano y Boca de Bebara. Se continúa realizando articulación con las diferentes EPS Comfachoco, Sanitas, Savia Salud, Nueva EPS y el Ente territorial (secretaria de salud Medio Atrato) donde se detallas cada uno de los menores que no cuentan con este garante al día y las comunidades donde residen en la actualizada, con el fin de que se dé cumplimento al proceso de atención integral en salud durante las salidas extramurales de la IPS Servimedicos. La IPS Servimedicos entrega a la EAS el cronograma de atención extramural para coordinar así con los participantes las fechas de atención, y así puedan permanecer en las comunidades en estas fechas especificas y puedan ser atendido con efectividad. En los casos donde se evidenció vulneración de este derecho, se realiza compromiso con los	Debido a la falta desinterés de los acudientes y padres de familias para asistir a las citas programadas para cumplir con el esquema de vacunación conforme a la programación realizada en el carnet de vacunación, además de que se les dificulta la movilización al punto de atención, por lo tanto, no se logra finalizar el periodo con el 100% de los niños niñas y madres gestantes con el esquema completo.

padres y/o acudientes para garantizar la asistencia al programa, y se activa ruta en salud ante las entidades competentes, secretaria de Salud Municipal, para así garantizar la atención de estos usuarios.	
Describa que estrategias se emplearon en el periodo para la promoción de la práctica de la lactancia materna, en forma exclusiva en niños y niñas menores de seis meses de edad, en forma complementaria de los seis meses a los dos años y más y las técnicas de amamantamiento, con el talento humano de la modalidad, familias y/o cuidadores.	
Se realiza una cualificación con folletos y pancartas sobre la lactancia materna y como se debe realizar, además se enseñó las posiciones adecuadas en las cual se debe de amamantar correctamente a los menores para un mayor beneficio durante la lactancia, al mismo tiempo se les brinda información sobre la alimentación adecuada para generar una mejor lactancia. Se realizó acompañamiento y orientación al talento humano y familias de la modalidad, mediante acerca de actividades de técnicas de amamantamiento de lactancia materna, en donde por medio actividades recreativas, se promovió ofrecer este alimento a los niños y niñas de manera comprometida para evitar que en el futuro hallan adultos con enfermedades crónicas	

3.2. VALORACIÓN NUTRICIONAL	
¿Cuántos casos de malnutrición, se encontraron al inicio de la atención?	¿Cuántos casos de reconocimiento de signos de malnutrición, se han encontrado en el periodo reportado?
18	1
Describa las acciones adelantadas en los casos de malnutrición:	
No se presentan casos de malnutrición en este periodo	
¿Cuántos casos de malnutrición se reportaron a las Entidades correspondientes? ¿A qué entidades fueron remitidos? Cuente cómo se realizó el proceso remisorio y quienes apoyaron en el proceso.	
Se realiza oficio remisorio reportando el caso de malnutrición a la secretaria de salud y la Nueva para manejos médicos. El menor recibió atención intrahospitalaria en el hospital San Francisco de Asís, donde se le ofreció formula terapéutica para el manejo de la desnutrición.	
Describa las acciones de seguimiento realizadas al estado nutricional de los niños y niñas, madres gestantes y lactantes remitidos a EPS.	
Para este periodo no se contaba con menores que requirieran seguimientos nutriciones.	
Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Para reportar trimestralmente y tener en cuenta la clasificación del informe técnico).	
Desnutrición aguda	1
Riesgo de desnutrición	3
Riesgo de sobrepeso	53
Sobrepeso (Niños)	14
Obesidad (Niños)	9
Sobrepesos (Gestantes)	8
Obesidad (Gestantes)	3
Bajo peso (Gestantes)	4
Eutrófica (Niños Adecuado)	449
Eutrófica (Gestantes Adecuadas)	95

3.3. SUPERVISIÓN AL COMPONENTE ALIMENTARIO	
¿Realiza inspección al contenido de los paquetes alimentarios, antes de que se realice la entrega a los beneficiarios? Describa si cumplían o no con las normas de (BPM)	Si se llevó a cabo la supervisión al componente alimentario, evidenciando que los refrigerios suministrados en este periodo de atención se encontraban aptos para el consumo humano; contando con todas las normas del BPM (con una buena textura, color y con fecha de vencimiento prolongada superior a un mes).

