| **ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 009** | |
|---|---|
| **Hora:** *11:45 am* | **Fecha:** *08/07/2025* |
| **Lugar:** | *Auditorio -Centro Zonal Del Río* |
| **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. Informe entrega elementos reposición UDS con más de 10 participantes
4. Evidencia entrega material de consumo para las experiencias pedagógicas con los niños, niñas y mujeres gestantes
5. Informe actividades realizadas durante el mes junio 2025 de los HCB FAMI y Jardín comunitario
6. Informe de actividades realizadas durante el mes de junio 2025
7. Actas verificación UDS control social febrero a junio 2025 (traer actas en memoria)
8. Cronograma acompañamiento equipo interdisciplinario mes julio 2025
9. Reporte cargue de información aplicativo Cuéntame.
10. Certificado de cobertura que refleje el número de niños y niñas atendidas
11. Informe ejecutivo cobertura HCB, HCB FAMI, JARDIN COMUNITARIO
12. Evidencia entrega RPP HCB FAMI mes junio- julio 2025
13. Cronograma entrega RPP agosto (aplica HCB FAMI)
14. Informe AAVN
15. Seguimiento a casos de DNT
16. Seguimiento a la vinculación de los niños notificados en el sivigila con DNT a los servicios de primera infancia
17. informe actividades cualificación al talento humano
18. informe documentado Experiencias significativas o exitosas
19. Reporte de compras locales de alimentos realizadas en el período correspondiente al desembolso, discriminando el valor total del componente alimentario
20. Requisitos para el desembolso - responsable financiero Centro Zonal– ICBF
21. Seguimiento al cumplimiento de las cláusulas SIGE (evidencias)
22. Socialización de resultados de verificación componentes de calidad realizada durante el mes por parte de los enlaces técnicos y financieros
23. Proposiciones y varios

**Desarrollo:**

**1. Bienvenida y presentación**

Siendo las 11:45 am. del día 08 de julio 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, Irina Pacheco Orozco enlace técnico 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; Javier Camargo Flórez, profesional financiero; la señora Tatiana Paola Lara Polo y Danis Martínez; profesionales de apoyo Psicosocial; Leisy Corbacho Profesional en salud y Nutrición; Luz Fabiola Maldonado Agentes Educativos y el señor Nacir Rodríguez apoyo técnico. Posteriormente se da continuidad a los puntos de la agenda.

PÚBLICA

**Revisión de compromisos del comité anterior**

| Compromisos / tareas | Responsable(s): Nombre / Cargo o rol | Cumplimiento |
|---|---|---|
| *Enviar cuenta de cobro del mes de junio* | *EAS FUMUNFU* | *Cumplido* |
| *Enviar informe técnico del mes de junio .* | *EAS FUMUNFU* | *Cumplido* |
| *Presentar legalización de cuentas de mayo y junio en medio físico.* | *EAS FUMUNFU* | *Pendiente* |
| *Enviar a la supervisora del contrato y equipo d trabajo del CZ, informe nutricional del participante LIAM ANDRES CERVANTES DITTA.* | *EAS FUMUNFU* | *Cumplido* |
| *Realizar vinculación inmediata del niño LIAM ANDRES CERVANTES DITTA a la UDS HCB FAMI a cargo de la madre Fami Margelida Orozco Vizcaíno y garantizar la entrega de la RPP del mes de junio.* | *EAS FUMUNFU* | *Cumplido* |
| *Realizar envío del informe de los AAVN de los meses de marzo, abril y mayo; de forma independiente.* | *EAS FUMUNFU* | *Cumplido* |
| *Brindar Asistencia Técnica a los equipos de integralidad.* | *ICBF/CZ DEL RIO – ILENA GUTIERREZ* | *Cumplido* |
| *Reportar lo tickets o solicitud de éstos, para los casos de los participantes atendidos y no registrados en el sistema de información CUENTAME.* | *EAS FUMUNFU* | *No se recibió solicitud de ticket* |

**2. Seguimiento a la ejecución presupuestal**

VALOR PRESUPUESTADO
VALOR HCB $193.177.242
VALOR FAMI $40.920.759
VALOR TOTAL PERIODO JULIO $234.098.001

VALOR EJECUTADO EN EL MES SERVICIO HCB

| Concepto/Mes | Junio |
|---|---|
| 3. RECURSOS EJECUTADOS | |
| MAT.DIDACT.DE CONSUMO | $741.400 |
| ASEO,COMB.Y SERV.P. | $1.998.750 |
| INTEGRALIDAD | $16.718.580 |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | $1.178.639 |
| 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 |
| VALOR RACIÓN PREPARA | $56.545.974 |
| * VALOR RACION VACACIONES REGIONALES | $8.708.427 |
| TOTAL EJECUCION | $162.300.683 |

PÚBLICA

VALOR EJECUTADO EN EL MES SERVICIO HCB FAMI

| Concepto/Mes | Junio |
|---|---|
| 3. RECURSOS EJECUTADOS | |
| MAT.DIDACT.DE CONSUMO | $414.330 |
| ASEO,COMB.Y SERV.P. | $122.010 |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | $996.000 |
| 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 | $1.282.801 |
| VALOR RPP | $17.737.620 |
| TOTAL EJECUCION | $29.548.849 |

INEJECUCIONES DEL MES SERVICIO HCB

| 5. DIFERENCIAS | |
|---|---|
| MAT.DIDACT.DE CONSUMO | $134.930 |
| ASEO,COMB.Y SERV.P. | $195.000 |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | -$62.459 |
| 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 | $474.500 |
| PROVISION VACACIONES | $237.252 |
| PROVISION % A LAS CESANTIA | $56.940 |
| PROVISION CESANTIAS | $474.500 |
| PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO | $234.972 |
| VALOR RACIÓN PREPARA | $6.525.216 |
| TOTAL | $15.725.378 |

El valor total de las inejecuciones se discrimina de la siguiente manera:

- Inejecuciones por 4 unidades cerradas $ 14.505.116
- Inejecuciones por baja cobertura $ 1.220.262

