

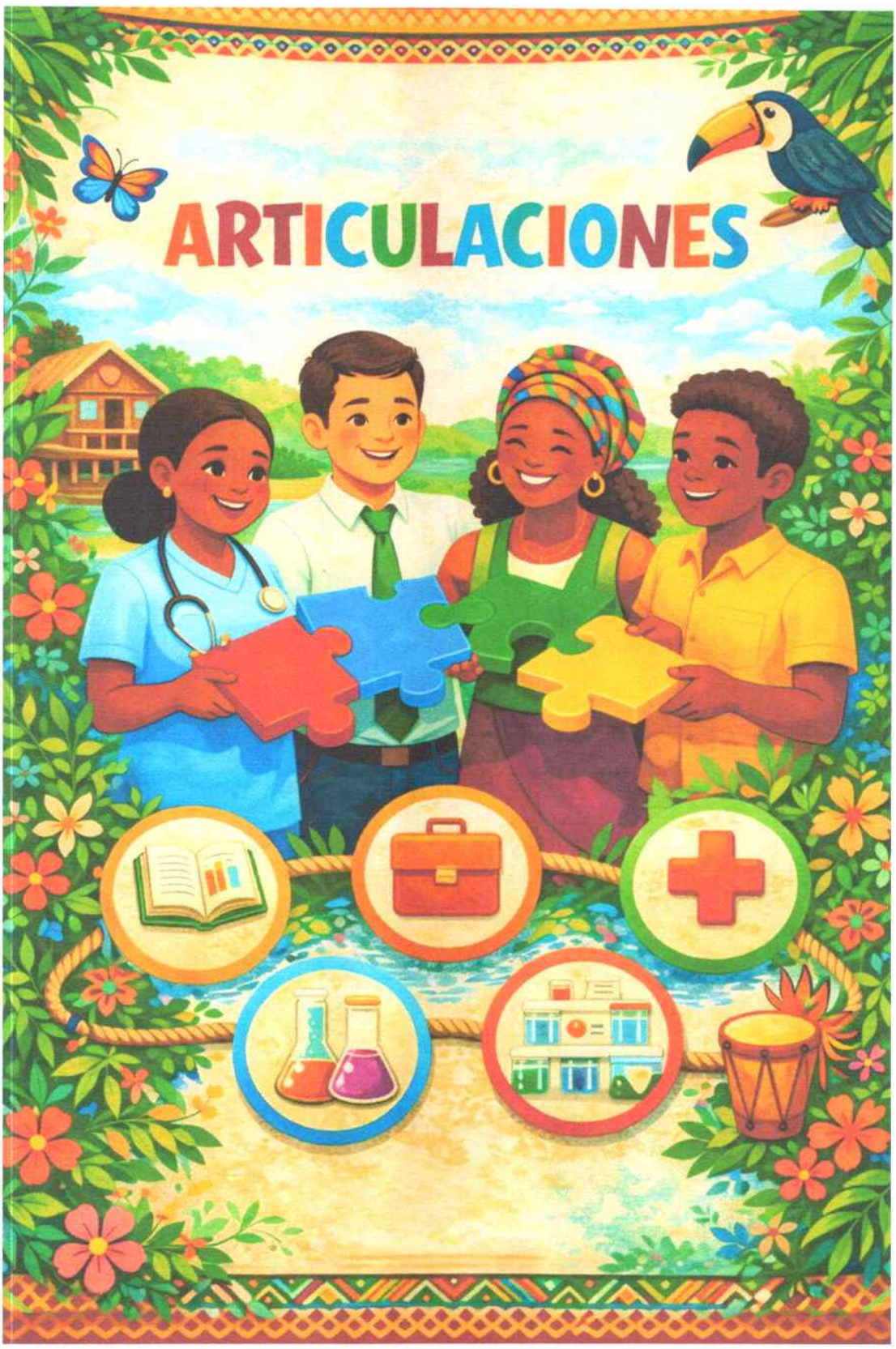
COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION

Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

Igualdad

Línea 1.

ARTICULACIÓN PARA LA ATENCIÓN EN SALUD


ARTICULACIONES

217

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

ARTICULACION PARA LA GARANTIA DE DERECHOS EN SALUD

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	FEBRERO
AÑO	2026

Gmail

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com>

SOLICITUD DE AFILIACION EN SALUD FUNDACION PAZCIFICO VIVE

yeni hinestroza <yenihinestroza1@gmail.com> 5 de marzo de 2026 a las 8:37 a.m.
Para: oficina de aseguramiento salud <aseguramiento@quibdo-choco.gov.co>, fundapazcificovive <fundapazcificovive@gmail.com>

Cordial saludo.

