Fecha de la visita (dd/mm/aaaa)	26/09/2025	Número de visita	1 Visita	Tipo de hogar	Sustituto	% Cumplimiento Global	94,80%

Datos de la entidad contratista		
Regional	Entidad contratista - 1	NIT Entidad Contratista
	Fundación centro de desarrollo social - Cedesocial	802007962-1
Diligencie estos campos adicionales solamente si es administrado por mas de una entidad contratista	Entidad contratista - 2	NIT Entidad Contratista
	Entidad contratista - 3	NIT Entidad Contratista

Datos del Hogar Sustituto		
Numero de identificación de la madre sustituta o padre sustituto	Nombre de la Madre sustituta o Padre sustituto	
1080420609	LINA ROSA JAIMES DURAN	
Dirección del hogar sustituto	Municipio	Centro Zonal
Calle 18 Kra 17A - 36 La Victoria	Ciénaga	Ciénaga
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
N/A	3043487207	linarosa12016@gmail.com

OBLIGACIONES ESPECIFICAS: COMPONENTE TÉCNICO

1. Acciones del proceso de atención — **No cumple obligación**

1.1 Carpeta del Hogar Sustituto – Sustituto tutor	Criterio a	Cumple	**No cumple variable**	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		La madre sustituta se encuentra vinculada al régimen subsidiado en salud. No presenta certificado de vacuna de la mascota al día (perro)
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	No aplica		
	Criterio e	Cumple		
	Criterio f	Cumple		
	Criterio g	Cumple		
	Criterio h	Cumple		
	Criterio i	Cumple		
	Criterio j	Cumple		
	Criterio k	Cumple		
	Criterio l	Cumple		
	Criterio m	Cumple		
	Criterio n	Cumple		
	Criterio o	Cumple		
	Criterio p	Cumple		
	Criterio q	No Cumple		
1.2 Seguimiento carpeta de documentos del hogar sustituto – Sustituto tutor	Criterio a	Cumple	**Cumple variable**	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		Última visita realizada por el operador 28 de agosto 2025.
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
1.3 Carpeta de los niños, las niñas o adolescentes	Criterio a	Cumple	**Cumple variable**	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	Cumple		
	Criterio f	Cumple		
	Criterio g	Cumple		
	Criterio h	Cumple		
	Criterio i	Cumple		
	Criterio j	No aplica		
	Criterio k	Cumple		
	Criterio l	Cumple		
	Criterio m	Cumple		
	Criterio n	Cumple		
	Variable no aplica			

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

1.4 Atención en salud	Utilice la lista desplegable de la celda amarilla para validar si la variable se cumple o no se cumple		**Cumple variable**	**Observación variable**
1.5 Plan de Atención de Situaciones Imprevistas	Criterio a	Cumple	**Cumple variable**	**Observación variable**
	Criterio b	No aplica		Información actualizada y publicada.
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	Cumple		
	Criterio f	Cumple		
	Criterio g	Cumple		
	Criterio h	Cumple		
	Criterio i	Cumple		
	Criterio j	Cumple		
	Criterio k	Cumple		
2. Registro de experiencias				**Cumple obligación**
2. Registro de experiencias	Criterio a	Cumple	**Cumple variable**	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		Mejorar la caligrafía al momento de diligenciar el registro para facilitar la lectura. El joven 25 años J.M.P. No realiza registro de experiencia. Los álbumes de dos usuarios fueron actualizados durante la visita de supervisión, del niño C.C.M.P discapacidad y de V.CH.
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	No aplica		
	Variable no aplica			
3. Alimentación y nutrición				**No cumple obligación**
3.1 Alimentación	Criterio a	Cumple	**Cumple variable**	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		El hogar esta conformado como un hogar múltiple. Se indaga con la representante del hogar sobre la alimentación que suministra a los usuarios en la unidad. Manifiesta que tiene buen apetito, consume variabilidad de alimentos incluyendo las ensaladas. Se cumplen con las las recomendaciones médicas y se adapta la alimentación a las necesidades de cada usuario y a su condición de discapacidad. Uno de los usuarios consume Nutriben, suministrado por la entidad. Se realiza entrevista a 4 de los 6 usuarios en el hogar sobre los alimentos que reciben, manifestando que consumen 5 tiempos de comida, diferentes grupos de alimentos, que varian las preparaciones, que tienen buen sabor entre otros aspectos favorables.
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	Cumple		
	Criterio f	Cumple		
	Criterio g	Cumple		
3.2 Preparación de alimentos	Criterio a	Cumple	**Cumple variable**	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		Se acompaña el proceso de preparación de alimentos, se toman las medidas de control para el manejo adecuado. Durante la visita los alimentos son preparados por la red de apoyo.
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	Cumple		
	Criterio f	Cumple		

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

3.3 Almacenamiento de alimentos	Criterio a	Cumple	No cumple variable	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		Se observa en la visita que cuenta con alimentos de diferentes grupos, almacenados de forma adecuada, en un área limpia. Los articulos de aseo y productos químicos no se encuentran almacenados bajo llave. La madre informa que se encuentran en la habitación, pero se observa que los usuarios entran y salen de la habitación, por ser el lugar privado de la madre, no se logra constatar la seguridad de éstos.
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	Cumple		
	Criterio f	Cumple		
	Criterio g	Cumple		
	Criterio h	Cumple		
	Criterio i	Cumple		
	Criterio j	Cumple		
	Criterio k	No Cumple		
	Criterio l	Cumple		
3.4 Área de distribución de alimentos	Criterio a	Cumple	Cumple variable	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		Cuentan con una mesa con sillas dispuestas para que la familia reciba los alimentos.
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		