COPIA CONTROLADA

INEJECUCIONES DEL MES SERVICIO HCB FAMI

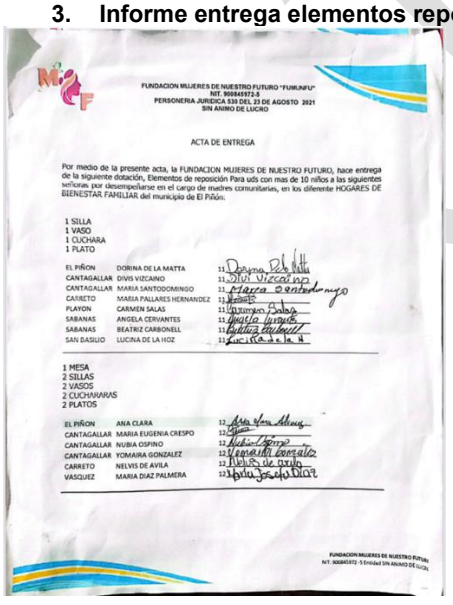
| 5. DIFERENCIAS | |
|---|---|
| MAT.DIDACT.DE CONSUMO | $118.380 |
| ASEO,COMB.Y SERV.P. | $34.860 |
| GASTOS ADMINISTRATIVOS | $165 |
| APORTE AL TALENTO HUMANO | $1.423.500 |
| SUBSIDIO DE TRANSPORTE | $400.000 |
| S.S. PENSIONES | $341.640 |
| S.S. SALUD | $241.999 |
| S.S. ARL | $29.720 |
| PARAFISCALES | $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 | $431.834 |
| VALOR RPP | $5.971.080 |
| TOTAL | $9.625.588 |

El valor total de las inejecuciones se discrimina de la siguiente manera:

- Inejecuciones por 2 unidades cerradas $9.093.502
- Inejecuciones por baja cobertura $ 532.086

La EAS indicó en el marco del comité técnico operativo, haber identificado un déficit en el contrato; toda vez que la suma de los desembolsos no corresponde al valor total de éste; respecto a la vigencia 2025.
De acuerdo con lo anterior, la supervisora del contrato, solicitará la respectiva revisión al grupo jurídico de la Regional.

**3. Informe entrega elementos reposición UDS con más de 10 participantes**



FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO "FUMUNFU"
NIT. 900645572-5
PERSONERIA JURIDICA 530 DEL 23 DE AGOSTO 2021
SIN ANIMO DE LUCRO

ACTA DE ENTREGA

Por medio de la presente acta, la FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO, hace entrega de la siguiente dotación, Elementos de reposición Para uds con mas de 10 niños a las siguientes señoras por desempeñarse en el cargo de madres comunitarias, en los diferente HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR del municipio de El Piñón.

1 SILLA
1 VASO
1 CUCHARA
1 PLATO

| | | |
|---|---|---|
| EL PIÑON | DORINA DE LA MATTA | 11 |
| CANTAGALLAR | DIVIS VIZCAINO | 11 |
| CANTAGALLAR | MARIA SANTODOMINGO | 11 |
| CARRETO | MARIA PALLARES HERNANDEZ | 11 |
| PLAYON | CARMEN SALAS | 11 |
| SABANAS | ANGELA CERVANTES | 11 |
| SABANAS | BEATRIZ CARBONELL | 11 |
| SAN BASILIO | LUCINA DE LA HOZ | 11 |

1 MESA
2 SILLAS
2 VASOS
2 CUCHARARAS
2 PLATOS

| | | |
|---|---|---|
| EL PIÑON | ANA CLARA | 12 |
| CANTAGALLAR | MARIA EUGENIA CRESPO | 12 |
| CANTAGALLAR | NUBIA OSPINO | 12 |
| CANTAGALLAR | YOMAIRA GONZALEZ | 12 |
| CARRETO | NELVIS DE AVILA | 12 |
| VASQUEZ | MARIA DIAZ PALMERA | 12 |

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT. 900645572-5 Entidad SIN ANIMO DE LUCRO

La EAS evidencia acta de entrega de los elementos de reposición entregados a las Unidades de Servicio, como también mediante registro fotográfico; en los cuales se observa sillas de línea infantil, vasos, patos y cucharas.

PUBLICA

**4. Evidencia entrega material de consumo para las experiencias pedagógicas con los niños, niñas y mujeres gestantes**



La EAS indica haber realizado entregas a las diferentes Unidades de Servicio de material de consumo como: resmas, plastilinas, papel cometa, marcadores, vinilo, fomi, bolígrafo, tijeras, papel bond, pegante, engrapadora; los cuales para el desarrollo de las experiencias pedagógicas.

**5. Informe actividades realizadas durante el mes junio 2025 de los HCB FAMI y Jardín comunitario**







**6. Informe de actividades realizadas durante el mes de junio 2025**

Desde el componente familia comunidad y redes sociales, la EAS realizó formación a familias sobre la prevención de la violencia sexual.






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






Lo anterior, con el fin de verificar el cumplimiento de las atenciones priorizadas.



Acompañamiento en sitio del agente educativo Robinson Barcinilla

PROCESO PEDAGOGICOS





Acompañamiento en sitio del agente educativo Luz Fabiola Maldonado

PROCESO PEDAGOGICOS







La EAS realizó la jornada pedagógica, tal y como se contempla en la guía operativa; en la cual se abordó la temática estrategia en educación inicial de acuerdo con el cronograma d jornadas pedagógicas, previamente socializado al Centro zonal.





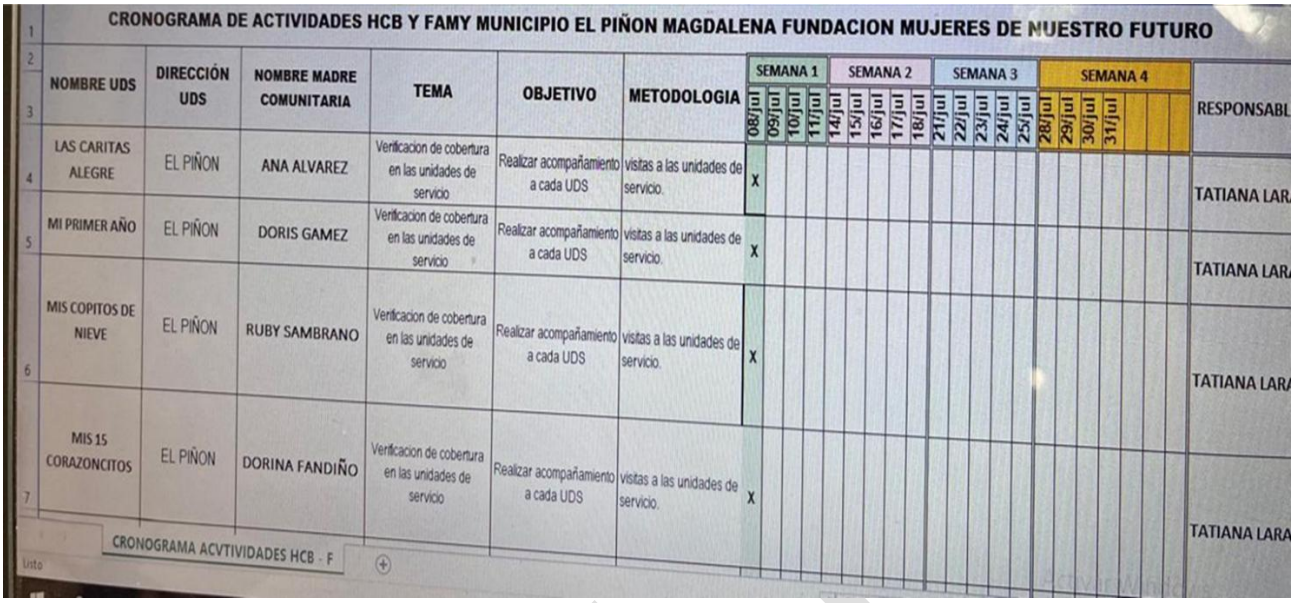


**7. Actas verificación UDS control social febrero a junio 2025 (traer actas en memoria)**




La EAS evidencia el envío de las actas de verificación de los comités de control social; debidamente renombradas; por correo electrónico a la supervisora del contrato, profesional de asistencia técnica y profesional del equipo de seguimiento a la ejecución de apoyo a la supervisión del contrato.