Con el presente se solicita a usted gestión para la afiliación en salud de los siguientes usuarios. Climer Sanapi Isama, Yensy Tapi Olea, Raimel Isama Charrero, Sanvi Dumaza Bailarín, Yurany Dumaza Olea, Flor Maria Sanapi Isama, Erlina Olea Dumaza, Dairon Tanicamo Chori, Diana Amgara Dogari, Nelson Mejia Evao, Kimberly Viscuña Dumaza, Samir Forstero Gonzalez, Maria Esneira Olea Panesso, Georgina Emma Hachito Rojas, Yuri Vanessa Rojas Forastero, Se adjunta al presente base datos solicitados con la información de cada usuario, así como los documentos.

Estamos atentos a sus solicitudes.

2 archivos adjuntos

RELACION DE PARTICIPANTES_SIN_AFILIACION A EPS (1).xlsx
114K

DOCUMENTOS DE PARTICIPANTES Y ACUDIENTES.zip
10934K

ALCALDÍA DE QUIBDÓ
NIT: 891680011-0

FORMATO PARA SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE OFICIO (Decreto 064 de 2020)

CÓDIGO: 160
SECRETARÍA DE SALU

TIPO DE DOCUMENTO*	NÚMERO DE DOCUMENTO (Como aparecen en el documento de identidad)	NOMBRE Y APELLIDOS (Como aparecen en el documento de identidad)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/año)	FECHA DE EXPEDICION: aplica para cédula (dd/mm/año)	SEXO** (H/M)	DIRECCIÓN (Barrio, Vereda, Comunidad)	NÚMERO DE TELEFÓNO	PRESENTA DISCAPACIDAD***	NOMBRE DEL PADRE O LA MADRE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO (Como aparecen en el documento de identidad)	EPS AFILIACION DEL ACUDIENTE	OBSERVACIONES(ESPACIO EXCLUSIVO SSMQ)
Registro civil	1077489512	CUMER SANAPI ISAMA	7/08/2023		Hombre	CAIMANERA DE JAMPAPA	3207600328	No	ARIANA ISAMA SALAZAR	1078457433	Comfachocó EPS	
Registro civil	1077491187	YENSY TAPI OLEA	21/12/2024		Mujer	CAIMANER DE JAMPAPA		No	MARIA CHAVELA OLEA DOGARI	1077434161	Nueva EPS.	
Registro civil	1078475113	RAIMEL ISAMA CHARRERO	21/02/2024		Hombre	CAIMANERA DE JAMPAPA	3207600328	No	ELBIA CHARRERO TAPI	1133669184	Nueva EPS.	
Registro civil	1077491657	SANVI DUMAZA BAILARIN	5/05/2025		Hombre	CAIMANERA DE JAMPAPA	3207600328	No	MARIA ELENA BAILARIN DUMAZA	1003932859	Nueva EPS.	
Registro civil	1077490566	YURANY DUMAZA OLEA	26/02/2024		Mujer	CAIMANER DE JAMPAPA	3207600328	No	ANA OLEA NAMESON	1004042274	Nueva EPS.	
Registro civil	1077492319	FLOR MARIA SANAPI ISAMA	4/06/2025		Mujer	CAIMANERA DE JAMPAPA	3207600328	No	ARIANA ISAMA SALAZAR	1078457433	Comfachocó EPS	
Registro civil	1077491741	ERLINA OLEA DUMAZA	27/05/2025		Mujer	CAIMANERA DE JAMPAPA	3207600328	No	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	1077447731	Nueva EPS.	
Registro civil	1077491972	DAIRON TANICAMO CHORI	11/08/2025		Hombre	MUNGARADO	3206539439	No	BENAIDA CHORI PEREA	1148194977	MADRE CON EPS COOSALUD	
Registro civil	1077487921	DIANA AMGARA DOGARI	29/09/2022		Mujer	EL GUAMO 1	3242283685	No	NEILA DOGARI BAILARIN	1003935447	Nueva EPS.	
Registro civil	1077492376	NELSON MEJIA EVAO	3/10/2025		Hombre	EL GUAMO 1	3242283685	No	MARLENY EVAO NAMEZON	1003935583	Nueva EPS.	
Registro civil	1077491178	KIMBERLY VISCUÑA DUMAZA	28/11/2024		Mujer	EL GUAMO 2	3012440059	No	ESMERALDA VISCUÑA DUMAZA	1078917376	Nueva EPS.	
Registro civil	1077491768	SAMIR FORSTERO GONZALEZ	7/05/2025		Mujer	EL GUAMO 2	3012440059	No	VIRGELINA GONZALEZ DUMAZA	26261708	Nueva EPS.	
Cédula de ciudadanía	1129324026	MRIA ESNEIRA OLEA PANESSO	2/06/2006	29/04/2015	Mujer	EL GUAMO 3	3127696089	No	MARIA ESNEIRA OLEA PANESSO	1129324026	NO TIENE EPS, MUJER GESTANTE	
Registro civil	1077492498	GEORGINA EMMA HACHITO ROJAS	30/10/2025		Mujer	KILOMETRO 7	3107332846	No	MARIZA ROJAS HACHITO	1149441608	Nueva EPS.	
Registro civil	10781205822	YURI VANESSA ROJAS FORASTERO	28/01/2025		Mujer	KIPHARA	3128216238	No	RUBIELA FORASTERO FORASTERO	1003943487	Nueva EPS.	

