INFORME DESCRIPTIVO SEGUIMIENTO A SALUD

OBJETIVO: Describir las diferentes acciones frente al seguimiento nutricional de los usuarios en malnutrición por déficit y/o exceso para la prestación del servicio DIMF, modalidad familiar.
RESPONSABLE DEL INFORME: JURANY ANDREA ANDRADE ARMERO
CARGO: Nutricionista.
PROGRAMA: Desarrollo Infantil En Medio Familiar, Valle Del Guamuez.
FECHA: 01 de Septiembre al 30 del 2020

ACTIVIDAD DESARROLLADA	ACCIONES	EVIDENCIA
SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD	Para el mes de agosto se realizó acompañamiento telefónico a los usuarios con desnutrición a través del formato de seguimiento al estado de salud y respectivo cargue del seguimiento en la plataforma SPES, a la fecha se realiza el seguimiento a 2 usuarios con clasificación nutricional de desnutrición aguda moderada y severa vinculados a las unidades de atención pequeños traviesos y pingüinos respectivamente.	- Formato seguimiento al estado de salud de los usuarios con desnutrición.***Anexo 1*** - Evidencia del cargue de los seguimiento en SPES. ***Anexo 2***
REMISIÓN A SALUD Y SEGUIMIENTO	Con el propósito de atender los lineamientos emitidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en ejecución del programa se realiza seguimiento a usuarios que a partir de asistencia a control de CyD clasifican con desnutrición, para lo cual se activa ruta para su atención priorizada.(ERICK ORDOÑEZ) De igual manera se realiza seguimiento a usuario que se encuentra en el programa de recuperación nutricional con FTLC.(DIEGO SAMIR GUERRA CUASAPUD)	- Remisión a secretaria de salud y formato único de remisión a salud ICBF. ***Anexo 3*** - Correo de seguimiento a favor del niño Diego Samir Guerra. ***Anexo 4***
	Junto con los apoyos en salud y nutrición se remite oficio con los usuarios que se encuentran con esquema de vacunación desactualizado y en atenciones de crecimiento y desarrollo a jefe	- Oficio de remisión Usuarios pendientes con vacunación y

	Marcelina de la E.S.E Hospital Sagrado Corazón de Jesús y a la coordinadora de PYM respectivamente.	control de CyD. ***Anexo 5***
Seguimiento suplemento Vitalac-convenio Foniñez Comfamiliar	Para el mes de septiembre se entrega kit de suplemento nutricional a usuarios en malnutrición por déficit, de igual manera se realiza seguimiento al suministro del mismo para conocer aceptación y/o tolerancia del mismo.	- Formato seguimiento nutricional comfaventuras. ***Anexo 6***

JURANY ANDREA ANDRADE ARMERO
NUTRICIONISTA D. FUNPERS

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA DURANTE LA DECLARATORIA DE EMERGENCIA NACIONAL POR COVID-19	F3.A.LL.ME.PP	22/04/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

N°	0. Nombre de la Regional del contrato	1. Nombre del Centro Zonal del contrato	2. Fecha del Acompañamiento	3. Nombre de la UCA/UDS	4. Código Cuentame UCA/UDS	5. Municipio de residencia del usuario	6. Nombres y Apellidos de quien atiende la llamada	7. Nombres y Apellidos del Usuario -a	8. Fecha de valoración nutricional	9. El niño-a fue atendido por el sector salud	10. Si la respuesta anterior fue "SI", responda ¿El usuario recibió tratamiento para la desnutrición aguda?	11. ¿En la última semana el usuario ha presentado síntomas como tos o fiebre o gripa?	12. ¿En la última semana el niño-a ha presentado diarrea o vómito?	Identificación de signos físicos de desnutrición aguda								21. Otras novedades y observaciones
														13. ¿Ambos brazos o piernas del niño-a se ven muy delgados o están hinchados?	14. ¿Al niño-a se le marcan las costillas y a la vez se ve barrigón?	15. ¿El cabello del niño-a se ve: Decolorado, seco y opaco o de color?	16. ¿La piel del niño-a se torna seca y se ve áspera ?	17. ¿Ha notado usted si el niño-a llora o se enoja con facilidad?	18. ¿Ha notado usted si el niño- a prefiere estar en quietud a otras actividades como jugar?	19. En la última semana el niño- a no ha consumido los alimentos ofrecidá en el día	20. ¿Realizó la orientación de trasladar al niño-a al servicio de salud?	
1	PUTUMAYO	LA HORMIGA	9/09/2020	PEQUEÑOS TRAVIESOS	8,68651E+11	VALLE DEL GUAMUEZ	YANELA NICOL CALDERON LUCITANTE	JOHAN SEBASTIAN CALDERON LUCITANTE	9/03/2020	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No se identificaron signos y/o síntomas asociados con la desnutrición, no se brinda orientación de trasladar a la niña al servicio de salud.
2	PUTUMAYO	LA HORMIGA	24/09/2020	PEQUEÑOS TRAVIESOS	8,68651E+11	VALLE DEL GUAMUEZ	YANELA NICOL CALDERON LUCITANTE	JOHAN SEBASTIAN CALDERON LUCITANTE	9/03/2020	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No se identificaron signos y/o síntomas asociados con la desnutrición, no se brinda orientación de trasladar a la niña al servicio de salud.
5			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												
6			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												
7			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												
8			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												
9			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												
10			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												
11			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informa a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de usuarios-as que presentaron desnutrición aguda moderada o severa en esta UDS/UCA	1
2. Total de usuarios identificados con desnutrición aguda moderada o severa en esta UDS/UCA en la última toma nutricional de 2019	0
3. Total de usuarios identificados con desnutrición aguda moderada o severa en esta UDS/UCA en la toma nutricional de 2020	1
4. Total de usuarios-as atendidos por el sector salud	1
5. Total de usuarios-as que reciben tratamiento médico para la desnutrición aguda moderа o severa	0