3.4. ENTREGA DEL COMPONENTE ALIMENTARIO

¿Teniendo en cuenta las condiciones del usuario y el rango de edades, relacione la cantidad de paquetes entregados?	Durante este periodo de atención se lleva a cabo la entrega de los complementos nutricionales de la siguiente manera: • Se realiza entrega de 15 paquetes alimentarios a los padres y/o cuidadores de los **Niños y niñas menores de 6 meses.** • Se hizo entrega de 514 paquetes a los padres y/o cuidadores de los **Niños y niñas de 6 meses a 4 años y 11 meses.** • Se hizo entrega de 110 paquetes alimentarios a las **Mujeres gestantes.**

3.5. SUPERVISION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL.	
¿Relacione la cantidad de bolsas de bienestarina recibidas por UDS, teniendo en cuenta sabores, fecha de vencimiento, numero de lotes, cantidad de bolsas entregadas a los beneficiarios para el consumo en casa y la cantidad que se utilizó para el consumo interno si aplica?	Para este periodo no se realizó la AAVN (bienestarina), dado que no ha sido la entregada la programada por el ICBF.

3.6. JORNADAS LÚDICAS PEDAGÓGICAS CON NIÑOS, NIÑAS, FAMILIAS Y/O CUIDADORES	
¿Cuantos y cuales procesos de formación con familias o cuidadores se programaron para el periodo reportado?	¿Cuantos procesos de formación con familias o cuidadores se ejecutaron para el periodo reportado? En caso de no haberse cumplido con el 100% de los procesos de formación programados, manifieste las razones por las cuales no se logró finalizar.
Para el período de atención correspondiente al mes de septiembre se programaron 3 procesos de formación distribuidos de la siguiente manera: 1. Hábitos y estilos de vida saludables 2. Lactancia materna técnicas de amamantamientos) 3. Contaminación cruzada	Se realizaron 3 procesos de formación y se cumplió a cabalidad con lo programado en el cronograma.
Relacione cada uno de los soportes que evidencien la ejecución de los procesos de formación desarrollados con las familias y/o cuidadores.	Describa las estrategias pedagógicas implementadas, los **logros** alcanzados y las **dificultades** presentadas en el desarrollo de las actividades.
Anexos: • Oficios de gestión. • Actas de reunión. • Listados de asistencia de las familias y talento humano. • Registro fotográfico.	**ACTIVIDADES:** Durante el mes, en el desarrollo de las estrategias pedagógicas implementadas, se obtuvieron los siguientes logros y dificultades. **LOGROS:** • Ofrecer alimentación en los tiempos de comida y de acuerdo a la minuta a todos los niños. • Adopción de conductas saludables sobre la práctica de la lactancia materna de acuerdo al grupo de edad, del

	beneficiario. • Apoyo durante las actividades realizadas. • Realización de actividades con las familias. • Receptividad sobre los temas tratados. **DIFICULTADES:** Poca actualización de documentación como vacunas, crecimiento y desarrollo y control prenatal.
Número de familias que asistieron a los procesos de formación desarrollados	Número de agentes educativos que asistieron a los procesos de formación desarrollados con familias y/o cuidadores
615	38