LEYENDA

* Los documentos permitidos para realizar la afiliacion de oficio son: CNV (Certificado de nacido vivo). RC (Registro civil). TI (Tarjeta de identidad). CC (Cédula de ciudadanía). Permiso de Protección Temporal (PPT, aplica para migrantes venezolanos)
** Sexo: Hombre - Mujer
*** Presenta discapacidad: SI - No
Las EPS a las cuales se pueden realizar afiliacion de oficio son: Coosalud EPS, Comfachocó EPS, Nueva EPS.

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 2:30pm	**Hora Final: 4:30pm**	**Fecha: 15, 16, 17, 21, 23 y 24 de febrero de 2026**
Lugar:	korede uno y dos, mungarado dos, el guamo uno, dos y tres y vive el amor	
Nombre del responsable	Yarle palacios: Apoyo en Salud y Nutrición	
Tipo de Actividad	Revisión de carpetas	
Tema:	Garantía de Derechos	
Objetivo y/0 Intencionalidad	○ Verificar el estado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud de los participantes. ○ Revisar el cumplimiento de los controles de crecimiento y desarrollo. ○ Identificar el estado del esquema de vacunación. ○ Sensibilizar a padres, madres y cuidadores sobre la importancia de garantizar el derecho fundamental a la salud en la primera infancia.	

Agenda:

saludo

oracion

revisión de carpetas

socialización de resultados.

Desarrollo: se brinda un saludo a los docentes y sabedores y a los acudientes de los participantes de cada UCA, luego se realiza una oracion corta al todo poderoso para poner la actividad a realizar en sus manos y que sea productiva.

Durante la actividad se realizó revisión documental de las carpetas individuales de los participantes, validando:

- Certificado o soporte de afiliación a EPS.

- Carné de crecimiento y desarrollo.
- Carné de vacunación actualizado.

Asimismo, se llevó a cabo un espacio pedagógico donde se socializó la importancia de:

Afiliación al sistema de salud

La afiliación garantiza el acceso oportuno a consultas médicas, atención de urgencias, controles preventivos y tratamientos necesarios, siendo un derecho fundamental de los niños y niñas.

Controles de crecimiento y desarrollo

Permiten hacer seguimiento al estado nutricional, peso, talla y desarrollo integral, detectando de manera temprana posibles alteraciones que puedan afectar el bienestar infantil.

Esquema de vacunación

Las vacunas protegen contra enfermedades prevenibles, reducen riesgos de complicaciones graves y contribuyen a la salud colectiva de la comunidad.

Durante el espacio, los padres y cuidadores manifestaron disposición para fortalecer el cumplimiento de estos procesos y solicitar acompañamiento en casos donde existan barreras de acceso.

De un total del 100% de carpetas de los participantes, se logró revisar el 45% durante la jornada.

Como resultado de la verificación se encontró que:

- 10 participantes no cuentan con afiliación al sistema de salud.
- 20 participantes tienen el carné de crecimiento y desarrollo al día.
- El 20 de los participantes cuenta con el esquema de vacunación al día.