6. Total de usuarios-as que presentaron tos o fiebre o gripa	0
7. Total de usuarios-as que presentaron diarrea o vómito	0
8. Total de usuarios-as que presenten 1 o más signos físicos de desnutrición aguda moderada o severa	0
9. Total de usuarios a los que se indicó asistir a los servicios de salud por presentar 1 o más signos físicos asociados a la desnutrición aguda moderada o severa.	0

Nombres y apellidos del Nutricionista	Jurany Andrea Andrade Armero
Número de matrícula profesional	1126456203

Antes de imprimir este documento... ¡piense en el medio ambiente!
Prohibido copias impresas de este documento sin consecutivo como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS DENTRO TRATAMOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE SEGUIMIENTO AL ESTADO DE SALUD DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA DURANTE LA DECLARATORIA DE EMERGENCIA NACIONAL POR COVID-19	F3.A.LL.ME.PP	22/04/2020
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

N°	0. Nombre de la Regional del contrato	1. Nombre del Centro Zonal del contrato	2. Fecha del Acompañamiento	3. Nombre de la UCA/UDS	4. Código Cuentame UCA/UDS	5. Municipio de residencia del usuario	6. Nombres y Apellidos de quien atiende la llamada	7. Nombres y Apellidos del Usuario -a	8. Fecha de valoración nutricional	9. El niño-a fue atendido por el sector salud	10. Si la respuesta anterior fue "SI", responda ¿El usuario recibió tratamiento para la desnutrición aguda?	11. ¿En la última semana el usuario ha presentado síntomas como tos o fiebre o gripa?	12. ¿En la última semana el niño-a ha presentado diarrea o vómito?	Identificación de signos físicos de desnutrición aguda								21. Otras novedades y observaciones
														13. ¿Ambos brazos o piernas del niño-a se ven muy delgados o están hinchados?	14. ¿Al niño-a se le marcan las costillas y a la vez se ve barrigón?	15. ¿El cabello del niño-a se ve: Decolorado, seco y cambia de color?	16. ¿La piel del niño-a se torna seca y se ve áspera ?	17. ¿ Ha notado usted si el niño-a llora o se enoja con facilidad?	18. ¿Ha notado usted si el niño- a prefiere estar en quietud a otras actividades como jugar?	19. En la última semana el niño- a no ha consumido los alimentos ofrecidos en el día	20. ¿Realizó la orientación de trasladar al niño-a al servicio de salud?	
1	PUTUMAYO	LA HORMIGA	9/09/2020	PINGUINOS	8686500100174	VALLE DEL GUAMUEZ	JENY DIANA APRAEZ CADENA	KEILA MARINA FLOREZ APRAES	5/03/2020	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No se identificaron signos y/o síntomas asociados con la desnutrición, no se brinda orientación de trasladar a la niña al servicio de salud.
1	PUTUMAYO	LA HORMIGA	24/09/2020	PINGUINOS	8686500100174	VALLE DEL GUAMUEZ	JENY DIANA APRAEZ CADENA	KEILA MARINA FLOREZ APRAES	5/03/2020	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No se identificaron signos y/o síntomas asociados con la desnutrición, no se brinda orientación de trasladar a la niña al servicio de salud.
3																					
4			dd/mm/aaaa																		
5			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												
6			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												
7			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												
8			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												
9			dd/mm/aaaa						dd/mm/aaaa												

Información a reportar a la Entidad Administradora del Servicio (EAS)

Al finalizar las llamadas haga el recuento de datos e informe a la Entidad Administradora del Servicio los siguientes datos:

1. Total de usuarios-as que presentaron desnutrición aguda moderada o severa en esta UDS/UCA	1
2. Total de usuarios identificados con desnutrición aguda moderada o severa en esta UDS/UCA en la última toma nutricional de 2019	0
3. Total de usuarios identificados con desnutrición aguda moderada o severa en esta UDS/UCA en la toma nutricional de 2020	1
4. Total de usuarios-as atendidos por el sector salud	0
5. Total de usuarios-as que reciben tratamiento médico para la desnutrición aguda moderada o severa	0

6. Total de usuarios-as que presentaron tos o fiebre o gripa	0
7. Total de usuarios-as que presentaron diarrea o vómito	0
8. Total de usuarios-as que presenten 1 o más signos físicos de desnutrición aguda moderada o severa	0
9. Total de usuarios a los que se indicó asistir a los servicios de salud por presentar 1 o más signos físicos asociados a la desnutrición aguda moderada o severa.	0