**8. Cronograma acompañamiento equipo interdisciplinario mes julio 2025**



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 | | | | | | RESPONSABL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 08/jul | 09/jul | 10/jul | 11/jul | 14/jul | 15/jul | 16/jul | 17/jul | 18/jul | 21/jul | 22/jul | 23/jul | 24/jul | 25/jul | 28/jul | 29/jul | 30/jul | 31/jul | | | |
| LAS CARITAS ALEGRE | EL PIÑON | ANA ALVAREZ | Verificacion de cobertura en las unidades de servicio | Realizar acompañamiento a cada UDS | visitas a las unidades de servicio. | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MI PRIMER AÑO | EL PIÑON | DORIS GAMEZ | Verificacion de cobertura en las unidades de servicio | Realizar acompañamiento a cada UDS | visitas a las unidades de servicio. | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIS COPITOS DE NIEVE | EL PIÑON | RUBY SAMBRANO | Verificacion de cobertura en las unidades de servicio | Realizar acompañamiento a cada UDS | visitas a las unidades de servicio. | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIS 15 CORAZONCITOS | EL PIÑON | DORINA FANDIÑO | Verificacion de cobertura en las unidades de servicio | Realizar acompañamiento a cada UDS | visitas a las unidades de servicio. | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CRONOGRAMA ACVTIVIDADES HCB - F

**9. Reporte cargue de información aplicativo Cuéntame**

**UDS**

- Junio
- Fami: 7 (2 cerradas)
- HCB:41 (4 cerradas por bono pensional)

**Talento Humano**

- Junio
- Fami: 100%
- HCB: 100%

**Beneficiarios atendidos**

- Junio
- Fami: 101 asistidos de los 135 cupos contratados
- HCB: 441 asistidos de los 585 cupos contratados

**Beneficiarios con Formación**

- **Junio:**
- Fami: 101 asistidos de los 135 cupos contratados
- HCB: 441 asistidos de los 585 cupos contratados

**Beneficiarios con Tomas Nutricionales**

- Junio:
- Fami: 101 asistidos de los 135 cupos contratados
- HCB: 441 asistidos de los 585 cupos contratados

PÚBLICO

- Junio: 100% 542 asistidos de los 720 cupos contratados

En la siguiente tabla se puede detallar la cantidad de beneficiarios reportados y cargados en el cuéntame. Los faltantes se debe a baja cobertura en UDS.

| Modalidad | No UDS | UDS Cuentame | Cupos Contratados | Cupos Cuentame | Cantidad de Beneficiarios Atendidos | Cantidad de Beneficiarios faltantes por baja cobertura |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HCB FAMI - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 9 | 7 | 135 | 105 | 101 | 4 |
| HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 45 | 41 (4 cerradas) | 585 | 533 | 441 | 92 |
| | Total Contratado | Total Cuentame | Total Contratado | Total cupos en Cuentame | Total Atendidos | Total Faltantes |
| | 54 | 48 | 720 | 638 | 542 | 96 |

| JUNIO | | | |
|---|---|---|---|
| Atenciones | HCB | FAMI | Total |
| Usuarios con Discapacidad | 0 | 0 | 0 |
| Usuarios con Documentos | 437 | 98 | 535 |
| Usuarios sin Documentos | 4 | 3 | 7 |
| Usuarios con EPS | 434 | 95 | 529 |
| Usuarios sin Afiliacion | 7 | 6 | 13 |
| Usuarios sin CyD | 5 | 2 | 7 |

La EAS socializa en el marco del comité situación de algunos casos de participantes recién nacidos sin registro civiles y por ende sin controles de crecimiento y desarrollo.
La EAS indica activación de rutas para cada caso y enviará las respectivas evidencias a la supervisora del contrato.

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

Grupo etario de acuerdo a los 101 participantes atendidos en el mes de junio FAMI.

| COBERTURA ATENDIDA | | | |
|---|---|---|---|
| GRUPOS DE EDAD | N° DE UDS | N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS | DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD |
| Mujeres gestante y en periodo de lactancia | | **92** | |
| Niños/as menores de 24 meses | | **9** | |
| Niños/as entre 24 y 36 meses | | **0** | |
| Niños/as mayores de 36 meses | | **0** | |
| TOTAL | **0** | **101** | **0** |

Grupo etario de acuerdo a los 441 participantes atendidos en el mes de junio HCB.

**Certificado de Cobertura:** Grupo etario de acuerdo a los 441 participantes atendidos en el mes de junio HCB.

| COBERTURA ATENDIDA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| GRUPOS DE EDAD | SERVICIO | N° DE UDS | N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS | DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD |
| Mujeres gestante y en periodo de lactancia | | | | |
| Niños/as menores de 24 meses | | | **39** | |
| Niños/as entre 24 y 36 meses | | | **141** | |
| Niños/as mayores de 36 meses | | | **261** | |
| TOTAL | | **0** | **441** | **0** |

11. **Informe ejecutivo cobertura HCB, HCB FAMI**

En la siguiente tabla se puede detallar la cantidad de beneficiarios reportados por las UDS vs la cantidad de beneficiarios cargados en el cuéntame, FAMI

| Codigo | UDS | Modalidad | Cargados | Faltantes |
|---|---|---|---|---|
| 4725800134997 | EL DIVINO NIÑO | HCB FAMI - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 13 | 2 |
| 4725800043331 | BURBUJAS DE AMOR | HCB FAMI - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 14 | 1 |
| 4725800043361 | MARIA DE NASARETH | HCB FAMI - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 14 | 1 |
| 4725800043394 | MI ESPERANZA | HCB FAMI - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 15 | 0 |
| 4725800043410 | SUEÑOS DE AMOR | HCB FAMI - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 15 | 0 |
| 4725800043417 | DIVINO NIÑO | HCB FAMI - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 15 | 0 |
| 4725800043447 | MARIA AUXILIADORA NO2 | HCB FAMI - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 15 | 0 |