3.7. PROCESOS EDUCATIVOS Y PEDAGOGICOS CON NIÑOS Y NIÑAS	
Procesos educativos y pedagógicos con niños y niñas programados para el periodo reportado.	Procesos educativos y pedagógicos con niños y niñas ejecutados para el periodo reportado. En caso de no cumplirse con los procesos programados, manifieste las razones por las cuales no se logró finalizar al 100%
1	1
Relate una síntesis de los procesos educativos y pedagógicos desarrollados con niños y niñas.	Describas las acciones pedagógicas documentadas con niños y niñas que presentan particularidades en su proceso de desarrollo y/o discapacidades.
El proceso pedagógico desarrollado con niño de educación inicial se organizó en torno a un área curricular, la higiene personal este conto con un proceso didáctico, como acciones, procedimientos, técnicas, estrategias y metodologías que permitiera ser asequible a la interpretación del objetivo planteado con la higiene personal y el lavado de mano.	Actualmente en las UCAS no se han evidenciado casos de niños que presenten particularidades en su proceso de desarrollo
Número de niños y niñas que participaron en los procesos educativos y pedagógicos desarrollados.	Número de agentes educativos que participaron en los procesos educativos y pedagógicos desarrollados con los niños y niñas
487	38

4. COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL	
Que acciones se han realizado en el periodo para la articulación interinstitucional que promueva el desarrollo integral de los niños y las niñas de primera infancia y calidad en el proceso de gestación.	En qué espacios de participación municipal se realizaron procesos de articulación interinstitucional para promover el desarrollo integral de los niños y las niñas de primera infancia.
Durante el periodo de atención correspondiente al mes de septiembre del año en curso, a través de la modalidad EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA, presente en el municipio Medio Atrato (Beté); adelantaron diferentes acciones para el restablecimiento de los derechos en salud de algunos de los beneficiarios	Radicación de oficios de gestión para articulación interinstitucional a nivel territorial en el sector salud, con el fin de hacer posible el restablecimiento de derechos en salud de algunos de nuestros participantes que se encontraban en situación de vulnerabilidad de derechos en salud.

Operador contratista FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1

BIENESTAR FAMILIAR

ESPACIO DE PARTICIPACION	FECHA	OBJETIVOS	RESULTADOS DE LA REUNION
No se desarrolló proceso de participación interinstitucional durante el mes de septiembre.	No aplica	No aplica	No aplica
Número de niños/as y familias que participaron en escenarios de articulación interinstitucional.		Número de agentes educativos que participaron en escenarios de articulación interinstitucional.	
0		0	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

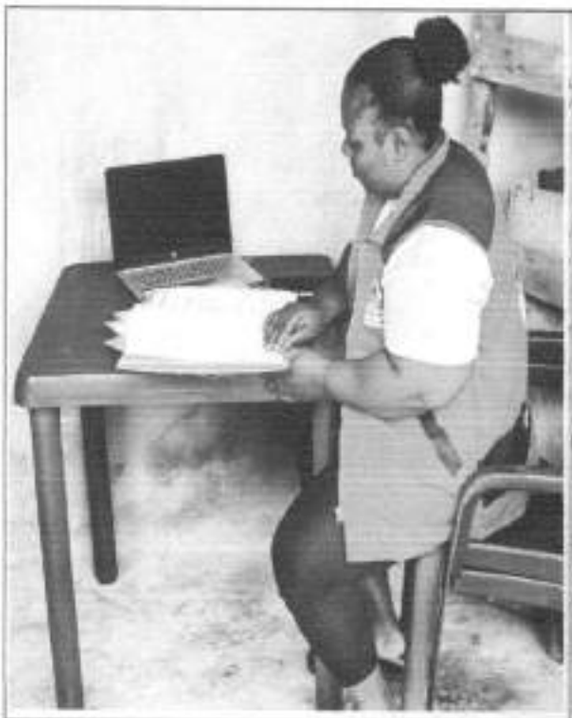
Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

384

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

REVISIÓN DE CARPETAS

	
Nombre de la actividad: Revisión de carpetas	Nombre de la actividad: Revisión de carpetas

FORMACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES

	
Nombre de actividad: Hábitos y estilos de vida Saludable.	Nombre de actividad: Hábitos y estilos de vida Saludable.
	
