| Fecha de la visita (dd/mm/aaaa) | 24/09/2025 | Número de visita | 1 Visita | Tipo de hogar | Sustituto | % Cumplimiento Global | 90,20% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 | |
| 57419020 | SORAIDA CONTRERAS DE ORO | |
| Dirección del hogar sustituto | Municipio | Centro Zonal |
| CALLE 10 # 23-37 MANZANARES | Ciénaga | Ciénaga |
| Teléfono fijo | Teléfono móvil | Correo electrónico |
| N/A | 3135487802 | soraidac039@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 | | El documento en donde reposa toda la información personal de las personas aprobada para asumir el rol de apoyo del Hogar fue diligenciado durante la visita de supervisión.<br><br>Los certificados de antecedentes de los mayores de edad en el hogar se encuentran desactualizados en la carpeta de la madre sustitutta Ana La Valle.<br><br>Criterio q. No se evidencia el carné de vacunas de los dos perritos en el hogar. |
| | 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 19 de septiembre 2025. No se evidencian compromisos asignados a las representantes del hogar. |
| | 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 | No aplica | | |
| | 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 | | |
| | Criterio c | Cumple | | |
| | Criterio d | Cumple | | |
| | Criterio e | Cumple | | |
| | Criterio f | Cumple | | |
| | Criterio g | Cumple | | Información actualizada y publicada. |
| | Criterio h | Cumple | | |
| | Criterio i | Cumple | | |
| | Criterio j | Cumple | | |
| | Criterio k | Cumple | | |
| **2. Registro de experiencias** | | | | **No cumple obligación** |
| 2. Registro de experiencias | Criterio a | Cumple | **No cumple variable** | **Observación variable** |
| | Criterio b | No Cumple | | El registro de experiencia del niño S. J.G.N. SIM1764398087, en la primera parte no es legible la información que se encuentra registrada, unas hojas están en lápiz. No cuenta con registro fotgráfico.<br>Las usuarias Ch.M.H.R. SIM 24713740 - Y.V.M.B. SIM 17813345 No tienen registro fotográfico de los meses agosto, julio. Adicionalmente de la niñas Y.S.G.N. SIM. 24718567, el registro no se ajusta a lo establecido en la línea técnica.<br>La joven mayor de edad Y.V.G. no diligencia el registro de experiencia ni álbumes por propia desición. |
| | Criterio c | Cumple | | |
| | Criterio d | Cumple | | |
| | Variable no aplica | | | |
| **3. Alimentación y nutrición** | | | | **No cumple obligación** |
| 3.1 Alimentación | Criterio a | Cumple | **No cumple variable** | **Observación variable** |
| | Criterio b | Cumple | | Hogar múltiple. Se indaga con la representante del hogar sobre la alimentación que suministran. Así mismo, se realiza entrevista a los usuarios ubicados en el hogar, y se constata que no hay garantía en el cumplimiento de la minuta patrón. Según lo informado por los usuarios le entregan dinero para la compra de refrigerios en la escuela, "papita de paquete de 1.000 y juguito de caja de 1.000". A esto la madre informa que los niños reciben refrigerio en la escuela, y que no les gusta que le den refrigerio para llevar. Se requiere brindar orientación a los usuarios en meriendas saludables.<br><br>Al momento de la visita 9:30 am, recien se levantaban las usuarias que no estan vinculadas a jornada educativa, porque están recientemente en el hogar, lo que retrasa los tiempos de consumo de los alimentos.<br><br>En el hogar se encuentra una menor de 13 años en periodo de lactancia materna, procedente de la Guajira, cuyas costumbres alimentarias son diferentes. La familia requiere orientación frente a los alimentos que debe consumir la menor para garantizar una adecuada nutrición y producción de la leche materna.<br><br>En el hogar se encuentran alimentos almacenados, sin embargo, no se refleja un adecuado abastecimiento entre el número de ubicaciones 8 y los miembros de la familia 3. Realizar seguimiento al recurso de cuota de sostenimiento. |
| | Criterio c | Cumple | | |
| | Criterio d | Cumple | | |
| | Criterio e | No Cumple | | |
| | Criterio f | Cumple | | |
| | Criterio g | No aplica | | |
| 3.2 Preparación de alimentos | Criterio a | Cumple | **Cumple variable** | **Observación variable** |
| | Criterio b | Cumple | | Reforzar el tema de limpieza y desinfección que realizan en el hogar, el cual debe corresponder al plan de fortalecimiento que adelanta el operador Cedesocial o de acuerdo con lo establecido en el componente de nutrición. |
| | 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 | | Criterio i. Se debe mejorar el almacenamiento de los productos no perecederos (arroz), este se encuentra almacenado en una habitación en una olla, donde se guardan otros articulos. El espacio para almacenar alimentos debe ser exclusivo para estos, en un área que permita una mejor organización y disposición de productos.<br><br>Criterio g. En la congelación se encontró un producto almacenado "carne cocida" sin tapa, ni cobertura.<br><br>Criterio l. Se deben mejorar las condiciones de limpieza en las áreas de almacenamiento de los alimentos. |
| | Criterio c | Cumple | | |
| | Criterio d | Cumple | | |
| | Criterio e | Cumple | | |
| | Criterio f | Cumple | | |
| | Criterio g | No Cumple | | |
| | Criterio h | Cumple | | |
| | Criterio i | No Cumple | | |
| | Criterio j | Cumple | | |
| | Criterio k | Cumple | | |
| | Criterio l | No 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.<br>- 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 | | Todos 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** | **Cumple obligación** |