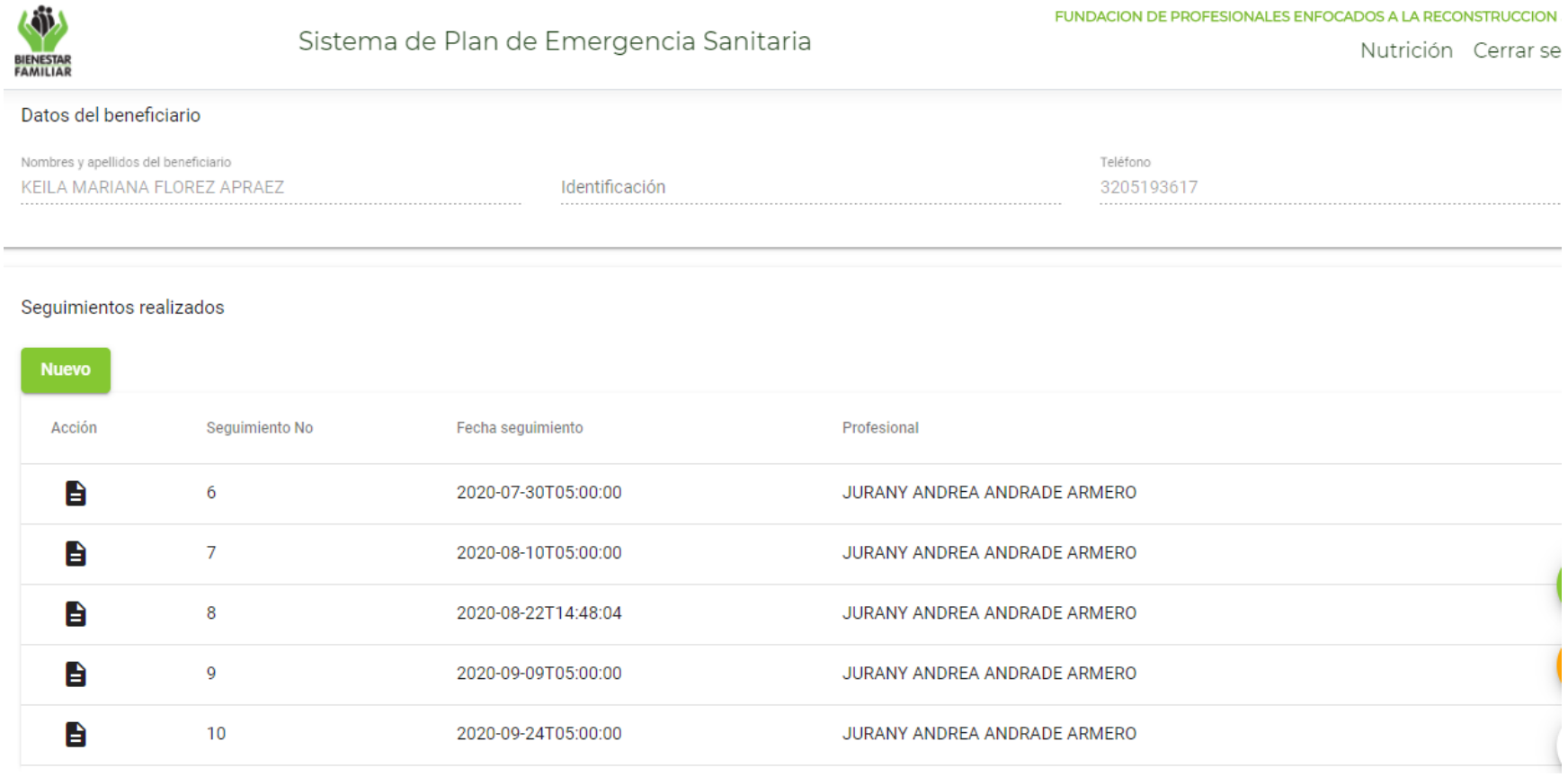
Nombres y apellidos del Nutricionista	Jurany Andrea Andrade Armero
Número de matrícula profesional	1126456203

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS DENTRO TRATAMOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

- UNIDAD DE ATENCIÓN PEQUEÑOS TRAVIESOS – **JOHAN SEBASTIAN CALDERON LUCITANTE**



- UNIDAD DE ATENCIÓN PINGUINOS – **KEILA MARIANA FLOREZ APRAEZ**



La Hormiga Putumayo, 08 de septiembre de 2020

Doctora
LEIDY LORENA MENESES DIAZ
Secretaria de Salud

Cordial saludo:

La Fundación de profesionales enfocados a la reconstrucción social (FUNPERS), como operador del ICBF, presta su servicio en el municipio del Valle del Guamuez mediante la Modalidad Familiar, el cual tiene como objetivo brindar atención integral a niñas y niños entre los 6 meses hasta 5 años 11 meses, mujeres gestantes y madres lactantes.

Con el propósito de atender los lineamientos emitidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en ejecución del programa, me permito remitir caso de DESNUTRICIÓN MODERADA con el objetivo de lograr una atención articulada, prioritaria y oportuna por parte del sector salud teniendo en cuenta los lineamientos provisionales para la atención en salud de niñas y niños menores de 25 meses a través de modalidad extramural - domiciliaria, que permita descartar patologías asociadas a su estado nutricional y conocer su estado de salud.

Lo anterior en base a ultimo control de crecimiento y desarrollo realizado el día 31/08/2020 con datos antropométricos de peso (8,2 kg) y talla (76 cm) para una clasificación nutricional de Desnutrición Moderada de acuerdo al indicador P/T.

Agradezco su valiosa colaboración y priorización para dicho seguimiento y oportuna autorización para la valoración por el profesional de Nutrición.

Numero de Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Fecha Nacimiento
1126459824	ORDOÑEZ	ORDOÑEZ	ERICK	GABRIEL	30/08/2019

Anexo 1: Formato Único de Remisión ICBF

Cordialmente,

JURANY ANDREA ANDRADE ARMERO
Nutricionista Dietista
Modalidad Familiar
FUNPERS
3206940330

FORMATO ÚNICO DE REMISIÓN A SALUD

FECHA DE REMISIÓN: **DÍA** 08 **MES** 09 **AÑO** 2020		**SERVICIO DEL ICBF QUE REMITE:** DIMF UDS TIERNAS SONRISAS	
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: Ordoñez Ordoñez Erick Gabriel		TIPO DE IDENTIFICACIÓN: R.C NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1126459824	
DISCAPACIDAD: Sí ____ No___X___ ¿Cuál?			
SEXO: Masculino	FECHA DE NACIMIENTO: 30/08/2019	EDAD (años, meses): 1 Año	
NOMBRE DE LA MADRE/PADRE O CUIDADOR: Deisy Yuliana Ordoñez Mendoza		TIPO ID: C.C	NÚMERO DE ID: 1006995654
DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: Vereda el Cairo BARRIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Vereda el Cairo		NÚMERO DE TELÉFONO O MÓVIL DE CONTACTO: 3214906568	
EAPB ASEGURADORA: E.S.S. EMSSANAR			