Nombre de actividad: Técnicas de amamantamiento de la lactancia materna.	Nombre de actividad: Técnicas de amamantamiento de la lactancia materna.

FORMACIÓN A AGENTES EDUCATIVOS

	
Nombre de actividad: Hábitos y estilos de vida saludable	Nombre de actividad: Hábitos y estilos de vida saludable
	
Nombre de actividad: Contaminación Cruzada	Nombre de actividad: Contaminación Cruzada

Operador contratista
FUNDCHOSO

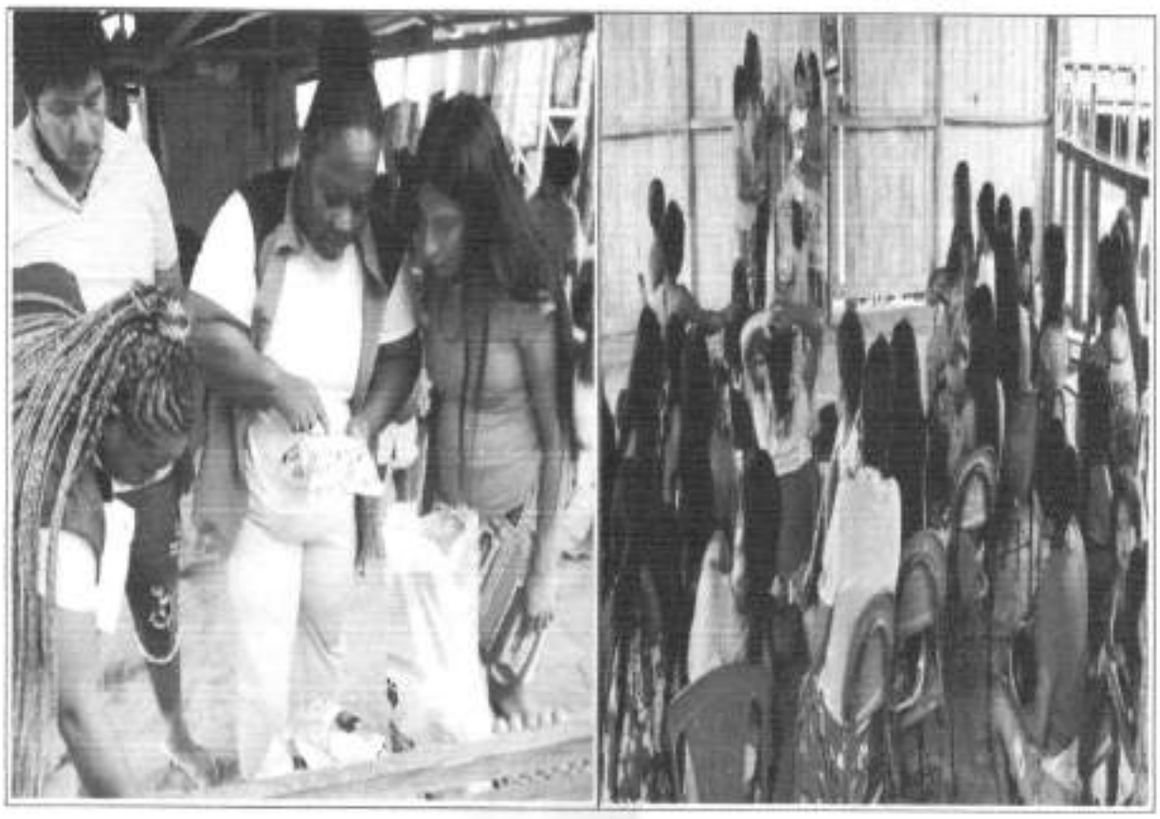
FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

387

VISITA DOMICILIARIA



REVISIÓN DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL, AVNN Y REFRIGERIOS



Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

TRICIONAL, AVNN Y REFRIGERIOS



Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

390

ACOMPAÑAMIENTO A BENEFICIARIOS



Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

391

FORMACIÓN CON NIÑOS Y NIÑAS



FORMACIÓN EN LACTANCIA MATERNA



Nombre de actividad: Técnicas de amamantamiento de la lactancia materna.



