ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 006	
Hora: *04:30 pm*	**Fecha:** *07/04/2025*
Lugar:	*Virtual – Plataforma Microsoft Teams*
Dependencia que Convoca:	*Coordinadora Centro Zonal Del Río*
Proceso:	*Promoción y Prevención*
Objetivo:	*Realizar Comité Técnico Operativo del contrato 47007872024 suscrito entre el ICBF y la FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO con el fin de realizar seguimiento a las obligaciones contractuales.*

Agenda:

1. Bienvenida y presentación.
2. Seguimiento a la ejecución presupuestal
3. Entrega cuenta cobro correspondiente al mes de abril 2025
4. Informe de actividades realizadas durante el mes de marzo 2025
5. Actas verificación UDS control social según plan de acción (Adjuntar Plan de Acción)
6. Informe nutricional con relación a la primera toma antropométrica
7. Cronograma acompañamiento equipo interdisciplinario mes abril 2025
8. Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas
9. Informe cobertura HCB, HCB FAMI, JARDIN COMUNITARIO
10. Evidencia entrega RPP HCB FAMI
11. Informe AAVN,
12. Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario
13. Seguimiento a casos presuntos hechos de Violencia en niños beneficiarios
14. Presentación de casos de niños con Desnutrición y Riesgo de Desnutrición (Reportados y No Reportados en SIVIGILA)
15. Informe de casos previos al Comité de Niños y Niñas con desnutrición
16. Requisitos para el desembolso - responsable financiero - ICBF
17. Proposiciones y varios

Desarrollo:

1. Bienvenida y presentación

Siendo las 04:30 pm. del día 07 de abril del 2025, La coordinadora del Centro zonal y supervisora del contrato Niyireth Fraija Urieles da la bienvenida a los asistentes al comité técnico operativo del contrato en mención, junto con su equipo de trabajo en el siguiente orden; Karen Payares Guete Enlace de Nutrición; Jorge Pabón Castañeda apoyo financiero del equipo de seguimiento, Leida Sánchez Orozco, Zuleima Navarro Guerrero e Irina Pacheco Orozco enlaces técnicos del equipo de seguimiento a la ejecución e Ilena Gutierrez Mier, enlace técnico de asistencia técnica. Por parte de la EAS, La señora Marilyn de Jesús Torregroza Álvarez, en calidad de representante legal; Alberto Álvarez, profesional financiero; la señora Tatiana Paola Lara Polo, profesional de apoyo Psicosocial. Posteriormente se da continuidad a los puntos de la agenda.

Revisión de compromisos del comité anterior

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Cumplimiento
Aportar Informe Nutricional de la niña MSVI con RC terminado en 0466.	*EAS FUMUNFU*	*Cumplido*
Enviar Cronograma de Acompañamiento del mes de marzo del equipo interdisciplinario.	*EAS FUMUNFU*	*Cumplido*

PUBLICA

Aportar relación de UDS HCB y HCB FAMI con baja cobertura, relacionando nombre de la UDS. Código de la UDS y nombre de la Madre Comunitaria.	*EAS FUMUNFU*	*Cumplido*
Enviar informe técnico del mes de marzo	*EAS FUMUNFU*	*Cumplido*
Entregar ciclo de menús para los HCB FAMI	*EAS FUMUNFU*	*Cumplido*
Entregar ciclo de menús para los HCB TRADICIONALES	*EAS FUMUNFU*	*Cumplido*
Enviar Reporte de compras locales a la supervisora del contrato con copia a la referente del proceso.	*EAS FUMUNFU*	*Cumplido*
Enviar reporte e informe de prematricula.	*EAS FUMUNFU*	*Pendiente*
Enviar cuenta de cobro	*EAS FUMUNFU*	*Cumplido*
Aportar actas de compromiso y registro fotográfico del espacio destinado para los AAVN	*EAS FUMUNFU*	*Parcialmente cumplido*
Enviar propuesta de RPP del mes de marzo	*EAS FUMUNFU*	*Cumplido*

PÚBLICA

2. Seguimiento a la ejecución presupuestal

VALOR PRESUPUESTADO
VALOR HCB **$211.874.895**
VALOR FAMI **$40.920.759**
VALOR TOTAL PERIODO MARZO **$252.795.654**

Recursos ejecutados en el servicio HCB TRADICIONAL

Concepto/Mes	Marzo
3. RECURSOS EJECUTADOS	
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$1.022.190
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$1.998.750
INTEGRALIDAD	$16.718.580
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$1.215.103
APORTE AL TALENTO HUMANO	$58.363.500
S.S. PENSIONES	$7.003.620
S.S. SALUD	$4.960.898
S.S. ARL	$609.315
PARAFISCALES	$5.471.580
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$711.750
PROVISION VACACIONES	$360.558
PROVISION % A LAS CESANTIA	$14.235
PROVISION CESANTIAS	$711.750
VALOR RACIÓN PREPARA	$83.888.077
TOTAL	$183.049.906