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

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

En la siguiente tabla se puede detallar la cantidad de beneficiarios reportados por las UDS vs la cantidad de beneficiarios cargados en el cuéntame, HCB – Comunitario

| Codigo | UDS | Modalidad | Cargados | Faltantes |
|---|---|---|---|---|
| 472581123216 | EL CISNE | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 11 | 2 |
| 4725800042606 | LOS AMIGUITOS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 11 | 2 |
| 4725800060391 | MI EDAD FELIZ | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 9 | 4 |
| 4725800060407 | LOS BULLICIOSOS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 9 | 4 |
| 4725800060422 | MI PEQUEÑO MUNDO | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 8 | 5 |
| 4725800060434 | CHIQUILLADAS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 11 | 2 |
| 4725800060441 | CARITAS FELICES | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 9 | 4 |
| 4725800060444 | ALEGRIA INFANTIL | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 7 | 6 |
| 4725800060450 | ALEGRIA DE APRENDER | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 10 | 3 |
| 4725800060456 | EL PARAISO DE LOS NIÑOS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 11 | 2 |
| 4725800060655 | MARIA AUXILIADORA | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 9 | 4 |
| 4725800134824 | JARDIN DE LOS NIÑOS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 13 | 0 |
| 4725800134829 | MIS PEQUENOS TRAVIESOS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 12 | 1 |
| 4725800134841 | SAN MARTIN DE LOBA | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 12 | 1 |
| 4725800134845 | LAS CARITAS ALEGRES | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 13 | 0 |
| 4725800134849 | MI PRIMER AÑO | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 13 | 0 |
| 4725800134856 | MIS QUINCE CORAZONCITO | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 10 | 3 |
| 4725800134862 | MIS COPITOS DE NIEVE | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 13 | 0 |
| 4725800134868 | MI ILUSION | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 10 | 3 |
| 4725800134874 | MI PRIMER ESCALON | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 11 | 2 |
| 4725800134878 | EL DIVINO NINO LILIANA FC | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 12 | 1 |
| 4725800134885 | DULCE NOMBRE DE JESUS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 12 | 1 |
| 4725800134889 | MI TIERNA INFANCIA | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 11 | 2 |
| 4725800134895 | EL MILAGROSO | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 12 | 1 |
| 4725800134904 | LOS BULLICIOSOS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 10 | 3 |
| 4725800134914 | LA VOZ DE MAMA | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 10 | 3 |
| 4725800134918 | LA ABEJA MAYA | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 13 | 0 |
| 4725800134933 | INFANTES FELICES | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 11 | 2 |
| 4725800134943 | LOS TRAVIESOS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 12 | 1 |
| 4725800134946 | LOS CURIOSOS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 9 | 4 |
| 4725800134985 | MIS PRIMEROS CONOCIMIE | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 10 | 3 |
| 4725800134993 | PERSONITAS MARELVIS CEI | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 9 | 4 |
| 4725800135004 | DIVINO JESUS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 10 | 3 |
| 4725800135009 | MIS PRIMERAS LETRAS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 10 | 3 |
| 4725800135043 | RATONCITO MICKEY 1 | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 10 | 3 |
| 4725800135478 | PERSONITAS1 | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 10 | 3 |
| 4725800135521 | SAN MARTIN DE LOBA1 | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 10 | 3 |
| 4725800135531 | MARIA AUXILIADORA NO. 1 | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 12 | 1 |
| 4725800135557 | CHIQUILLADAS | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 11 | 2 |
| 4725800135562 | CARITAS ALEGRES | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 13 | 0 |
| 4725800135564 | LOS INFANTES | HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA | 12 | 1 |

Según lo reportado por la EAS. el contrato 47007872024; presenta baja cobertura de 92 participantes; como se evidencia en la tabla anterior, la EAS cuenta con UDS hasta con solo 7 y 8 participantes.

COPIA NO CONTROLADA

**12. Evidencia entrega RPP HCB FAMI mes junio- julio 2025**










**13. Cronograma entrega RPP agosto (aplica HCB FAMI)**

| MES DE ENTREGA | DIA |
|---|---|
| AGOSTO | 8 |

La profesional de Asistencia Técnica del CZ Del Río; Ilena Gutierrez, realiza intervención en la cual indica a la EAS; que todos los meses se debe realizar un cuarto encuentro grupal con los 15 participantes en el marco de la entrega de las RPP; lo cual no se está dando en el municipio del Piñón, situación evidenciada por la profesional que lo indica y la nutricionista Merly Gonzalez Reales; en recorrido realizado el 02 de julio de 2025.

**14. Informe AAVN**






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

La EAS evidencia cargue en la ruta de Share Point, de los informes y soportes de los Alimentos de Alto Valor Nutricional, por cada mes.

**15. Seguimiento a casos de DNT**

| HCB TRADICIONAL | |
|---|---|
| ADECUADOS | 348 |
| DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA | 1 |
| RIESGO DE DESNUTRICIÓN | 38 |
| RIESGO DE SOBREPESO | 63 |
| SOBREPESO | 25 |
| OBESIDAD | 7 |
| TOTAL | 473 |

| HCB FAMI GESTANTES | |
|---|---|
| Bajo Peso Para La Edad Gestacional | 21 |
| IMC adecuado para la edad gestacional | 25 |
| Obesidad | 2 |
| Sobrepeso para la edad gestacional | 7 |
| | |
| TOTAL | 55 |

**SEGUIMIENTOS NUTRICIONALES**
María José Pérez Niebles
RC:1.081.765.867

| 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 | 3 años -9 M | 12.7 | 98.0 | 14 | Riesgo de desnutrición aguda | |
| 13/05/2025 | 3 años – 11 M | 12.5 | 100.0 | 14.0 | Desnutrición Aguda Moderada | 10/ 06/2025 |
| 10/06/2025 | 4 años | 11.9 | 100.0 | 13.8 | Desnutrición Aguda Moderada | |
| 26/06/2025 | 4 años – 1 M | 12.8 | 100.0 | 15 | Riesgo de Desnutricion | |
| | | | | | | |

PÚBLICA

| | |
|---|---|
| **FECHA DE LA ACTIVACIÓN DE RUTA** | 10/06/2025 |
| **SOPORTE DE LA ACTIVACIÓN SI/NO** | Si |
| **ANTE QUIEN SE ACTIVO LA RUTA** | Secretaria de salud, Centro Zonal del Rio, ESE Hospital San Pedro, EPS Coosalud |
| **ATENCIÓN EN SALUD SI/NO** | Si |
| **FECHA DE LA ATENCIÓN EN SALUD** | 26/05/2025 |
| **RECIBIÓ TRATAMIENTO (FTLC) SI/NO** | Si |
| **FECHA DE ENTREGA TRATAMIENTO:** | 26/05/2025 |
| **NOMBRE TRATAMIENTO SUMINISTRADO:** | PUMPLY NUT |
| **NUMERO DE SOBRE:** | 28 |
| **CANTIDAD DIARIA:** | 3 diario |
| **OBSERVACIONES REFERENTE AL CONSUMO DEL TRATAMIENTO:** | Se le hizo prueba de apetito positiva en la ESE de la formula terapéutica, inicio el consumo el 4/06/2025 realmente consume 3 sobre al comer mas de la FTLC le da vomito refiere la madre faltan por consumir manifiesta la madre. |