Nombre de actividad: Técnicas de amamantamiento de la lactancia materna.



Nombre de actividad: Técnicas de amamantamiento de la lactancia materna.



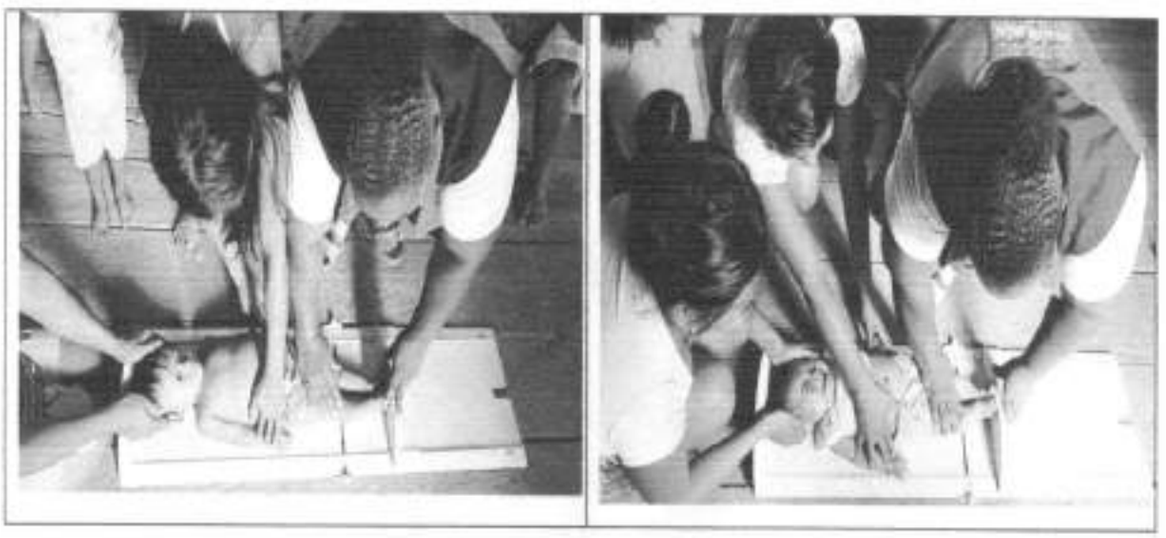
Nombre de actividad: Técnicas de amamantamiento de la lactancia materna.