Recursos ejecutados en el servicio HCB FAMI

Concepto/Mes	Marzo
3. RECURSOS EJECUTADOS	
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$532.710
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$122.010
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$996.165
APORTE AL TALENTO HUMANO	$4.982.250
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$1.400.000
S.S. PENSIONES	$1.195.740
S.S. SALUD	$846.983
S.S. ARL	$104.029
PARAFISCALES	$467.086
VALOR REFRIGERIIO	$1.333.605
VALOR RPP	$18.440.000
TOTAL	$30.420.578

COPIA NO CONTROLADA

INEJECUCIONES DEL MES SERVICIO HCB

5. DIFERENCIAS	
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$229.710
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$195.000
GASTOS ADMINISTRATIVOS	-$98.923
APORTE AL TALENTO HUMANO	$5.694.000
S.S. PENSIONES	$683.280
S.S. SALUD	$484.012
S.S. ARL	$59.430
PARAFISCALES	$533.805
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	-$237.250
PROVISION VACACIONES	-$123.306
PROVISION % A LAS CESANTIA	$42.705
PROVISION CESANTIAS	-$237.250
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$234.972
VALOR RACIÓN PREPARA	$6.213.623
TOTAL	$13.673.808

INEJECUCIONES DEL MES EN EL SERVICIO FAMI

5. DIFERENCIAS	
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$34.860
APORTE AL TALENTO HUMANO	$1.423.500
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$400.000
S.S. PENSIONES	$341.640
S.S. SALUD	$241.999
S.S. ARL	$29.720
PARAFISCALES	$133.457
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$151.958
PROVISION VACACIONES	$59.312
PROVISION % A LAS CESANTIA	$18.239
PROVISION CESANTIAS	$151.958
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$117.486
VALOR REFRIGERIIO	$381.030
VALOR RPP	$5.268.700
TOTAL	$8.753.859

Hasta el momento las inejecuciones no han sido disminuidas al contrato

3. **Entrega cuenta cobro correspondiente al mes de abril 2025**
   Se establece compromiso de envío de cuenta de cobro por parte de la EAS el día 8 de abril de 2025.

PÚBLICA

4. Informe de actividades realizadas durante el mes de marzo 2025

FAMILIA COMUNIDAD Y REDES

- **FORMACION A FAMILIA:** Se realizo formación a familia a padres de familias y/o cuidadores de HCBF Comunitaria y HCB FAMI, educación inicial de cero a siempre, donde el objetivo fue Promover y estimular el desarrollo físico, afectivo y espiritual del niño, su integración social, su percepción sensible y el aprestamiento para las actividades escolares.







Escuelas para familias desarrolladas en zona urbana y rural del municipio

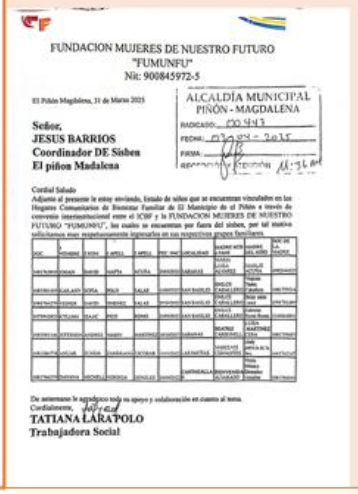
FAMILIA COMUNIDAD Y REDES

- visita de acompañamiento a las unidades de servicio verificando de cobertura y apoyo actividades pedagógicas.





FAMILIA COMUNIDAD Y REDES	**Articulaciones con entes territoriales**



FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
Nit: 900845972-5

ALCALDÍA MUNICIPAL
PIÑON - MAGDALENA

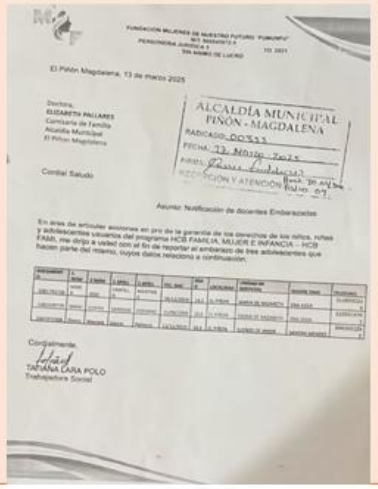
Señor,
JESUS BARRIOS
Coordinador DE Sisben
El piñon Madalena

Cordial Saludo

Adjunto al presente le estoy enviando, listado de niños que se encuentran vinculados en los Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar de El Municipio de el Piñón a través de convenio interinstitucional entre el ICBF y la FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO "FUMUNFU", los cuales se encuentran por fuera del sisben, por tal motivo solicitamos muy respetuosamente ingresarlos en sus respectivos grupos familiares.