Fecha de valoración:	Peso (Kg)	Talla (cm)	Clasificación antropométrica
31/08/2020	8,2	76	DESNUTRICION MODERADA

MOTIVO DE REMISIÓN (Descripción de la situación que amerita remisión)

Mediante la valoración antropométrica realizada el día 31 de agosto de 2020 en control de crecimiento y desarrollo, se identificó que el menor se encuentra de acuerdo al indicador P/T entre -2 y -3 desviaciones estándar, dando un diagnostico nutricional de DESNUTRICÓN AGUDA MODERADA. Por lo cual, se ve en la necesidad de realizar remisión a la entidad de salud correspondiente para garantizar una atención integral y oportuna. Cabe mencionar que en los último registros de este año , tomados en los controles de CyD se evidencia el riesgo de desnutrición en cada valoración.

Antecedentes relevantes del estado de salud (última semana):			
Vómito Sí__ No_x_	Diarrea Sí__ No_x_	Gripa o tos Sí__ No_x_	Apetito pobre Sí__ No__x
¿Ha recibito tratamiento para la desnutrición aguda o deficiencias de micronutrientes en los últimos 6 meses? Sí__ No_x_			

Nombre del profesional en nutrición y dietética que remite: **Jurany Andrea Andrade Armero** **Número de MND: 1126456203**	**Firma:** 
Nombre de la persona que atiende la remisión en la IPS: **Cargo:**	**Firma:**

RESERVADA

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS
A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
NIT: 900631966-1

Valle del Guamuez 28 de septiembre 2020

Doctora:
MARCELINA CUARAN
Jefe de enfermería

Referencia: entrega de oficio y base de datos para de vacunación y control de crecimiento y desarrollo

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me dirijo a usted con el objetivo de entregar una base de datos con usuarios pendientes por vacunas y controles de CYD, se realiza la respectiva lista de chequeo y se encuentra usuarios pendientes a vacunas y CYD por diferentes eventualidades presentadas durante la pandemia.

Cabe de mencionar que a responsables se les ha brindado la orientación sobre la importancia en vacunación y prevención de las enfermedades, los beneficiarios pertenecientes al programa modalidad familiar **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**, con el operador **FUNPERS.**

Atreves de su valiosa colaboración el niño o niña puede obtener este derecho y gozar de sus beneficios en salud.

Quedamos atentos a cualquier información

Agradeciendo su amable y valiosa colaboración.

JESSICA JOAHANA DAZA LEDEZMA
Apoyo en salud y nutrición
C.L 3229507023

ANDREA ANDRADE ARMERO
Nutricionista

Nota: anexo lista de usuarios para búsqueda activa

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES E
A LA RECONSTRUCCIÓN SC
NIT: 900631966-1

Listado de usuarios de CYD

VEREDAD O UNIDAD	Nª DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	FECHA DE NACIOMIENTO	TELEFONO DE CONTACTO
MUNDO MAGICO 1-DELICIAS	1126459985	WESLEY LAVAO VALENCIA	17/1/2020	3143378503
MUNDO MAGICO 1- DELICIAS	1126143570	ERICK ZAID MUESES CORDOBA	11/12/2018	3108120104
SEMILLITAS DE AMOR -SANTA TERESA	1083934481	MARIA SALOME VILLA ALVARADO	10/4/2019	3156222455
SEMILLITAS DE AMOR -SANTA TERESA	1126459563	SARAH VICTORIA CUARAN MAMIAN	26/2/2019	3106731765
SEMILLITAS DE AMOR -SANTA TERESA	1120071620	ADRIAN ESTIVEN HERNANDEZ DIAZ	27/1/2019	3134312348
SEMILLITAS DE AMOR -SANTA TERESA	1126459481	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	6/1/2019	3118066824
SEMILLITAS DE AMOR -SANTA TERESA	1030698110	SALMA LEIA REINOSO TUTACHA	14/7/2017	3122188217
LLUVIAS DEL SOL -GUADALITO	1126459743	LUIS GABRIEL PANTOJA ZAMBRANO	28/6/2019	3223214082
LLUVIAS DEL SOL -GUADALITO	1062334466	JHON KENNETH TAPIA CAICEDO	3/7/2017	3147315664
LLUVIAS DEL SOL -GUADALITO	1140015708	EVELYN TATIANA ESCUE MESTIZO	15/6/2017	3117475554
LLUVIAS DEL SOL -GUADALITO	1126458324	ALEXIS DAVID ESCUE MESTIZO	13/4/2016	3117475554
Mundo Mágico B/ SAN FRANCISCO	1126460103	Yerik Andres Ortiz Cuarán	31/05/2020	3123508179
SONREIR	1126460117	KEVIN DANIEL DUCUARA RODRIGUEZ	21/5/2020	3206923953
ANGELITOS DE VIDA 1/ EL PALMAR	1140015784	VIOLETTA VIVEROS SUAREZ	14/11/2017	3123666158
COLIBRIS -V/ SAN ANDRES	1126143817	LIAM JOHANER DIAZ PITACUAR	10/9/2019	3126851183
COLIBRIS -V/ SAN ANDRES	1126459281	ERIK SANTIAGO BENAVIDES CUASAPUD	14/7/2018	3153129626
COLIBRIS -V/ SAN ANDRES	1126459220	SOFIA LUCERO CAPAZ CHAMBA	12/4/2018	3108784986
COLIBRIS -V/ SAN ANDRES	1140015795	DANIER JHESYD PEÑAFIEL IMBACUAN	20/12/2017	3214338775
COLIBRIS -V/ SAN ANDRES	1140015755	ANNA BRISLEY CUELTAN CUARAN	5/9/2017	3155338156
COLIBRIS -V/ SAN ANDRES	1126458869	JULIAN DAVID CUELTAN BURBANO	18/8/2017	3216973534
COLIBRIS -V/ SAN ANDRES	1126143563	ARIANA LIZETH CUELTAN CUICHAR	7/1/2017	3157037335
COLIBRIS -V/ SAN ANDRES	1126457857	HELEN VALENTINA SOTELO CUAICHAR	29/3/2016	3157037335
MANITAS CREATIVAS 1- V/ COMBOY	1126459870	YEISON ALEXANDER PAI MOSQUERA	17/10/2019	3164675855
MANITAS CREATIVAS 1- V/ COMBOY	1122342526	DAMIAN ALEXANDER TOBAR PINTA	9/7/2016	3212887630
MANITAS CREATIVAS 1- V/ COMBOY	1140015522	JHAVY YESSID ALVAREZ PAI	22/7/2016	3157665583
HORMIGAS- V/ ROSAL	1126460133	ANNY GABRIELA ROA CUARAN	22/06/2020	3224941820
HORMIGAS- V/ ROSAL	1130165167	JHADEL MATEO DAZA YELA	20/8/2020	3123254813
DULCE ANGELITO - V/ PROVIVENCIA	1130165130	JHADER ESNEIDER MORAN CORTES	21/5/2020	3502275488