Lo anterior evidencia la necesidad de fortalecer el acompañamiento a las familias en la garantía efectiva del derecho a la salud, priorizando acciones inmediatas para asegurar la afiliación, controles médicos periódicos y cumplimiento del esquema de vacunación.

Compromisos	Responsables	Fechas
Garantizar que los niño y niñas tengan las vacunas y controles de crecimiento y desarrollo al día de acuerdo a su edad	Padres y/o cuidadores	Inmediato

Cumplir con los compromisos establecidos de acuerdo a los hallazgos encontrados en la revisión de la documentación	Padres y/o cuidadores	Inmediato
Continuar realizando seguimiento periódico a la garantía de derechos en salud	Componente salud y nutricion	Mensual
Brindar orientación a las familias sobre rutas de afiliación y actualización de documentos.	Componente salud y nutricion	Mensual
Reportar a las autoridades competentes los casos que requieran acompañamiento institucional.	Componente salud y nutricion	Cuando se requiera
Brindar educción continua a los padres y/o cuidadores sobre la importancia de la garantía de derechos para los niños y niñas	Enfermera	Mensual
Entregar oportunamente los soportes actualizados a la Unidad de servicio	Padres y/o cuidadores	Cuando se requiera

CONTRATO No 27005522025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTRO FOTOGRÁFICO



REVISION DE CARPETAS MUNGARADO DOS



REVISION DE CARPETAS UCA KOREDE UNO Y DOS



REVISION DE CARPETAS UCA VIVE EL AMOR 3 PAINA



REVISION DE CARPETAS UCA EL GUAMO UNO, DOS Y TRES

Yorle Palacios

FIRMA

Novedades

COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

NOVEDADES

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	FEBRERO
AÑO	2026

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	QUIBDO/
Nombre de la UCA:	**KILOMETRO 7, KIPHARA**
Nombre Agente educativo:	CARLOS IGNACIO FORATERO HACHITO , ALEXANDER DOGARY VALENCIA
Nombre de Psicosocial:	**NIDIA KATERINE CACERES ASPRILLA**
Nombre Profesional Salud:	**MARINA MARTINEZ VALENCIA**
Nombre profesional pedagógico:	ROSA MILENA CANIZALES

Nombre del usuario	**Documento de identidad**	**Tipo de usuario**
GEORGINA EMMA HACHITO ROJAS	1077492498	NIÑA
YURI VANESSA ROJAS FORASTERO	10781205822	NIÑA

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	x
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perímetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

Durante la verificación de derechos en salud de niños, niñas y gestantes (Afiliación en salud, vacunación, crecimiento, desarrollo y control prenatal), se identificaron las siguientes situaciones:

1. Varios usuarios no tienen afiliación en salud, lo que implica riesgo que vulnera la garantía de derecho en salud.

Acción emprendida/seguimiento

- Se diligenció formato de novedades y se firmaron compromisos con los acudientes o responsables de los menores.
- Se hizo la articulación con las EPS, gestión para afiliación en salud, a los usuarios que no cuentan con el certificado hacen parte en el sistema de salud.
- de 15 a 30 días, verificando el cumplimiento de los compromisos adquiridos.
- Se dejó registro escrito en la base de datos institucional para control y verificación en próximas visitas.

Fecha de la novedad	**Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.**	**Firma de quien registra la novedad**
05/02/2026	**MARIZA ROJAS HACHITO** mariza	Marina Martinez V.
05/02/2026	**RUBIELA FORASTERO FORASTERO** Rubiela	Marina Martinez V.

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES DE LOS USUARIOS

Municipio/Comunidad/Barrio:	Munguido, Negua
Nombre de la UCA:	caimanera de jampapa, el guamo uno, el guamo dos mungarado dos
Nombre Agente educativo:	Franklin Dumaza, Lorena isarama, Livio Dumaza, francisco isama Salazar
Nombre de Psicosocial:	
Nombre Profesional Salud:	**Yarle palacios**
Nombre profesional pedagógico:	

Nombre del usuario	Documento de identidad	Tipo de usuario

Tipo de novedad (marque con X la novedad)		
	a) Accidentes	
	b) Cambios en los estados de salud.	
	c) Cambios en el estado emocional.	
	d) Razones de inasistencia y/o llegadas tarde.	
	e) Incapacidades.	
	f) Administración de medicamentos.	
	g) Niños o niñas no cuenta con registro civil.	
	h) