Macroproceso Gestión para la Atención Integral a la Primera Infancia

FORMATO. INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. Los con fondo gris no deben ser modificados ni diligenciados, estos se encuentran formulados

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número:13009462025	**158**	**Servicio que presta: CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - A- INSTITUCIONAL**	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 09/02/2026		**Periodo reportado: 01/03/2026 al 31/03/2026**	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: Cartagena			**N° de unidades de servicio: 1**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): Fundación Coralina		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): Vanessa Paola Moreno Garcia**	
Regional: Bolivar		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): Industrial y de la Bahia**	
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): Martha Ligia Garcia Caro			

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	158		Para el mes de MARZO de **2026** el total de cupos contratados fue de 158.
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	158	100%	La totalidad de niños y niñas atentidos durante el mes de MARZO de **2026** fue de 158.
Total de mujeres gestantes atendidas en el periodo (aplica para DIMF, MP, HCB FAMI)	0	0%	No aplica para la modalidad de atencion
Usuarios nuevos en el periodo	7	4%	La totalidad de usuarios nuevos, durante el mes de MARZO de **2026** fue de 7.
Usuarios reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	0	0%	A la fecha del mes MARZO de **2026** no se cuenta con usuario cuentame habilitado para el contrato en mención que se está ejecutando.
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	2	1%	Durante el mes de MARZO de 2026, se realizó la verificación de la garantía de sus derechos y se evidencian 2 usuarios con discapacidad.

3. RELACIÓN 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	7	4%	En en mes MARZO de **2026** se retiraron 7 usuarios.
Mujeres gestantes que se retiraron durante el período	0	0%	N/A
Niñas y niños que ingresaron en el período	7	4%	7 Niños y niñas ingresaron en el mes MARZO, teniendo en cuenta los criterios de focalización como sisben, continuidad y búsqueda activa.
Niñas y niños que se registraron con calidad en el sistema de información del ICBF	0	0%	A la fecha del mes MARZO de **2026** se cuenta con usuario cuentame habilitado para el contrato en mención que se está ejecutando pero no está cargado el contrato en el mismo.

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	4	1	75%	Para este periodo en la revision periodica de las atenciones priorizadas no se identificaron niños sin registro civil, se habia evidenciado 4 niños de nacionalidad venezolana sin PPT, por lo cual se orienta y se logra el certificado de registro de tres niñas, continua en gestion 1 niño.
Niñas y niños sin afiliación a salud	5	5	0%	Para este periodo en la revision periodica de las atenciones piorizadas 5 niños de nacionalidad venezolana no cuneta con afiliacion a salud debido a que no cuentan con el PPT, sin embargo son atendidos por el CENTRO DE ATENCION INTEGRATE y la ESE CARTAGENA DE INDIAS.
Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud	0	0	0%	N/A
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	16	0	100%	Se realizan acciones para la consecucion de NN de actualizacion de control de crecimiento y desarrollo
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	0	4	96%	Se realiza verificación y se encuentran 4 niños con el esquema de vacunación incompletos. Se hacen articuaciones en salud para jornadas de vacunacion y poder lograr el esquema de vacunación completo
Casos de malnutrición identificados	0	2	98%	Se realizan seguimientos nutricionales para lograr un 100% de los avances y recuperar los dos casos que presentan riesgo de desnutrición aguda
Casos identificados de signos de malnutrición	0	2	98%	Se realiza seguimiento nutricional y se encontraron dos casos que presentan signos de riesgo de desnutricion aguda

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	Desnutricion	0	0	0
	Sobrepeso u Obecidad	0	0	0

ESTADO NUTRICIONAL		N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	% DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Reportar trimestralmente)	Desnutrición Aguda	0	0,00%	Para este periodo se desarrollo se realizo seguimiento a los casos reportados con malnutricion y acciones institucionales
	Desnutrición Crónica	0	0,00%	
	Desnutrición Global	0	0,00%	
	Normal o eutrófico	158	100,00%	
	Sobrepeso	0	0,00%	
	Obesidad I	0	0,00%	