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES E
A LA RECONSTRUCCIÓN SC
NIT: 900631966-1

Listado de vacunas

VEREDAD O UNIDAD	Nª DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	FECHA DE NACIOMIENTO	TELEFONO DE CONTACTO
SEMILLITAS DE AMOR -V/SANTA TERESA	1083934481	MARIA SALOME VILLA ALVARADO	10/4/2019	3156222455
SEMILLITAS DE AMOR -V/SANTA TERESA	1126459481	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	6/1/2019	3118066824
SONREIR- V/ VILLA HERMOSA	1126459379	JHONATAN WESLEY ZAMORA TASCON	26/09/2018	3114842983
PEQUEÑOS VALIENTES-V/ LA SULTAN	1126459528	AVLAN SEBASTIAN BASTIDAS ORTEZ	14/1/2019	3209644722
LOBOS- V/ TIERRA LINDA	1140015895	JHEINS ALEJANDRO YATACUE BRAVO	21/05/2019	3123141610
LOBOS- V/ TIERRA LINDA	1126459784	NAYARITH ZAMARA YATACUE ULCUE	10/08/2019	3208176086
LOBOS- V/ TIERRA LINDA	1061440563	HANNER JESID GIRALDO MEZA	10/08/2019	3127182608
LOBOS- V/ TIERRA LINDA	1120071716	JEINER DANIEL CHAMORRO QUIGUANAS	26/04/2019	3223070207
COLIBRIS - SAN ANDRES	1126459491	ALEXANDRA JAZLYN ITZEL GOZALEZ IMBACUAN	25/12/2018	3214338775
MANITAS CREATIVAS 1- V/ COMBOY	1126459870	YEISON ALEXANDER PAI MOSQUERA	17/10/2019	3164975855
AMIGUITOS DEL MUNDO- B/ NUEVO MILENIO	1126459569	EMMANUEL ALEXANDER CHAPUESGAL A	19/02/2019	3108192627
TIERNOS ANGELITOS- V/ VILLA DUARTE	1126459623	JOSTIN CRISTIANO PIPICANO DUARTE	06/04/2019	3228937395
TIERNOS ANGELITOS- V/ VILLA DUARTE	1126459536	NIXON KALHET ALVAREZ CAICEDO	27/12/2018	3138946984
ÑANKARA- V/ AGUA FATICHA	1126459879	WILY SAUL CHAPUEL FAJARDO	5/11/2019	3502707886--3213717222
ÑANKARA- V/ AGUA FATICHA	1126459454	ANDRES SNEIDER MONTES GIRALDO	2/12/2018	3104446591
ÑANKARA- V/ AGUA FATICHA	1126459544	EVELYN NAYARIT ZUÑIGA ORTEGA	9/2/2019	3124045634
ÑANKARA- V/ AGUA FATICHA	1126459610	JOSE MATHIAS HENAO ESTRELLA	28/3/2019	3227695424
ÑANKARA- V/ AGUA FATICHA	1126459764	ELIAN SAMIR VERA JURADO	15/6/2019	3202412195
ÑANKARA- V/ AGUA FATICHA	2150623573	MARIA LUISA RIALPE ACOSTA	27/7/2019	3219078287
HORMIGAS-V/ EL ROSAL	1126460133	ANNY GABRIELA ROA CUARAN	22/06/2020	3224941820
DULCE ANGELITO - V/ PROVIBENCIA	1126459607	MARLON MAURICIO CHAPUESGAL CHIRAN	28/3/2019	3209827276
DULCE ANGELITO - V/ PROVIBENCIA	1126459527	JHOSUE JUAN CARLOS ORTEGA ALVAREZ	3/2/2019	3124683455
DULCE ANGELITO - V/ PROVIBENCIA	1130165130	JHADER ESNEIDER MORAN CORTES	21/5/2020	3123254813
DULCE ANGELITO - V/ PROVIBENCIA	1123336649	SARA YULIEHT ALVAREZ MARROQUIN	14/2/2020	3109708200

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS
A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
NIT: 900631966-1

Valle del Guamuez Putumayo, 29 septiembre de 2020

JEFE:
MARCELINA CUARAN
COORDINADORA DE PROGRAMA **PAI**

REF. SOLICITUD DE VERIFICACION DE ESQUEMA VACUNAL

Cordial saludo

La Fundación como operador del **ICBF**, presta su servicio en el municipio de Valle del Guamuez mediante la Modalidad Familiar, el cual tiene como objetivo brindar atención integral a niños y niñas entre los 6 meses hasta 5 años 11 meses, mujeres gestantes y madres lactantes.