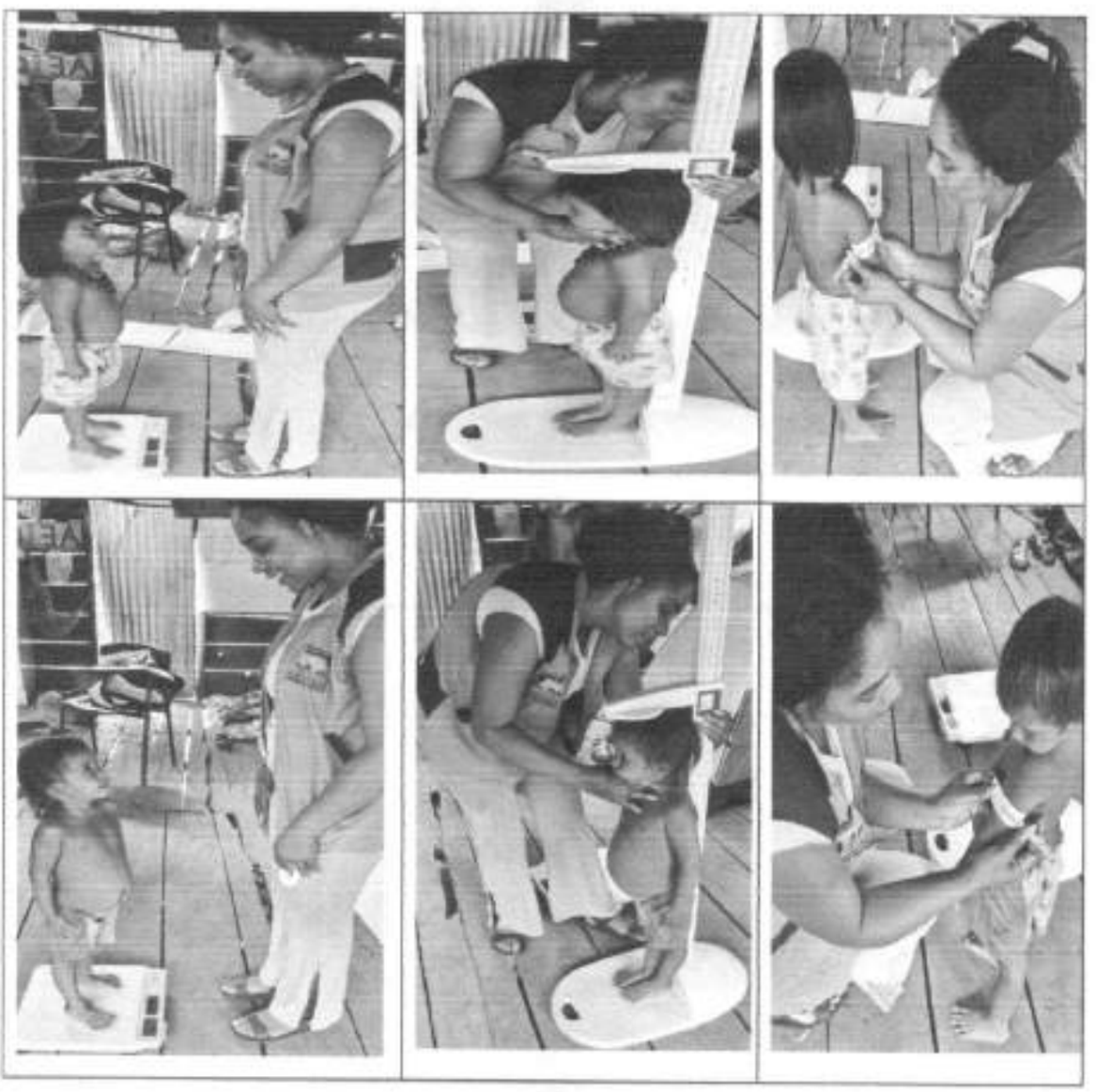
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