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

| | |
|---|---|
| **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 | | Diligenciar el registro de entrega de medicamentos al momento del suministro del mismo. No adelantar las fechas. |
| | 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 | | Seguie manteniendo la reja del patio bajo llave, para evitar el acceso a la alberca y a la motobomba. |
| | 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 | | Se debe mejorar la limpieza del recipiente donde se almacenan los alimentos de alto valor nutricional. |
| | Variable no aplica | | | |

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

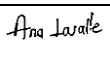
**Elabore un concepto sobre los resultados de la visita que integre las fortalezas, debilidades y alertas identificadas (no relacione nuevamente las obligaciones incumplidas)**

| | |
|---|---|
| **Fortalezas** | **Es un hogar sustituto múltiple, con amplios espacios, bien iluminada.**<br>**La madre sustituta es receptiva frente a todas las oportunidades de mejora identificadas en la visita.** |
| **Debilidades** | **El hogar actualmente se encuentra en sobrecupo, con 8 ubicaciones, de las cuales se aplica verificación a 5, toda vez que por el tiempo de ingreso a la modalidad no aplicó la revisión. Dentro de las ubicaciones tenemos una usuaria con discapacidad.**<br><br>**Se identifican colchones en muy mal estado, rotos, con la esponja visible.**<br><br>**Por el número de ubicaciones, el hogar requiere acompañamiento continuo por parte de los profesionales de la entidad y de autoridades administrativas.**<br><br>**El hogar presenta mucha humedad y salitre en las habitaciones.** |
| **Riesgos** | **Durante la visita se presenta situación de convivencia entre dos usuarias.**<br>**Diferentes edades en los usuarios del hogar que demandan mucho tiempo y cuidado.** |

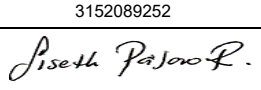
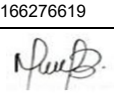
**OBSERVACIONES DE LA MADRE SUSTITUTA O PADRE SUSTITUTO**

**La madre sustituta manifiesta que en el hogar siempre se mantiene buen abastecimiento de los alimentos, en el dia de hoy se presenta un caso excepcional en estos, que garantiza el consumo de todos los tiempos de comida en cantidades suficientes y adecuadas.**

**RESPONSABLES DEL HOGAR SUSTITUTO QUE RECIBEN LA VISITA DE SUPERVISIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1. Nombre** | SORAIDA CONTRERAS DE ORO | **2. Nombre** | Ana La Valle Contreras |
| **CC** | 57419020 | **CC** | 1221969310 |
| **Cargo** | Madre Sustituta | **Cargo** | Madre Sustituta |
| **Teléfono** | 3135487802 | **Teléfono** | 3184139784 |
| **Firma** |  | **Firma** |  |

**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** |  | **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