De antemano le agradezco toda su apoyo y colaboración en cuanto al tema.

Cordialmente,
TATIANA LARA POLO
Trabajadora Social



ALCALDÍA MUNICIPAL
PIÑON - MAGDALENA

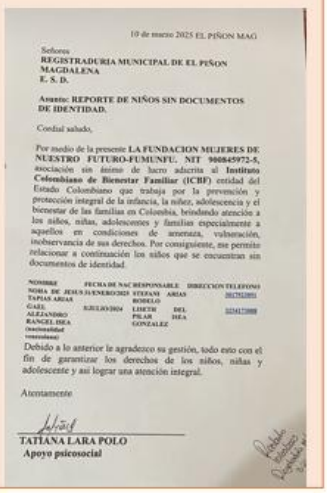
El Piñón Magdalena, 13 de marzo 2025

Doctora,
ELIZABETH PALLARES
Comisaria de Familia
Alcaldía Municipal
El Piñon Magdalena

Cordial Saludo

Asunto: Notificación de docentes Embarazadas

Cordialmente,
TATIANA LARA POLO
Trabajadora Social



10 de marzo 2025 EL PIÑON MAG

Señores
REGISTRADURIA MUNICIPAL DE EL PIÑON MAGDALENA
E. S. D.

Asunto: REPORTE DE NIÑOS SIN DOCUMENTOS DE IDENTIDAD.

Cordial saludo,

Por medio de la presente **LA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO-FUMUNFU. NIT 900845972-5,** asociación sin ánimo de lucro adscrita al **Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)** entidad del Estado Colombiano que trabaja por la prevención y protección integral de la infancia, la niñez, adolescencia y el bienestar de las familias en Colombia, brindando atención a los niños, niñas, adolescentes y familias especialmente a aquellos en condiciones de amenaza, vulneración, inobservancia de sus derechos. Por consiguiente, me permito relacionar a continuación los niños que se encuentran sin documentos de identidad.

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	RESPONSABLE	DIRECCION	TELEFONO
NORA DE JESUS TAPIAS ARIAS	13/ENERO/2020	STEFANI ARIAS BORELO		3017923091
GAEL ALEJANDRO RANGEL ISEA (sin identidad temporalmente)	02/JUN/2024	LISETH DEL PILAR ISEA GONZALEZ		3234173088

Debido a lo anterior le agradezco su gestión, todo esto con el fin de garantizar los derechos de los niños, niñas y adolescente y así lograr una atención integral.

Atentamente

TATIANA LARA POLO
Apoyo psicosocial

La EAS realizó articulación con diferentes actores del SNBF: comisaría de familia: 3 gestantes menores de 14 años
Registraduría: 3 niños sin registro civil, (dos con derechos restablecidos) el otro niño es extranjero, transitado al servicio EIH Sisben; 7 participantes sin sisbenizarlos.

FAMILIA COMUNIDAD Y REDES	• Participación en mesa de trabajo, sobre la prevención de la salud mental, la desnutrición y embarazos en adolescentes, secretaria de salud y alcaldía municipal.





COMPONENTE PEDAGÓGICO:

- Se realizó reflexión pedagógica sobre las prácticas de cuidado y crianza, donde los participantes atreves de este espacio de reflexión compartieron diferentes experiencias respecto a su quehacer pedagógico y las distintas formas que las. Implementan.





Acompañamiento de los agentes educativos en el proceso pedagógico a las madres comunitarias.



Acompañamiento de los agentes educativos a las madres comunitarias, en las planeaciones pedagógicas y diligenciamiento de observadores.

PROCESOS PEDAGOGICOS





SALUD Y NUTRICION

FORMACIÓN A FAMILIAS: Socialización las Rutas integrales de atención (RIA) con los padres de familias y/o cuidadores de los niños y niñas y resaltar la importancia de asistir a sus respectivos controles de salud.
(7/03/2025)





Acompañamiento de las profesionales de salud y nutrición en las UDS, verificación de requisitos (vacunas, Addres y controles de Crecimiento Y Desarrollo.

SALUD Y NUTRICION	visita de acompañamiento a las unidades de servicio verificando cobertura y apoyo actividades pedagógicas.  
SALUD Y NUTRICION	Se realizó reflexión pedagógica sobre La **Practica 11** En el contexto pedagógico, la higiene personal y el autocuidado son fundamentales ya que pueden implementar estas prácticas de diversas maneras, como estableciendo rutinas de higiene, promoviendo la importancia del autocuidado entre los niños y niñas y compartiendo estrategias para manejar el estrés.  

