INFORME TECNICO DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR TIEMPO COMPLETO HCB TRADICIONAL

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. Los con fondo gris no deben ser modificados ni diligenciados, estos se encuentran formulados
2. En el caso de que se requiera indicar números estos se deben expresar sin puntos y/o comas

1. INFORMACIÓN GENERAL			
Contrato de aporte Número: 76015602024	**Cupos: 54**	**Servicio que presta: HCB COMUNITARIOS**	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 15/01/2025		**Período reportado: 03/03/2025 al 31/03/2025**	
Municipio en el que se ubica el servicio: BUENAVENTURA		**Veredas de ubicación de las UDS: Corregimiento rio san Juan**	
N° de unidades de servicio: 4		**N° de unidades de servicio Tradicional: 3**	**N° de unidades de servicio FAMI: 1**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS) RESGUARDO INDIGENA CHACHAJO		**Nombre del Representante Legal de la EAS ALDEMAR CHAMAPURO**	
Regional: VALLE DEL CAUCA		**Centro Zonal que supervisa: BUENAVENTURA**	
Nombre del Supervisor(a):IVETTE HURTADO			

ENTREGABLES ANEXO AL INFORME	PRESENTADOS: SI / NO	OBSERVACION
RAM físico	**SI**	
Informe financiero	**SI**	
Registro de compras locales	**SI**	
Pago de Seguridad Social en Salud	**SI**	
Certificado de Cobertura	**SI**	

Pago de parafiscales	SI		

2. INFORME GENERAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS ATENDIDOS EN EL PROGRAMA			
ASPECTO A EVALUAR	**NÚMERO**	**% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS**	**ALERTAS Y OBSERVACIONES**
Total de cupos contratados	54	100%	
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	50	89%	
Total de mujeres gestantes atendidas en el periodo (aplica para HCB FAMI)	4	4%	
Usuarios nuevos en el periodo	0	0%	
Usuarios desvinculados - reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	0	0%	
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes)	0	0%	

3. RELACION DE NIÑAS Y NIÑOS RETIRADOS			
ASPECTO A EVALUAR	**NÚMERO**	**% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS**	**ALERTAS Y OBSERVACIONES**
Niñas y niños que se retiraron durante el período	0	0%	
Mujeres gestantes que se retiraron durante el período	0	0%	
Niñas y niños en concurrencia durante el período	0	0%	
Niñas y niños que se registraron con calidad en el sistema de información del ICBF	50	50%	

4. ACCIONES ENFOCADAS PARA LOGRAR LA GARANTIA DE DERECHOS				
ASPECTO A EVALUAR	**N° DE CASOS AL INICIAR EL CONTRATO**	**N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE**	**% DE AVANCE EN RESOLUCIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES**	**ALERTAS Y OBSERVACIONES**
Niñas y niños sin registro civil	0	0	#¡DIV/0!	
Niñas y niños sin afiliación a salud	3	0	#¡DIV/0!	NIÑOS EN PROCESO DE SU AFILIACION EN SALUD
Mujeres gestantes sin afiliación a salud	0	0	#¡DIV/0!	
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	8	0	#¡DIV/0!	NIÑOS EN PORCESO DE ATENCION EN CD
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	5	0	#¡DIV/0!	
Casos de malnutrición identificados	0	0	#¡DIV/0!	
Casos identificados con signos de malnutrición	0	0	#¡DIV/0!	

ASPECTO A EVALUAR		N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Número de casos de malnutrición reportados a las entidades correspondientes	Desnutrición	0	0	
	Sobrepeso u Obesidad	0	0	
Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos				

SITUACIONES DE MALTRATO		N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES	NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Número de casos de maltrato identificados en las Unidades de Servicio	Violencia intrafamiliar	0	0	
	Maltrato infantil	0	0	
	Violencia sexual	0	0	
	Negligencia	0	0	
	Explotación sexual	0	0	
	Otros	0	0	
TOTALES		**0**	**0**	

5. PROCESOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS CON NIÑOS, NIÑAS, FAMILIAS Y/O CUIDADORES

	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° DE ASISTENTES	N° TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS
Procesos de formación con familias o cuidadores ejecutadas en el periodo reportado	2	54	2	Socializar con las familias la importancia de asistir con los niños y niñas a los encuentro pedagógicos, y participar de las reuniones informativas, seguimiento a las actividades pedagógicas realizadas en las unidades de servicio.
Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias	1	40	2	

6. DESARROLLO DE LOS COMPONENTES DE ATENCION		
Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollar los componentes de atención.	Componente Pedagógico	Escaso material pedagógico para realizar algunas actividades en la unidad de servicio.
	Componente de Salud y Nutrición	Inconvenientes con el servicio con las entidades de salud, tiendo en cuenta que en la mayoría de veces no atienden a los niños, niñas y mujeres en gestación que requieren del servicio de salud.
	Componente de ambientes educativos y protectores	Valoración y seguimiento al estado nutricional de los participantes
	Componente de familia, comunidad y redes	Diligenciamiento de algunos formatos que exige el programa (novedades, observador, cualitativa)
	Componente administrativo y de gestión	La estructura de costos del Servicio HCB está dada por el presupuesto asignado en la canasta de atención. La canasta de los diferentes servicios está diseñada para cumplir con las respectivas acciones y el proceso de acompañamiento descrito en la guía. Hay casos donde los padres tienen peticiones sobre la alimentación e implementos de juguetería que los rublos no alcanzan para dichas peticiones.
	Componente de talento humano	Capacitación y cualificación al talento humano, se necesita profesionales en las diferentes áreas para el fortalecimiento de las madres comunitarias en cada uno de los componentes.

7. ENTREGA DE AAVN (BIENESTARINA)		
FECHA DE ENTREGA	**CAMBIÓ PUNTO DE ENTREGA O PUNTOS PRIMARIOS: SI /NO**	**NO**
31/Marzo/25	NO	NINGUNA

8. INFORME DEL TALENTO HUMANO			
MADRES COMUNITARIAS EN SEGUIMIENTO	**VARIABLE DE SEGUIMIENTO**	**PLAZO**	**OBSERVACIONES**

	N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° TOTAL DE ASISTENTES	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Procesos de formación con madres comunitarias	4	4	5	Orientar a las madres comunitarias valoración y estado nutricional de los niños y las niñas

ANEXOS

ALDEMAR CHAMAPURO	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
IVETTE HURTADO	
Nombre y firma de quien revisó	**Nombre y firma de quien aprobó**

Notas:
1. Las celdas sombreadas en gris claro, se encuentran formuladas por ello no se debe realizar ninguna modificación