**Soportes Activación de Ruta**

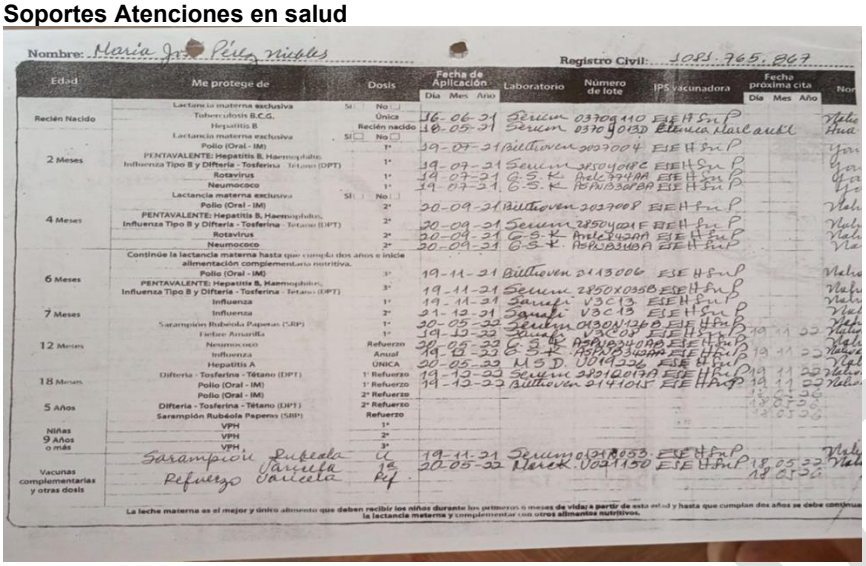






POLICIA

**Soportes Atenciones en salud**




**Soportes Seguimiento Nutricional**





la niña MARIA JOSE PEREZ NIEBLES inscrita en la unidad de servicio MIS COPITOS DE NIEVE, durante la entrevista realizada con la abuela de la participante, se obtuvo información importante sobre el embarazo, nacimiento y condiciones actuales de vida de la niña. La abuela manifestó que durante el embarazo de la madre de la niña ella no presentó embarazo de alto riesgo que acudía a sus controles prenatales mensualmente, la madre de la niña acude a cita con médico general porque venía presentando hinchazón en las piernas y rostro el medico la valora y le dice que es normal que se hinchara y la envió a casa no obstante la señora se complica y es remitida a la ciudad de santa marta para clínica Mar Caribe donde proceden de realizar cesaría de forma inmediata con 35 semanas de gestación ya que en estudios realizados la madre presentaba ECLANCIA motivo por el cual al dar a luz a los tres días fallece la madre de la menor. Como consecuencia de esta complicación la niña nace con un peso de 1970 gr, talla 42 cm, debido a su bajo peso y condiciones médicas al nacer, fue ingresada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCI) durante varios días, hasta que se logró su estabilización.

Se le pregunta a la abuela que tipo le leche recibió la participante ella refiere que LECHE PARA PREMATUROS NAM dándoles tomas cada 3 horas, luego le prescriben NAM 1, a los 6 meses le cambian a NESTOGENO 2, y a los 11 meses le comenzaron a dar coladas con leche Klim. También nos comenta que la niña es de buen apetito, pero con persistencia de su desnutrición sin tratamiento manifiesta la abuela.

Actualmente la menor presenta un cuadro clínico de Gripe motivo por el cual es llevada a cita médica el día 26 de mayo donde es valorada y atendida por medico genera ordenando laboratorios tales como: Hemograma completo, Hormona estimulante del Toroide, Tiroxina Total, Triyodotironina Total.

Así mismo se le brinda orientaciones a la abuela para seguir fortaleciendo la alimentación de la menor tal cumplimiento oportuno en cuanto a citas programadas y cumplimiento e importancia de asistir a los controles de crecimiento y desarrollo.

Queda pendiente cita con pediatría para el día 27 de Junio del presente año

En cuanto a cita de nutrición hasta el momento no se ha asignado


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

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

la formula terapéutica lista para el consumo fue ordenada por el medico tratante quien le ordena 28 sobres por 7 días.

Se realiza seguimiento nutricional a la niña en mención el día 26 de junio donde ha sido clasificada en estado de salud Riesgo de desnutrición, por esta razón el medico tratante la ha incluido en un esquema de suplemento diario con sobre de formula terapéutica listo para el consumo FTLC, y se encuentra actualmente en seguimiento medico cada 15 días.
La abuela materna ha demostrado ser muy responsable y puntual en los controles médicos, y se encuentra atenta ala evolución de la niña.
La abuela manifiesta que cada vez que la niña regresa de la visita a casa de sus abuelos paternos, lo hace con perdida de peso y signos de adelgazamiento. Por esta razón el medico tratante recomienda evitar estas visitas hasta que la menor recupere su peso normal.
se le brindaron unas orientaciones especificas a la abuela materna para fortalecer la alimentación de la niña que implementara meriendas saludables como batidos con leche ,frutas para cuando este en casa.se le recomendó que al momento de darle la formula lista para el consumo que la sentara en sus piernas y se la diera con cuchara y lo acompañe con un vaso con agua, también refiere la abuela que la niña consume adecuadamente el suplemento medio sobre en la mañana y medio en la tarde cumpliendo con lo indicado.

**16. Seguimiento a la vinculación de los niños notificados en el sivigila con DNT a los servicios de primera infancia**
No aplica. Para el mes de junio , el contrato 47007872024; no tuvo participantes reportados en SIVIGILA.

**17. informe actividades cualificación al talento humano**



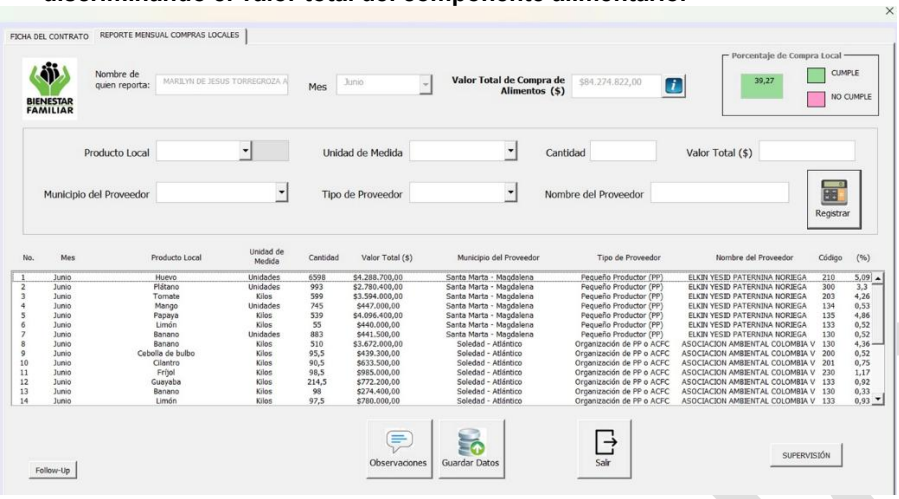
**18. informe documentado Experiencias significativas o exitosas**





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

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




**20. Requisitos para el desembolso - responsable financiero Centro Zonal– 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.