SALUD Y NUTRICION	Visita domiciliaria por los profesionales de SYN y Psicosociales Niños y Niñas sin carnet Actualizados Y con Riesgo de DNT





5. Actas verificación UDS control social según plan de acción (Adjuntar Plan de Acción)

La EAS evidencia acta de verificación de parte del comité de Control Social a la entrega de RPP



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: ___

Fecha: 31 Marzo 2025

Regional/Departamento: El Magdalena — Municipio: El Piño

Centro zonal: El Piño — Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: Fundación Mujeres de nuestro futuro

Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Familiar HoB — Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 4700497024

Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Fund° — Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(a) responsable de la unidad que atendió la visita: Cindy Cabrera Medina

Nombre de la unidad donde se atiende a los usuarios y usuarias: de Esperanza — Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativo(a)/madre o padre comunitario(a): 3244364250

Dirección de la unidad donde se atiende a usuarios y usuarias: Mz C N°6

Número usuarios y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 15 y número de usuarios y usuarios presentes en la unidad al día de la visita: 13

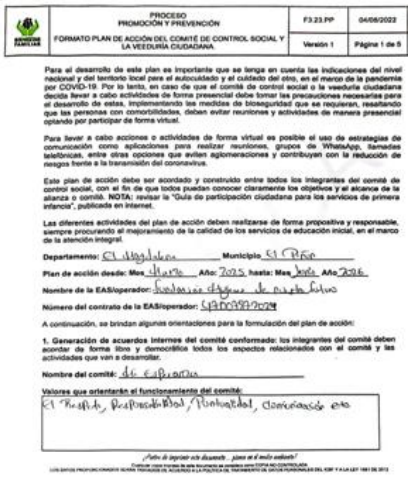
Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana: ___

Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia: Hacer acompañamiento y Verificar los Procesos de entrega

Propósito o finalidad de la visita: Verificar la entrega del 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!



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN — FORMATO PLAN DE ACCIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA — F3.23.PP — 04/08/2022 — Versión 1 — Página 1 de 5

Para el desarrollo de este plan es importante que se tenga en cuenta las indicaciones del nivel nacional y del territorio local para el autocuidado y el cuidado del otro, en el marco de la pandemia por COVID-19. Por lo tanto, en caso de que el comité de control social o la veeduría ciudadana decida llevar a cabo actividades de forma presencial debe tomar las precauciones necesarias para el desarrollo de estas, implementando las medidas de bioseguridad que se requieran, resaltando que las personas con comorbilidades, deben evitar reuniones y actividades de manera presencial optando por participar de forma virtual.

Para llevar a cabo acciones o actividades de forma virtual es posible el uso de estrategias de comunicación como aplicaciones para realizar reuniones, grupos de WhatsApp, llamadas telefónicas, entre otras opciones que eviten aglomeraciones y contribuyan con la reducción de riesgos frente a la transmisión del coronavirus.

Este plan de acción debe ser acordado y construido entre todos los integrantes del comité de control social, con el fin de que todos puedan conocer claramente los objetivos y el alcance de la alianza o comité. NOTA: revisar la "Guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia", publicada en internet.

Las diferentes actividades del plan de acción deben realizarse de forma propositiva y responsable, siempre procurando el mejoramiento de la calidad de los servicios de educación inicial, en el marco de la atención integral.

Departamento: El Magdalena — Municipio: El Piño

Plan de acción desde: Mes Marzo Año: 2025 hasta: Mes Junio Año 2026

Nombre de la EAS/operador: Fundación Mujeres de nuestro futuro

Número del contrato de la EAS/operador: 4700497024

A continuación, se brindan algunas orientaciones para la formulación del plan de acción:

1. Generación de acuerdos internos del comité conformado: los integrantes del comité deben acordar de forma libre y democrática todos los aspectos relacionados con el comité y las actividades que van a desarrollar.

Nombre del comité: de Esperanza

Valores que orientarán el funcionamiento del comité: El Respeto, Responsabilidad, Puntualidad, Comunicación asertiva

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

La profesional de AT del CZ Del Río Ilena Gutierrez indica, que en la semana anterior se le informó que no contaban con plan de acción de Control Social.
Por lo que se le solicita a la EAS en el marco del Comité Técnico Operativo dicho plan de acción.
La EAS indica que, si se contaba con acciones adelantadas; pero que no se encontraba documentado.

6. Informe nutricional con relación a la primera toma antropométrica

La EAS socializa los resultados de la primera toma de medidas antropométricas, como se evidencia a continuación:

HCB TRADICIONAL	
ADECUADOS	336
DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA	0
RIESGO DE DESNUTRICIÓN	44
RIESGO DE SOBREPESO	67
SOBREPESO	20
OBESIDAD	4
TOTAL	471

HCB FAMI	
ADECUADOS	35
DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA	0
RIESGO DE DESNUTRICIÓN	2
RIESGO DE SOBREPESO	10
SOBREPESO	2
OBESIDAD	1
TOTAL	50

HCB FAMI GESTANTES	
Bajo Peso Para La Edad Gestacional	16
IMC adecuado para la edad gestacional	31
Obesidad	1
Sobrepeso para la edad gestacional	11
TOTAL	59

7. Cronograma acompañamiento equipo interdisciplinario mes abril 2025

La EAS presenta en el marco del comité técnico operativo, el cronograma de acompañamiento del equipo interdisciplinario.



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES HCB Y FAMY MUNICIPIO EL PIÑON MAGDALENA FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UDS	DIRECCIÓN UDS	NOMBRE MADRE COMUNITARIA	TEMA	OBJETIVO	METODOLOGIA	SEMANA 1				SEMANA 2				SEMANA 3				SEMANA 4					RESPONSABLE
						01/abr	02/abr	03/abr	04/abr	07/abr	08/abr	09/abr	10/abr	11/mar				21/abr	22/abr	23/abr	24/abr	25/abr	28/abr	29/abr	
LAS CARITAS ALEGRE	EL PIÑON	ANA ALVAREZ	Verificacion de covertura en las unidades de servicio	Realizar acompañamiento a cada UDS	visitas a las unidades de servicio.	X																	TATIANA LARA
MI PRIMER AÑO	EL PIÑON	DORIS GAMEZ	Verificacion de covertura en las unidades de servicio	Realizar acompañamiento a cada UDS	visitas a las unidades de servicio.	X																	TATIANA LARA
MIS COPITOS DE NIEVE	EL PIÑON	RUBY SAMBRANO	Verificacion de covertura en las unidades de servicio	Realizar acompañamiento a cada UDS	visitas a las unidades de servicio.	X																	TATIANA LARA
MIS 15 CORAZONCITOS	EL PIÑON	DORINA FANDIÑO	Verificacion de covertura en las unidades de servicio	Realizar acompañamiento a cada UDS	visitas a las unidades de servicio.	X																	TATIANA LARA
EL DIVINO NIÑO	EL PIÑON	LILIANA FONTALVO	Verificacion de covertura en las unidades de servicio	Realizar acompañamiento a cada UDS	visitas a las unidades de servicio.	X																	TATIANA LARA

Página 1

8. Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas

La EAS presente el certificado de cobertura atendida en el mes de marzo, el cual es socializado en el marco de este comité técnico operativo.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia				
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses			86	
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses			146	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses			242	
TOTAL	**41**	**533**	**18**	TOTAL		**41**	**474**	**18**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 26 días del mes de MARZO del año 2025 en la cuidad de PIVIJAY MAGDALENA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
MARILYN TORREGROZA LVAREZ	

9. Informe cobertura HCB, HCB FAMI, JARDIN COMUNITARIO

La EAS realiza un reporte de general de la cobertura con la que cuenta en los servicios ofrecidos en el marco de presente contrato, así:

HCB TRADICIONALES: 474 participantes
HCB FAMI: 105 participantes.

La EAS deberá un informe detallado, respecto de la cobertura por UDS y número de participantes atendidos a la fecha.