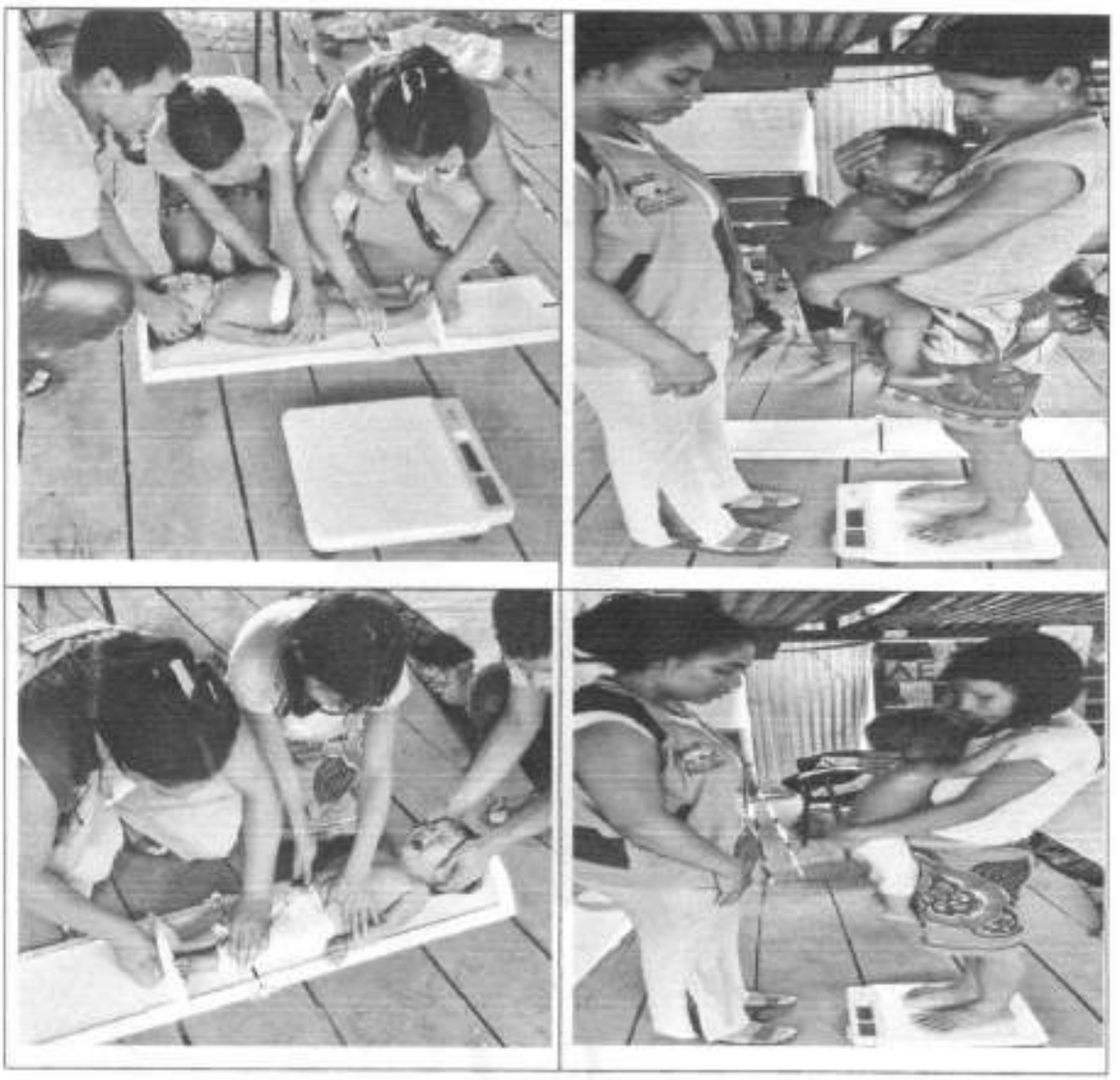
(TOMA DE PESO Y TALLA)











Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

396

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

REVISIÓN DE CARPETA

	
REVISIÓN DE CARPETA	REVISIÓN DE CARPETA

FORMACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES



FORMACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES



FORMACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES



FORMACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES



FORMACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES



FORMACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES



FORMACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES



FORMACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES



FORMACIÓN A PADRES Y/O CUIDADORES

FORMACIÓN A AGENTES EDUCATIVOS



FORMACION DE AGENTES EDUCATIVOS



FORMACION DE AGENTES EDUCATIVOS



FORMACION DE AGENTES EDUCATIVOS



FORMACION DE AGENTES EDUCATIVOS



FORMACION DE AGENTES EDUCATIVOS



FORMACION DE AGENTES EDUCATIVOS

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

400

VISITA DOMICILIARIA



VISITA DOMICILIARIA



VISITA DOMICILIARIA



VISITA DOMICILIARIA



VISITA DOMICILIARIA