**21. Seguimiento al cumplimiento de las cláusulas SIGE (evidencias)**

| 3. Obligaciones de la EAS en el marco de Sistema Integrado de Gestión | | | |
|---|---|---|---|
| ITEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION | FUENTE DE VERIFICACION |
| | | 3.1. EJE DE CALIDAD | |
| 3.1.1 | 3.1.1. Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio | La ESAL para el período reportado realizó la vinculación del talento humano perteneciente al equipo interdisiciplinario que participará en la ejecución del contrato 47007872024. | 1) Contratos del TH vinculado<br>2) Hojas de vida<br>3) Informe proceso de selección |
| 3.1.2 | 3.1.2 Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios. | La ESAL realizó jornada de inducción al talento humano vinculado al contrato 47007872024 socializando la misión, la visión, normatividad interna vigente, así como los diferentes lineamientos tecnicos, manuales, procedimientos, guias, formatos y aquellas que la EAS consideró pertinente para la prestación del servicio. | 1)Acta de inducción al talento humano con evidencias fotográficas |
| 3.1.3 | 3.1.3 Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido. | Se ejecuto la actividad que da cumplimiento a la ablgacion contractual | 1) Acta 2. Tabulacion de resultados de percepcion |
| 3.1.4 | 3.1.4 Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio | Se realizo mejoras para fortalecer la prestaciuon de servicios apoyandonos en las actas de visita de supervision | 1) Plan de mejoras según memorando de alertas por parte de la supervision |
| 3.1.5 | 3.1.5 Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual | Se dio cumplimiento a la obligacion contractual | 1 Protocolo de recepcion, tratamiento, y respuestas a las PQR |
| 3.1.6 | 3.1.6 Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias. | Se dio cumplimiento a la obligacion contractual | 1) Equipos nuevos de medicion que cuentan con calibracion |
| 3.1.7 | 3.1.7 Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados | Se dio cumplimiento a la obligacion contractual | 1) Se cuenta con documento de registro de los elementos utilizados |

**22. Socialización de resultados de verificación componentes de calidad realizada durante el mes por parte de los enlaces técnicos y financieros**

El 2 de julio la supervisora del contrato emite alerta a la EAS; de conformidad con las situaciones encontradas durante las verificaciones de condiciones de calidad del mes de junio a través de verificaciones realizadas en sitio. Visitas realizadas por los enlaces técnicos del equipo de seguimiento a la ejecución a las Unidades de Servicio HCB de la modalidad Familiar y Comunitaria, Municipio del Piñón, contrato 47007872024.

| **UDS HCB MI TIERNA INFANCIA CODIGO 4725800134889** | |
|---|---|
| **COMPONENTE AFECTADO** | **PRESUNTO INCUMPLIMIENTO** |
| **SALUD Y NUTRICIÓN** | **Línea 2: Educación Alimentaria y Nutricional -EAN:** Al momento de la verificación en la UDS no se evidencian soporte de formaciones relacionadas con EAN. Así mismo no se observan actividades de promoción de la lactancia humana y articulación para el tema de lactancia humana.<br>**Línea 3: Prevención de las enfermedades inmuno prevenibles enfermedades prevalentes de la primera infancia y enfermedades transmitidas por alimentos:**<br>**-** Durante la verificación en la UDS no se observa documento o protocolo de prevención identificación, reporte y acciones frente a las enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes de la infancia y transmitidas por alimentos ETAS.<br>**Línea 4: Acceso y consumo diario de alimentos, cantidad, calidad e inocuidad:**<br><br>- No se evidencia manual de buenas prácticas de manufactura, BPM y plan de saneamiento básico, PSB al momento de la verificación. |

| | |
|---|---|
| | - No se evidencia ciclo de menús publicados lo lleva la madre comunitaria en el celular.<br><br>-La madre comunitaria no cuenta con certificado de manipulación de alimentos al momento de la verificación. |
| **COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES** | **Línea 1: Gestión de Riesgos de Accidentes**<br>-Durante la verificación no se evidencia en la UDS plan de gestión de riesgos de accidentes ni de desastres.<br><br>-Así mismo no cuenta con socialización de planes de riesgo de accidente y desastre.<br><br>-No se evidencia diligenciada el acta de simulacro se observa soporte fotográfico y no cuenta con el extintor.<br><br>**Línea 2: Condiciones de Infraestructura**<br>**-**Al momento de la verificación en la UDS se observa que el techo no garantiza el confort térmico (se evidencia muy bajo) ya que se siente alta temperatura (sofocación). |
| **COBERTURA Y ASISTENCIA** | Al momento de la verificación en la UDS se evidencia 11 participantes en el RAM (Registro de Asistencia Mensual), 11 participante en el aplicativo cuéntame y 11 presentes en la UDS. |

| **UDS HCB DULCE NOMBRE DE JESÚS CODIGO 4725800134885** | |
|---|---|
| **COMPONENTE AFECTADO** | **PRESUNTO INCUMPLIMIENTO** |
| **SALUD Y NUTRICIÓN** | **Línea 2: Educación Alimentaria y Nutricional -EAN:**<br>-Al momento de la verificación en la UDS no se evidencian soporte de formaciones relacionadas con EAN. Así mismo no se observan actividades de promoción de la lactancia humana y articulación para el tema de lactancia humana.<br><br>**Línea 3: Prevención de las enfermedades inmuno prevenibles enfermedades prevalentes de la primera infancia y enfermedades transmitidas por alimentos:**<br>**-** Durante la verificación en la UDS no se observa documento o protocolo de prevención identificación, reporte y acciones frente a las enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes de la infancia y transmitidas por alimentos ETAS.<br><br>**Línea 4: Acceso y consumo diario de alimentos, cantidad, calidad e inocuidad:**<br><br>- No se evidencia manual de buenas prácticas de manufactura, BPM y plan de saneamiento básico, PSB al momento de la verificación.<br>- Dentro de los alimentos entregados por el proveedor se evidencia aceite ideal con “oleína de palma” y galleta punto rojo “el lorito” lo cual no corresponde con las fichas técnicas aprobada por la nutricionista del centro zonal. |