4. Informar y articular con la autoridad administrativa las gestiones necesarias para garantizar la vinculación de los beneficiarios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y al Sistema de Educación Formal o según corresponda de acuerdo con sus características. - Informar y articular con la autoridad administrativa las gestiones necesarias para garantizar la vinculación de los usuarios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y al Sistema de Educación Formal y a procesos de formación vocacional, pre laboral y laboral, o según corresponda de acuerdo con sus características.	**Cumple obligación**

4. Informar y articular con la autoridad administrativa las gestiones necesarias para garantizar la vinculación de los beneficiarios al Sistema General de Seguridad Social en Salud	Criterio a	Cumple	Cumple variable	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		Los usuarios se encuentran vinculados al SGSSS.
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		

5. Vinculación de la familia o red vincular de apoyo en el proceso de atención	**Obligación no aplica**

5. Vinculación de la familia o red vincular de apoyo en el proceso de atención	Criterio a		Variable no aplica	**Observación variable**
	Criterio b			
	Criterio c			
	Variable no aplica	**X**		

6. Contar con mecanismos de control para asegurar que los medicamentos estén fuera del alcance de los niños, niñas o adolescentes y se suministren de acuerdo con lo indicado en la fórmula médica expedida por la EPS. Además, que no tengan acceso a objetos cortopunzantes, armas de fuego, sustancias psicoactivas y cualquier otro material que signifique un riesgo o con lo que se pueda atentar con la integridad personal o de los demás	**Cumple obligación**

6.1 Suministro, manejo y control de medicamentos	Criterio a	Cumple	Cumple variable	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		El registro de suministro, manejo y control de medicamentos se encuentra debidamento diligenciado.
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	Cumple		
	Criterio f	Cumple		
	Variable no aplica			

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

6.2 Prevención de accidentes	Criterio a	Cumple	Cumple variable	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Variable no aplica			

OBLIGACIONES ESPECIFICAS: RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE BIENESTARINA

7. Garantizar el adecuado uso del Alimento de Alto Valor Nutricional, en el suministro de la alimentación a los beneficiarios para la modalidad de atención	**Cumple obligación**

7. Garantizar el adecuado uso del Alimento de Alto Valor Nutricional, en el suministro de la alimentación a los beneficiarios para la modalidad de atención	Criterio a	Cumple	Cumple variable	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		Manifiesta capacitación en el uso adecuado y manejo de la Bienestarina. No cuenta con alimento almacenado.
	Variable no aplica			

CONCEPTO INTEGRAL DE LOS PROFESIONALES DEL ICBF QUE REALIZAN LA VISITA DE SUPERVISIÓN

Elabore un concepto sobre los resultados de la visita que integre las fortalezas, debilidades y alertas identificadas (no relacione nuevamente las obligaciones incumplidas)

Fortalezas	**El hogar cuenta con espacios dispuestos para la ubicación de todos los usuarios. Los usuarios se observan en condiciones adecuadas de salud. Se realiza entrevista a 4 de los 6 usuarios en el hogar, dado que uno se encontró en la universidad y un niño con discapacidad. La madre ha realizado mejoras en su hogar lo que permite un ambiente mas sano y seguro para los niños, niñas y jóvenes.**
Debilidades	**Está constituido como un hogar multiple, sin embargo, éste se encuentra en sobrecupo, con 6 ubicaciones, con 3 usuarios con diagnóstico de discapacidad y 3 usuarios por vulneración. Sin embargo, la vivienda cuenta con habitaciones suficientes para la atención. Una de las habitaciones requiere mantenimiento, ya que se observan deterioro en paredes, techo, caminos de comején, olor poco agradable. Tambien requiere mantenimiento en la pintura de las paredes de las habitaciones y el pasillo.**
Riesgos	**No se identifican riesgos en el hogar.**

OBSERVACIONES DE LA MADRE SUSTITUTA O PADRE SUSTITUTO

RESPONSABLES DEL HOGAR SUSTITUTO QUE RECIBEN LA VISITA DE SUPERVISIÓN

1. Nombre	LINA ROSA JAIMES DURAN	**2. Nombre**	MONICA DURAN PAREJO
CC	1080420609	**CC**	57405612
Cargo	Madre sustituta	**Cargo**	Madre sustituta
Teléfono	3043487207	**Teléfono**	3246590101
Firma	Lina Jaimes Duran	**Firma**	Monica Duran parejo.

PROFESIONALES DEL ICBF QUE REALIZAN LA VISITA DE SUPERVISIÓN

1. Nombre	JISETH PAJARO RODRIGUEZ	**2. Nombre**	MARIA ANGELICA VIVES BONNETT
CC	55312864	**CC**	1082959143
Profesión	Nutricionista Dietista	**Profesión**	Psicologa
Teléfono	3152089252	**Teléfono**	3166276619
Firma	Jiseth Pajaro R.	**Firma**	

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