Con el propósito de contribuir a la garantía de derechos de los niños, niñas nos dirigimos a ustedes con el fin de solicitar colaboración para revisar el Esquema Vacunal

Agradezco su valiosa colaboración para que juntos podamos contribuir a la garantía de los derechos de los niños y niñas.

ATENTAMENTE



DARNEY ANDRADE ESTRELLA
Apoyo en salud y nutrición.
Modalidad familiar

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS
A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
NIT: 900631966-1

N°	Numero Documento Beneficiario	Nombres y apellidos Beneficiario	Fecha Nacimiento
1	1083934481	MARIA SALOME VILLA ALVARADO	10/04/2019
2	1126459481	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	6/01/2019
3	1126459379	JHONATAN WESLEY ZAMORA TASCON	26/09/2018
4	1126459528	AVLAN SEBASTIAN BASTIDAS ORTEZ	14/01/2019
5	1140015895	JHEINS ALEJANDRO YATACUE BRAVO	21/05/2019
6	1126459784	NAYARITH ZAMARA YATACUE ULCUE	10/08/2019
7	1061440563	HANNER JESID GIRALDO MEZA	10/08/2019
8	1120071716	JEINER DANIEL CHAMORRO QUIGUANAS	26/04/2019
9	1126459898	DEINER ALEXIS MEDINA CEBALLOS	19/11/2019
10	1126459491	ALEXANDRA JAZLYN ITZEL GOZALEZ IMBACUAN	25/12/2018
11	1126459870	YEISON ALEXANDER PAI MOSQUERA	17/10/2019
12	1126459828	DEIVY DANIEL GARCIA ORTIZ	27/08/2019
13	1126457372	NEYMAR YEFRIN GONZALEZ ORTIZ	30/07/2015
14	1126459741	BENJAMIN TAPIA ROSERO	11/07/2019
15	1126459569	EMMANUEL ALEXANDER CHAPUESGAL A	19/02/2019
16	1126459623	JOSTIN CRISTIANO PIPICANO DUARTE	06/04/2019
17	1126459536	NIXON KALHET ALVAREZ CAICEDO	27/12/2018
18	1126459879	WILY SAUL CHAPUEL FAJARDO	5/11/2019
19	1126459454	ANDRES SNEIDER MONTES GIRALDO	2/12/2018
20	1126459544	EVELYN NAYARIT ZUÑIGA ORTEGA	9/02/2019
21	1126459610	JOSE MATHIAS HENAO ESTRELLA	28/03/2019
22	1126459764	ELIAN SAMIR VERA JURADO	15/06/2019
23	2150623573	MARIA LUISA RIALPE ACOSTA	27/07/2019
24	1126460133	ANNY GABRIELA ROA CUARAN	22/06/2020
25	1126459593	SARA VICTORIA PORTILLO POSSOS	19/03/2019
26	1126459607	MARLON MAURICIO CHAPUESGAL CHIRAN	28/03/2019
27	1126459527	JHOSUE JUAN CARLOS ORTEGA ALVAREZ	3/02/2019
28	1130165130	JHADER ESNEIDER MORAN CORTES	21/05/2020
29	1123336649	SARA YULIEHT ALVAREZ MARROQUIN	14/02/2020
30	1126459549	ZOE ANGELY VILLA CARLOSAMA	21/02/2019
31	1126459996	JUAN DAVID VALENCIA BENAVIDES	20/01/2020
32	1126459636	ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN	22/03/2019
33	1122343257	KAROL MELISA GUTIERREZ IMBACHI	24/06/2019
34	1126459501	ARIANNA MILDREY ESCORCIA MORALES	21/12/2018
35	1130165081	MIA ANTONELLA VILLOTA RUALES	1/04/2020
36	1126459766	JOSE EMANUEL RODRIGUEZ ORDOÑEZ	22/07/2019
37	1126460028	JEREMIAS JOSUE TERAN CHIRINOS	30/01/2020
38	126459921	ERICK DAVID ZAPATA ARIAS	28/11/2019
39	1126459815	SHARIHT SOFIA ROMERO YASCUAL	29/08/2019
40	1123210788	THIAGO DARLY YAGARI SAIGAMA	29/08/2019
41	1123210987	LIAM MATHIAS ARIAS FLOREZ	24/10/2019
42	1123211263	JEFREY ALY NIAZA NIAZA	27/11/2019
43	1130165157	YARID NATALIA NIAZA VELASQUEZ	18/02/2020
44	1126459852	MARIA VICTORIA CRIOLLO POTOSI	8/10/2219
45	1126459817	DANNA MISHELL CORDOBA GUZMAN	9/09/2019
46	1126460022	EPDIER DAVID CHIRAN PANTOJA	22/01/2020
47	1126459995	ANYELY VALERIA LUCITANTE QUETA	21/01/2020
48	2150629976	JHON EMANUEL RODRIGUEZ CEBALLOS	2/11/2019
49	1126459447	JHOJANY ESTEFANIA CRIOLLO QUETA	11/11/2018
50	1126459367	JHOINER ALEXANDER LOPEZ BRAVO	15/09/2018

51	1126459817	DANNA MISHELL CORDOBA GUZMAN	9/09/2019
52	1126460101	ERICK JOEL CRIOLLO YOGE	15/06/2020
53	1126459821	JHERSON YHAIR BERMUDEZ ZAMBRANO	10/09/2019
54	1126459393	XIOMARA CARLOSAMA MANZANO	26/10/2018
55	1126459626	DAILY MAIA RINCON MUÑOZ	17/04/2019
56	1030024029	LUCY ISABEL MEJIA ARIAS	12/02/2019
57	1126459632	KEVIN AGUDELO OBANDO	15/03/2019

FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS
A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL
NIT: 900631966-1

N°	Numero Documento Beneficiario	Nombres y apellidos Beneficiario	Fecha Nacimiento
1	1083934481	MARIA SALOME VILLA ALVARADO	10/04/2019
2	1126459481	NANCY ISABELA GOMEZ CIFUENTES	6/01/2019
3	1126459379	JHONATAN WESLEY ZAMORA TASCON	26/09/2018
4	1126459528	AVLAN SEBASTIAN BASTIDAS ORTEZ	14/01/2019
5	1140015895	JHEINS ALEJANDRO YATACUE BRAVO	21/05/2019
6	1126459784	NAYARITH ZAMARA YATACUE ULCUE	10/08/2019
7	1061440563	HANNER JESID GIRALDO MEZA	10/08/2019
8	1120071716	JEINER DANIEL CHAMORRO QUIGUANAS	26/04/2019
9	1126459898	DEINER ALEXIS MEDINA CEBALLOS	19/11/2019
10	1126459491	ALEXANDRA JAZLYN ITZEL GOZALEZ IMBACUAN	25/12/2018
11	1126459870	YEISON ALEXANDER PAI MOSQUERA	17/10/2019
12	1126459828	DEIVY DANIEL GARCIA ORTIZ	27/08/2019
13	1126457372	NEYMAR YEFRIN GONZALEZ ORTIZ	30/07/2015
14	1126459741	BENJAMIN TAPIA ROSERO	11/07/2019
15	1126459569	EMMANUEL ALEXANDER CHAPUESGAL A	19/02/2019
16	1126459623	JOSTIN CRISTIANO PIPICANO DUARTE	06/04/2019
17	1126459536	NIXON KALHET ALVAREZ CAICEDO	27/12/2018
18	1126459879	WILY SAUL CHAPUEL FAJARDO	5/11/2019
19	1126459454	ANDRES SNEIDER MONTES GIRALDO	2/12/2018
20	1126459544	EVELYN NAYARIT ZUÑIGA ORTEGA	9/02/2019
21	1126459610	JOSE MATHIAS HENAO ESTRELLA	28/03/2019
22	1126459764	ELIAN SAMIR VERA JURADO	15/06/2019
23	2150623573	MARIA LUISA RIALPE ACOSTA	27/07/2019
24	1126460133	ANNY GABRIELA ROA CUARAN	22/06/2020
25	1126459593	SARA VICTORIA PORTILLO POSSOS	19/03/2019
26	1126459607	MARLON MAURICIO CHAPUESGAL CHIRAN	28/03/2019
27	1126459527	JHOSUE JUAN CARLOS ORTEGA ALVAREZ	3/02/2019
28	1130165130	JHADER ESNEIDER MORAN CORTES	21/05/2020
29	1123336649	SARA YULIEHT ALVAREZ MARROQUIN	14/02/2020
30	1126459549	ZOE ANGELY VILLA CARLOSAMA	21/02/2019
31	1126459996	JUAN DAVID VALENCIA BENAVIDES	20/01/2020
32	1126459636	ANGEL SAMUEL REYES CHIRAN	22/03/2019
33	1122343257	KAROL MELISA GUTIERREZ IMBACHI	24/06/2019
34	1126459501	ARIANNA MILDREY ESCORCIA MORALES	21/12/2018
35	1130165081	MIA ANTONELLA VILLOTA RUALES	1/04/2020
36	1126459766	JOSE EMANUEL RODRIGUEZ ORDOÑEZ	22/07/2019
37	1126460028	JEREMIAS JOSUE TERAN CHIRINOS	30/01/2020
38	126459921	ERICK DAVID ZAPATA ARIAS	28/11/2019
39	1126459815	SHARIHT SOFIA ROMERO YASCUAL	29/08/2019
40	1123210788	THIAGO DARLY YAGARI SAIGAMA	29/08/2019
41	1123210987	LIAM MATHIAS ARIAS FLOREZ	24/10/2019
42	1123211263	JEFREY ALY NIAZA NIAZA	27/11/2019
43	1130165157	YARID NATALIA NIAZA VELASQUEZ	18/02/2020
44	1126459852	MARIA VICTORIA CRIOLLO POTOSI	8/10/2219
45	1126459817	DANNA MISHELL CORDOBA GUZMAN	9/09/2019
46	1126460022	EPDIER DAVID CHIRAN PANTOJA	22/01/2020
47	1126459995	ANYELY VALERIA LUCITANTE QUETA	21/01/2020
48	2150629976	JHON EMANUEL RODRIGUEZ CEBALLOS	2/11/2019
49	1126459447	JHOJANY ESTEFANIA CRIOLLO QUETA	11/11/2018
50	1126459367	JHOINER ALEXANDER LOPEZ BRAVO	15/09/2018

51	1126459817	DANNA MISHELL CORDOBA GUZMAN	9/09/2019
52	1126460101	ERICK JOEL CRIOLLO YOGE	15/06/2020
53	1126459821	JHERSON YHAIR BERMUDEZ ZAMBRANO	10/09/2019
54	1126459393	XIOMARA CARLOSAMA MANZANO	26/10/2018
55	1126459626	DAILY MAIA RINCON MUÑOZ	17/04/2019
56	1030024029	LUCY ISABEL MEJIA ARIAS	12/02/2019
57	1126459632	KEVIN AGUDELO OBANDO	15/03/2019

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO - CONVENIO COMFAVENTURAS	CONVENIO 02 DE 2020