PÚBLICA

| | |
|---|---|
| | -La madre comunitaria no cuenta con certificado de manipulación de alimentos, ni exámenes de laboratorio (KOH de uñas, frotis de garganta y coprológico) al momento de la verificación. |
| **PROCESO PEDAGÓGICO** | **Línea 3: Seguimiento al desarrollo Infantil**<br>-Al momento de la verificación se evidencia al revisar el diligenciamiento del registro individual y análisis cualitativo de la escala de valoración cualitativa el desarrollo del niño y niña confusión, por parte de la madre comunitaria, al describir las observaciones generales de esta, es de anotar que se evidencia una capacitación sobre la escala por parte de la EAS. |
| **COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES** | **Línea 1: Gestión de Riesgos de Accidentes**<br><br>-Durante la verificación no se evidencia en la UDS plan de gestión de riesgos de accidentes ni de desastres.<br><br>-Así mismo no cuenta con socialización de planes de riesgo de accidente y desastre.<br><br>-Le falta insumos al botiquín portátil al momento de la verificación. |
| **COBERTURA Y ASISTENCIA** | Al momento de la verificación en la UDS se evidencia 12 participantes en el RAM (Registro de Asistencia Mensual), 12 participante en el aplicativo cuéntame y de estos 10 participantes presentes en la UDS. |

| **UDS HCB MARÍA AUXILIADORA N° 1 CODIGO 4725800135531** | |
|---|---|
| **COMPONENTE AFECTADO** | **PRESUNTO INCUMPLIMIENTO** |
| **FAMILIA COMUNIDAD Y REDES SOCIALES** | **Línea 1: Acompañamiento y Fortalecimiento Familiar**<br>- Se evidencia informe del proceso de caracterización, sin embargo; este debe ser ajustado en coherencia con la realidad actual de la UDS, teniendo en cuenta que en este se habla de cuatro (4) niñas en el servicio y en la actualidad, solo cuenta con tres (3) niñas.<br><br>**Línea 2: Movilización de las comunidades alrededor de la protección Integral**<br>- Se encuentran rutas de atención, las cuales se observan desactualizadas, ya que se relacionan allí funcionarios que ya no son responsables de las dependencias como es el caso de la comisaría de familia. Indica la madre comunitaria, que estas rutas fueron entregadas en vigencias anteriores por otra EAS. |
| **SALUD Y NUTRICIÓN** | **Línea 3: Prevención de las enfermedades inmuno prevenibles enfermedades prevalentes de la primera infancia y enfermedades transmitidas por alimentos:**<br>- Durante la verificación en la UDS no se observa documento o protocolo de prevención identificación, reporte y acciones frente a las enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes de la infancia y transmitidas por alimentos ETAS. Sin embargo, se evidencia socialización de las ETAS.<br>**Línea 4: Acceso y consumo diario de alimentos, cantidad, calidad e inocuidad:** |

PÚBLICA

| | |
|---|---|
| | - No se evidencia manual de buenas prácticas de manufactura, BPM y plan de saneamiento básico, PSB al momento de la verificación.<br>- No se evidencia ciclo de menús publicados con las respectivas firmas; se encuentra el ciclo de la semana manuscrito por la madre comunitaria, indicando que se vio obligada a hacerlo de esa forma; porque en días anteriores cometió un error con la preparación del día por la dificultad de ver el ciclo que envía la EAS por WhatsApp.<br><br>- La madre comunitaria no cuenta con certificado de manipulación de alimentos al momento de la verificación.<br><br>- Se encuentra algunas fichas técnicas que a la fecha no han sido aprobadas por el Centro Zonal:<br>* galletas ducales<br>* Galletas punto rojo -el lorito<br>* Queso Colanta<br>* Aceite ideal de oleína de palma.<br><br>**Línea 5: Evaluación y Seguimiento del Estado Nutricional**<br>- No se encuentra cualificación a la madre comunitaria en tomas de medidas antropométricas. |
| **PROCESO PEDAGÓGICO** | **Línea 1: Proyecto y Planeación Pedagógica**<br>- La UDS no cuenta con proyecto pedagógico; indica la madre comunitaria que el agente educativo de la EAS le informó que éste se encuentra en construcción.<br><br>**Línea 3: Seguimiento al Desarrollo Infantil**<br>- No se encuentra socialización de los resultados del seguimiento al desarrollo con las familias de los participantes, para el primer trimestre. |
| **TALENTO HUMANO** | **Línea 1: Roles y perfiles**<br>- En el formato de registro de acompañamiento del equipo interdisciplinario, solo se observa un registro del profesional psicosocial y uno del agente educativo; este acompañamiento debe realizarse mensual; además no se evidencia ningún tipo de registro del profesional en salud y nutrición. |
| **COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES** | **Línea 1: Gestión de Riesgos de Accidentes**<br>- Durante la verificación no se evidencia en la UDS plan de gestión de riesgos de accidentes ni de desastres.<br><br>- La UDS no cuenta con acta de realización del simulacro de evacuación.<br><br>**Línea 2: Condiciones de Infraestructura**<br>- Se observa agrietamientos en el piso del área de atención de los participantes.<br>- Al momento de la verificación en la UDS se observa que no se garantiza el confort térmico) ya que se siente alta temperatura (sofocación).<br>- *Condiciones generales:* se encuentra ventilador de pedestal, lo cual puede generar riesgos en los participantes, ya que tienen fácil acceso a éste; se solicita a la madre comunitaria el retiro de éste del lugar de atención. |

PÚBLICA

| **UDS HCB MI ILUSIÓN CODIGO 4725800134868** | |
|---|---|
| **COMPONENTE AFECTADO** | **PRESUNTO INCUMPLIMIENTO** |
| **SALUD Y NUTRICIÓN** | **Línea 4: Acceso y consumo diario de alimentos, cantidad, calidad e inocuidad:**<br>- Se encuentra algunas fichas técnicas que a la fecha no han sido aprobadas por el Centro Zonal:<br>* pan mogolla el lorito<br>* Galletas punto rojo -el lorito<br>* Aceite ideal de oleína de palma. |
| **COBERTURA Y ASISTENCIA** | Al momento de la verificación se encuentra:<br>- Ocho participantes presentes en la UDS, se encuentran registrados en novedades los motivos de las inasistencias (una niña consumió los alimentos, con retorno a su núcleo familiar, al consumirlos).<br>- Diez (10) participantes registrados en el sistema de información cuéntame y en el RAM, así mismo diez (10) participantes vinculados a la UDS. |