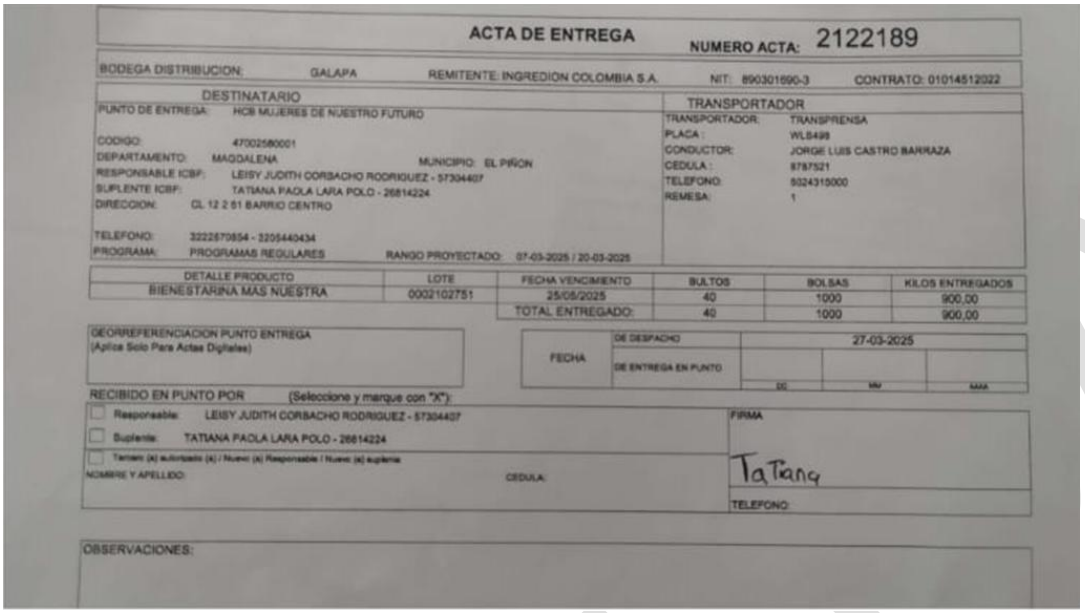
10. Evidencia entrega RPP HCB FAMI

La EAS no aportó las evidencias de entrega de RPP en el marco del comité técnico operativo, se establece compromiso de envío vía correo electrónico a la supervisora del contrato.

11. Informe AAVN

La EAS en el marco del comité técnico operativo, socializa el ingreso y distribución de los AAVN del punto.

PUBL



ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA: 2122189

BODEGA DISTRIBUCION: GALAPA REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA: HCB MUJERES DE NUESTRO FUTURO
CODIGO: 47002580001
DEPARTAMENTO: MAGDALENA MUNICIPIO: EL PIÑON
RESPONSABLE ICBF: LEISY JUDITH CORBACHO RODRIGUEZ - 57304407
SUPLENTE ICBF: TATIANA PAOLA LARA POLO - 26814224
DIRECCION: CL 12 2 61 BARRIO CENTRO
TELEFONO: 3222670854 - 3205440434
PROGRAMA: PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 07-03-2025 / 20-03-2025

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR: TRANSPRENSA
PLACA: WLB499
CONDUCTOR: JORGE LUIS CASTRO BARRAZA
CEDULA: 8787521
TELEFONO: 5024315000
REMESA: 1

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS NUESTRA	0002102751	25/05/2025	40	1000	900,00
		TOTAL ENTREGADO:	40	1000	900,00

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA (Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA DE DESPACHO 27-03-2025
FECHA DE ENTREGA EN PUNTO

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

Responsable: LEISY JUDITH CORBACHO RODRIGUEZ - 57304407
Suplente: TATIANA PAOLA LARA POLO - 26814224

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA: FIRMA: TaTiana TELEFONO:

OBSERVACIONES:

Control de inventario

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA ___ HCB MUJERES DE NUESTRO FUTURO CODIGO DEL PUNTO __ 47002580001

NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO _ LEISY CORBACHO RODRIGUEZ NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO ___ LEISY JUDITH CORBACHO RODRIGUEZ

REGIONAL MAGDALENA CENTRO ZONAL: D DEL RIO MUNICIPIO _____ EL PIÑON

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ___ Bienestarina® Líquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ___ Bienestarina® Líquida AAQ ____ Otro . X
Bienestarina Más® Vainilla ____ Cuál: BIENESTARINA M@S NUESTRA

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva
MARZO	7				

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
								Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Origen				Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año		Programado	Reposición	Traslado	Cambio contrato /		UDS	Beneficiario	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
28	3	2025	2122189	0002102751	25	5	2025	1000	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	1000	1000
29	3	2025	N/A	0002102751	25	5	2025	0	_	_	_	_	54	X	_	_	_	_	_	_	946	946
30	3	2025	N/A	0002102751	25	5	2025	0	_	_	_	_	533	X	_	_	_	_	_	_	413	413
31	3	2025	N/A	0002102751	25	5	2025	0	_	_	_	_	41	X	_	_	_	_	_	_	372	372

Página 1

ENTREGA DE AAVN A UNIDADES EJECUTORAS
f

REGIONAL:	MAGDALENA				CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	47002580001					MES DE CONSUMO:									FEBRERO			
CENTRO ZONAL:	DEL RIO				NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	HCB MUJERES DE NUESTRO FUTURO																	
MUNICIPIO:	EL PIÑON				RESPONSABLE PUNTO DE ENTREG	LEISY CORBACHO RODRIGUEZ					SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA									TATIANA LARA POLO			
MODALIDAD:	INSTITUCIONAL				DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CL 12 - 61					BARRIC	CENTRO								TELÉFONO:			
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes: Bienestarina Más®	FEBRERO 9.473			Mes: Bienestarina® Liquida						Mes: Alimento MG y ML									Mes: Otro AAVN			