REGIONAL: _PUTUMAYO **CENTRO ZONAL:** LA HORMIGA **MUNICIPIO:** VALLE DEL GUAMUEZ
NOMBRE DE LA MODALIDAD: FAMILIAR

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR

MES DE ENTREGA: SEPTIEMBRE

NOMBRE DE LA EAS: FUNDACIÓN DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECONSTRUCCIÓN SOCIAL **NOMBRE DE LA UDS/UCA/GA**

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO/A	Nº IDENTIFICACION DEL USUARIO	FECHA DE ENTREGA DEL VITALAC (DD/MM/AAAA)	Fecha de seguimientos telefónicos (3er día y 15 días después)	CONTINUIDAD DE LA LACTANCIA MATERNA	ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA ADECUADA??	DIFICULTADES EN EL CONSUMO?	INTOLERANCIA AL CONSUMO DEL PRODUCTO??	PRESENCIA DE VÓMITO??	PRESENCIA DE DIARREA??	EN CASA HAY AGUA POTABLE??	RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO Y ORIENTACIONES BRINDADAS	NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE LA LLAMADA TELEFÓNICA (PADRE, MADRE, CUIDADOR)	NÚMERO TELEFÓNICO - FIJO / CELULAR DE QUIEN RECIBE LA LLAMADA TELEFÓNICA	NOVEDADES Y COMPROMISOS
1	JOHANA KATHERINE INAGAN CHALACA	1126458904	16/09/2020	19/09/2020	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	Buena tolerancia y aceptacion del vitalac, continuar con el consumo de 1 sobre diario distribuido en 3 tiempos.	ALBANELY CHALACA	3203081552	Ninguna
2	JUNIOR ALEJANDRO AYALA TAQUEZ	1126142140	17/09/2020	20/09/2020	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	Buena tolerancia y aceptacion del vitalac, se orienta en suministrar 1 sobre diario	MARIA HELENA TAQUEZ	3203433328	Ninguna
3	ALIYE MELEK ONOGAMA BARIAZA	1123336292	17/09/2020	20/07/2020	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	Buena tolerancia y aceptacion del vitalac, continuar con el consumo de 1 sobre diario distribuido en 3 tiempos.	EDUVIN ONOGAMA	3185945984	Ninguna
4	GINNER EMANUEL CABRERA MUÑOZ	1126457475	16/09/2020	19/09/2020	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	Durante los 2 primeros dias el usuario presento diarrea, sin embargo a la fecha mejoro su habito intestinal. Se recomienda suministrar liquidos junto al consumo del vitalac.	FRANCY MUÑOZ	3213474848	Ninguna
5	LUISA FERNANDA DIAZ REYES	1126457509	16/09/2020	19/09/2020	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	Buena tolerancia y aceptacion del vitalac, continuar con el consumo de 1 sobre diario distribuido en 3 tiempos.	MARISELA REYES TORRES	3115772931	Ninguna
6	DYLAN ALDEMAR ROBLES IBAÑES	1126457612	17/09/2020	20/09/2020	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	Buena tolerancia y aceptacion del vitalac, se orienta en suministrar 1 sobre diario	DAYANA IBAÑEZ BENAVIDES	3133493712	Ninguna
7	EILEEN ISABELLA MUESES TAQUEZ	1126457841	17/09/2020	20/09/2020	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	Buena tolerancia del suplemento, sin embargo no ha tenido buena aceptacion por parte de la niña, por ende se recomienda continuar con el suministro del vitalac junto con los alimentos como jugos y/o sopas.	YENY YAMILETH TAQUEZ	3123900818	Ninguna
8	BREIDY SMITH TAMANIZA GUTIERREZ	1126459065	17/09/2020	20/09/2020	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	Buena tolerancia y aceptacion del vitalac, se orienta en suministrar 1 sobre diario	FIDELFIA GUTIERREZ	3134104716	Ninguna
9	JHOJANY ESTEFANIA CRIOLLO QUETA	1126459447	16/09/2020	19/09/2020	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	Buena tolerancia y aceptacion del vitalac, se orienta en suministrar 1 sobre diario	NUBIA CRIOLLO	3124201957	Ninguna
10			17/09/2020	20/09/2020	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	Buena tolerancia del suplemento, sin embargo no ha tenido buena aceptacion por parte de la niñO, por ende se recomienda continuar con el suministro del vitalac junto con los alimentos como jugos y/o sopas.	FLOR ALEXANDRA YANDUN	3158633438	Madre del usuario manifiesta que las heces fecales se tornan de color oscuro, se explica que se excreta parte del hierro presente en el suplemento y se recomienda continuar con el suministro del mismo junto a una correcta hidratación.

BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO - CONVENIO COMFAVENTURAS										CONVENIO 02 DE 2020	
	EDWARD SANTIAGO SALAZAR YANDUN	1126459525											
11	SHIRLEY VICTORIA AREIZA ALEGRIA	1126459970	16/09/2020	19/09/2020	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	Presento diarrea los primeros 2 dias, sin embargo a la fecha cuenta con buen habito intestinal. Se recomienda continuar con el suministro de vitalac en tres tiempos al dia junto a una buena hidratación.	SHIRLEY ALEGRIA MOPASA	3147111884	Ninguna
12	SANTIAGO MATIAS GOMEZ RONDON	D1012E71E806426B8D5AA56F547B18D732613	17/09/2020	20/09/2020	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	Buena tolerancia y aceptacion del vitalac, se orienta en suministrar 1 sobre diario	DANIELA DEL VALLE GOMEZ	3124119114	Ninguna

Observaciones:

Firma del ND responsable de la unidad: _____

Nombre del ND responsable : JURANY ANDREA ANDRADE ARMERO

Firma del Representante legal de la EAS: _____

Nombre del Representante legal de la EAS : _____