| **UDS HCB MI PRIMER ESCALÓN CODIGO 4725800134874** | |
|---|---|
| **COMPONENTE AFECTADO** | **PRESUNTO INCUMPLIMIENTO** |
| **SALUD Y NUTRICIÓN** | **Línea 1: Articulación para la atención en salud.**<br>-Al momento de la verificación en la UDS se evidencian soporte de crecimiento y desarrollo desactualizado de dos participantes CCC con R, C terminado 6238 y ISM con R, C terminado 6587.<br>**Línea 4: Acceso y consumo diario de alimentos, cantidad, calidad e inocuidad:**<br><br>- No se evidencia manual de buenas prácticas de manufactura, BPM y plan de saneamiento básico, PSB al momento de la verificación.<br>- también se observa que el ciclo del menú no se encuentra publicado se observa por medio de wasap<br>-La madre comunitaria no cuenta con certificado de manipulación de alimentos. |
| **PROCESO PEDAGÓGICO** | **Línea 4:**<br>-Al momento de la verificación en la UDS. no se observa el cronograma de jornadas pedagógicas presentados por la EAS en comités técnicos o correos electrónicos. |
| **COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES** | **Línea 1: Gestión de Riesgos de Accidentes**<br><br>-Durante la verificación no se evidencia en la UDS plan de gestión de riesgos de accidentes ni de desastres.<br><br>-Así mismo no cuenta con socialización de planes de riesgo de accidente y desastre.<br><br>-Le falta insumos al botiquín portátil al momento de la verificación. |

PÚBLICA

| | |
|---|---|
| **COBERTURA Y ASISTENCIA** | Al momento de la verificación en la UDS se evidencia 7 participantes presentes y en el RAM (Registro de Asistencia Mensual), 11 participante en el aplicativo cuéntame 11 participantes de un cupo de 13 participantes que le corresponde a la UDS. |
| **COMPONENTE FAMILIA COMUNIDAD Y REDES SOCIALES** | Línea 1: Acompañamiento y fortalecimiento familiar.<br>Al momento de la verificación se observa que la UDS. no cuenta con la caracterización de los participantes y cuidadores. |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | Al momento de la verificación se observa en los documentos de los participantes, encontrando dos participantes con el documento de identidad no legible y dos con soporte de crecimiento y desarrollo desactualizado, KDS con RC terminado 6055, OPV con RC terminado 8837, YDS con RC terminado 6056 y EVD con RC terminado 8797. |

| **UDS HCB EL MILAGRO CODIGO 47258134895** | |
|---|---|
| **COMPONENTE AFECTADO** | **PRESUNTO INCUMPLIMIENTO** |
| **SALUD Y NUTRICIÓN** | **Línea 4: Acceso y consumo diario de alimentos, cantidad, calidad e inocuidad:**<br><br>- No se evidencia manual de buenas prácticas de manufactura, BPM y plan de saneamiento básico, PSB al momento de la verificación.<br><br>-La madre comunitaria no cuenta con certificado de manipulación de alimentos al momento de la verificación. |

Por otro lado, la supervisora del contrato, indica a la EAS; que la respuesta al requerimiento en curo no es satisfactoria, por lo cual no procede el cierre de este.
Así mismo, realiza un llamado respetuoso a la EAS, frente a la situación del participante de Cantagallar, socializada en el pasado comité interno de desnutrición.

**23. Proposiciones y varios**

Se realiza indagación con la EAS frente a la posibilidad de los desembolsos bimestrales, la EAS realizará concertación en su junta directiva.

**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.

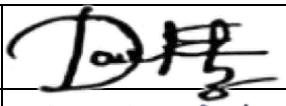
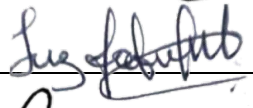
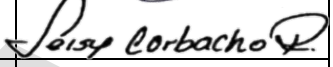
PÚBLICA

| Compromisos / tareas | Responsable(s): Nombre / Cargo o rol | Fechas |
|---|---|---|
| *Enviar cuenta de cobro del mes de julio* | *EAS FUMUNFU* | *11/07/2025* |
| *Enviar informe técnico del mes de julio* | *EAS FUMUNFU* | *04/08/2025* |
| *Presentar legalización de cuentas de mayo y junio en físico* | *EAS FUMUNFU* | *11/07/2025* |
| *Realizar seguimiento desde el equipo de PI a las entregas del material de consumo.* | *EAS FUMUNFU* | |
| *Aportar evidencias de activación de rutas para los participantes sin documentos.* | *EAS FUMUNFU* | *11/07/2025* |
| *Enviar informe de seguimiento nutricional de la niña MARIA JOSE con el respectivo cargue de información en el aplicativo cuéntame.* | *EAS FUMUNFU* | *11/07/2025* |
| *Solicitar revisión del plan de pagos del contrato, por parte del grupo jurídico.* | *ICBF-SUPERVISORA DEL CONTRATO* | *14/07/2025* |
| *Enviar informe con evidencias de las RPP del período de receso, conforme a las orientaciones impartidas por correo electrónico por la Dra. Merly Gonzalez.* | *EAS FUMUNFU* | *11/07/2025* |
| *Realizar revisión del valor canasta frente al valor de los uniformes entregados a las madres comunitarias.* | *EAS FUMUNFU* | *11/07/2025* |
| *Enviar informe de la situación nutricional actual del participante DAVID JOSE CRESPO CALVO* | *EAS FUMUNFU* | *11/07/2025* |

**FIRMA ASISTENTES**

| Nombre | Cargo o rol / Dependencia | Entidad | Firma |
|---|---|---|---|
| Niyireth Fraija Urieles | Supervisora contrato | ICBF | |
| Ilena Gutierrez Mier | Enlace Técnico de Primera Infancia | ICBF | |
| Jorge Pabon Castañeda | Enlace financiero | ICBF | |
| Irina Pacheco Orozco | Enlace Técnico de Seguimiento | ICBF | |
| Karen Payares Guete | Nutricionista | ICBF | |
| Merly Gonzalez Reales | Nutricionista | ICBF | |
| Javier Camargo Flórez | Apoyo financiero | EAS FUMUNFU | |
| Marilyn de Jesús Torregroza Álvarez | Representante Legal | EAS FUMUNFU | |
| Tatiana Paola Lara Polo | Profesional Psicosocial | EAS FUMUNFU | |

PÚBLICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Danis Martínez | Profesional Psicosocial | EAS FUMUNFU |  |
| Luz Fabiola Maldonado | Agente Educativo (proceso pedagógico) | EAS FUMUNFU |  |
| Leisy Corbacho Rodríguez | Profesional en salud y nutrición | EAS FUMUNFU |  |
| **Próxima reunión** | **Fecha** | **Hora** | **Lugar** |
| | 13/08/2025 | 2:30 pm | Auditorio CZ Del Río |
| **Colaborador que elabora el acta:** | Irina Pacheco Orozco – Contratista Enlace Técnico de Seguimiento a la Ejecución | | |

PÚBLICA