	Obesidad II	0	0,00%	
	Obesidad III	0	0,00%	
TOTALES		**158**	100,00%	

Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos	Para este periodo se desarrollaron acciones enfocadas a la promoción de consumo de alimentos con aporte nutricional significativo, brindando seguimiento a dos casos de malnutrición con riesgo de desnutrición, a quienes se les reforzó orientación alimentaria y monitoreo del estado nutricional. Asimismo, se identificaron niños con esquema de vacunación incompleto, promoviendo la articulación con servicios de salud para su actualización.

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 el la Unidad de Servicio	Violencia intrafamiliar	0	0	Durante el mes de MARZO de **2026** no se presentaron casos de maltratos.
	Maltrato infantil	0	0	
	Violencia sexual	0	0	
	Negligencia	0	0	
	Explotación sexual	0	0	
	Otros	0	0	
TOTALES				

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

De acuerdo con su proyecto pedagógico describa las estrategias planeadas y las ejecutadas en el período reportado, teniendo en cuenta las actividades rectoras: Juego, Arte, Literatura y Exploración del Medio.

PROYECTO DEL MES UN VIAJE POR LO QUE SIENTO

INTRODUCCION

La primera infancia, comprendida entre los 2 y los 4 años de edad, constituye una etapa decisiva en el desarrollo integral de los niños y niñas, ya que durante este periodo se consolidan procesos fundamentales relacionados con la construcción de la identidad, la autonomia, la seguridad emocional y la manera en que se establecen vinculos con el entorno. Es en estos primeros años donde las experiencias vividas marcan profundamente la forma en que cada niño y niña aprende a sentir, pensar, actuar y relacionarse con los demás.

ACTIVIDADES ADELANTADAS	**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 POAI para el periodo reportado	2	158	2	Durante el mes de marzo se realizaron las siguientes formaciones a familias *componente familia: derechos de los niños y RIA Territorial *componente salud y nutricion: Alimentación y nutrición
Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias	1	1	3	Se realizó una visita domiciliaria de seguimiento a un niño operado de adenoides con incapacidad de 7 dias.

6. DESARROLLO DEL POAI

Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada uno de los componentes del POAI	Componente Pedagógico	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de Salud y Nutrición	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de ambientes educativos y protectores	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de familia, comunidad y redes	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente administrativo y de gestión	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de talento humano	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.

CARGO	**N° DE PERSONAS VINCULADAS**	**N° DE MADRES COMUNITARIAS QUE TRANSITARON Y QUE OCUPAN EL CARGO**	**N° ACUMULADO DE PERSONAS QUE SE DESVINCULARON**	**OBSERVACIONES**
Coordinadores	1	0	0	
Agentes educativos o maestros	8	0	0	
Profesionales de Atención Psicosocial	1	0	0	
Profesionales de Nutrición	1	0	0	
Auxiliares Pedagógicos	3	0	0	
Manipuladores de Alimentos	3	0	0	
Auxiliares de Servicios Generales	2	0	0	
Auxiliares Administrativos	1	0	0	
Otros (especificar cuáles)	0	0	0	
Total	**20**	**0**	**0**	

	N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS**	**N° TOTAL DE ASISTENTES**	**BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

Procesos de formación con agentes educativos	3	3	20	Componente Salud y Nutrición " MODELO DE ENFOQUE DIFERECIAL DE ICBF Y PLAN DE SANEAMIENTO BASICO" Componente Familia Comunidad y Redes "CRIANZA AMOROSA" Componente Pedagógico "Enfoque Etnico diferencial Estrategias Pedagógicas: Rincones y Lectura de cuentos "

8. OBSERVACIONES GENERALES

ANEXOS

VANESSA MORENO GARCIA	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
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