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina®		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	FUMUNFU	NELVIS ROSA DE AVILA DE AVILA	CC	51991120	31/03/2024	2102151	13							NELVIS ROSA DE AVILA DE AVILA	CC	51991120	
2		X	FUMUNFU	EDITH MARIA CERVANTES VIZCAINO	CC	26812019	31/03/2024	2102151	13							EDITH MARIA CERVANTES VIZCAINO	CC	26812019	
3		X	FUMUNFU	ENA BEATRIZ VEGA PALLARES	CC	26813046	31/03/2024	2102151	13							ENA BEATRIZ VEGA PALLARES	CC	26813046	
4		X	FUMUNFU	ERIKA CABRERA MENDEZ	CC	26813401	31/03/2024	2102151	13							ERIKA CABRERA MENDEZ	CC	26813401	
5		X	FUMUNFU	MARGELIDA DEL MILAGRO OROZCO VIZCAINO	CC	26814242	31/03/2024	2102151	13							MARGELIDA DEL MILAGRO OROZCO VIZCAINO	CC	26814242	
6		X	FUMUNFU	SANDRA MARCELA ESQUEA CABRERA	CC	1081761572	31/03/2024	2102151	13							SANDRA MARCELA ESQUEA CABRERA	CC	1081761572	

Página 1

12. Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario.

La profesional Karen Payares, indica cumplimiento de reporte en el mes de marzo; con un 30,22 % aprobado, con el proveedor Elkin Paternina.

13. Seguimiento a casos presuntos hechos de Violencia en niños beneficiarios

La EAS en el mes de marzo, certificó No Ocurrencias de Presuntos Hechos de Violencias, Lesiones o Fallecimientos; por tanto, no realizó reporte alguno con relación a algún participante.

14. Presentación de casos de niños con Desnutrición y Riesgo de Desnutrición (Reportados y No Reportados en SIVIGILA).

La EAS, No tiene casos de Desnutrición reportados en SIVIGILA

15. Informe de casos previos al Comité de Niños y Niñas con desnutrición

- El 7 abril se realiza visita domiciliaria de seguimiento al menor LIAM ANDRES CERVANTES DITTA en compañía de su madre.
- se le realiza valoración antropométrica, presentando un peso actual de 6,2 Kg Talla actual de 63 cm arrojando un DX nutricional riesgo de desnutrición aguda, se le brinda orientación a la madre en cuanto a las prácticas de lactancia materna exclusiva a libre demanda, alimentación de la madre.
- Durante la hospitalización se realiza tratamiento con F75 41 CC 1,3 onzas cada tres horas y lactancia materna a libre demanda, LACD egresa del servicio de hospitalización con diagnóstico nutricional de riesgo de desnutrición aguda. Actualmente la menor recibe lactancia materna a libre demanda, se suspendió tomas de fórmula láctea, egresa con órdenes para atención prioritaria por nutrición clínica y pediatría.

SEGUIMIENTOS NUTRICIONALES
Nombre: LIAM ANDRES CERVANTES DITTA
Tipo de Documento: RC # 1082320455

FECHA	Edad en el momento del seguimiento	Peso (kg)	Talla o Longitud (cm)	Perímetro braquial (cm)	Clasificación según indicador peso para la talla	FECHA DE ACTIVACION DE RUTA EN SALUD (Si aplica)
18/02/2025	4 meses	5,5	60	N.A	Riesgo de desnutrición aguda	
07/04/2025	5 meses	6,2	63	N.A	Riesgo de desnutrición aguda	

16. Requisitos para el desembolso - responsable financiero – ICBF

a) Informe de la ejecución financiera del período anterior. en con concordancia con el procedimiento de legalización de cuentas definido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos y Guías Operativas, este informe debe ser coherente con los costos de canasta del servicio y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras.
b) Informe de ejecución técnica y administrativa del período anterior que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello el ICBF.
c) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, correspondiente al periodo anterior.
d) Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas en el período anterior (debe coincidir con los soportes entregados para el rubro del Talento Humano en los periodos respectivos).
e) Reporte generado por el Sistema de Información del 100% de las UDS asociadas al contrato, manteniendo el código del Sistema de Información Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF y actualizando los datos del nombre, responsable o coordinador, los datos de georreferenciación, dirección exacta (según servicios públicos), teléfono y dotación de materiales culturales entregados en el marco de la política pública de primera infancia, y la dotación de acuerdo con la guía orientadora para la compra de la dotación para las Modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral (cuando el ICBF lo disponga).
f) Reporte de información con calidad generado por el Sistema Cuéntame o aquel que se disponga por parte del ICBF, del 100% de los participantes atendidos, con el 100% de la información de los procesos de formación a padres o cuidadores que hayan asistido a las jornadas de formación a las familias de acuerdo con el manual y el 100% de la respectiva toma nutricional realizada de acuerdo con el estado nutricional y el seguimiento según los Manuales Técnicos, Guias Operativas Manuales Técnicos de la Modalidad y Guías Operativas del servicio correspondiente.
g) Registro y actualización del 100% de información de las atenciones priorizadas de acuerdo con las orientaciones de la Dirección de Primera Infancia.
h) Registro Mensual de Asistencia -RAM – en el instrumento que defina el ICBF según la atención.
i) Soportes de la implementación de los planes de formación y acompañamientos a familias y cualificación del talento humano
j) Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario.
k) Soporte del pago de honorarios o salarios del mes anterior, a la totalidad del talento humano vinculado a la atención, acompañado del soporte de pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y parafiscales.

17. Proposiciones y varios

- ✓ La Dra. Niyireth Fraija, en calidad de supervisora del contrato; indica en el marco de comité técnico operativo, que el día de hoy se emitió a la EAS un requerimiento por presuntos incumplimientos como:
  - Atención de participantes que su grupo atareo no se encuentra contemplado en la guía operativa.
  - Entrega de alimentos no aprobados por el Centro zonal, entre otros.

- ✓ La EAS solicita espacio para socializar unas cartas de las madres comunitarias de Sabanas, relacionadas con la hora de salida; con el fin de que la supervisora del contrato apruebe los niños sean atendidos hasta las 2:00 pm.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

- ✓ La EAS FUMUNFU, solicita se apruebe la atención de niños menores de dos años, lo cual no es aprobado en el marco del comité por la supervisora del contrato, dado que; en el municipio del Piñón se cuenta con el servicio Educación Inicial en el Hogar-EIH; el cual atiende esta población.

Cierre

Una vez agotada la agenda propuesta para el desarrollo del presente comité, se procede al cierre del comité técnico operativo de parte de la supervisora del contrato.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Enviar cuenta de cobro del mes de abril	*EAS FUMUNFU*	*08/04/2025*
Enviar informe técnico del mes de abril .	*EAS FUMUNFU*	*25/04/2025*
Enviar informes de legalización en medio físico, con los respectivos soportes; correspondientes a los meses de diciembre, enero, febrero y marzo.	*EAS FUMUNFU*	*15/04/2025*
Aportar base de datos de los participantes	*EAS FUMUNFU*	*11/04/2025*
Enviar actas de verificaciones de los comités de control social del mes de marzo, de todas las UDS HCB TRADICIONALES y HCB FAMI.	*EAS FUMUNFU*	*08/04/2025*
Enviar reporte de avances e informe de prematricula.	*EAS FUMUNFU*	*09/04/2025*
Enviar plantilla power point y Excel diligenciado del caso del niño LIAM ANDRES CERVANTES DITTA	*EAS FUMUNFU*	*09/04/2025*
Allegar reporte de saldos de los AAVN	*EAS FUMUNFU*	*10/04/2025*
Aportar informe de cobertura detallado por UDS, relacionando nombre de la UDS; Código de la UDS, nombre de la Madre Comunitaria y número de participantes atendidos.	*EAS FUMUNFU*	*11/04/2025*
Enviar actas de conformación y plan de acción de los comités de control social.	*EAS FUMUNFU*	*08/04/2025*
Brindar Asistencia Técnica a los equipos de integralidad.	*ICBF/CZ DEL RIO – ILENA GUTIERREZ*	*Por definir*
Realizar mesa de trabajo entre el Centro Zonal, y las EAS FUMUNFU y CORPOVIDAS, para revisar problemática de cobertura.	*EAS FUMUNFU*	*Mayo- Por definir*
Enviar cronograma de los profesionales de los equipos de integralidad.	*EAS FUMUNFU*	*08/04/2025*

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Niyireth Fraija Urieles	Supervisora contrato	ICBF	Plataforma Microsoft Teams

PUBLICA

Ilena Gutierrez Mier	Enlace Técnico de Primera Infancia	ICBF	Plataforma Microsoft Teams
Jorge Pabon Castañeda	Enlace financiero	ICBF	Plataforma Microsoft Teams
Irina Pacheco Orozco	Enlace Técnico de Seguimiento	ICBF	Plataforma Microsoft Teams
Karen Payares Guete	Nutricionista	ICBF	Plataforma Microsoft Teams
Zuleima Navarro Guerrero	Enlace Seguimiento	ICBF	Plataforma Microsoft Teams
Leída Sanchez Orozco	Enlace Seguimiento	ICBF	Plataforma Microsoft Teams
Marilyn de Jesús Torregroza Álvarez	Representante Legal	EAS FUMUNFU	Plataforma Microsoft Teams
Tatiana Paola Lara Polo	Profesional Psicosocial	EAS FUMUNFU	Plataforma Microsoft Teams
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	09/05/2025	11:45 am	Auditorio CZ Del Río
Colaborador que elabora el acta:	Irina Pacheco Orozco – Contratista Enlace Técnico de Seguimiento a la Ejecución		

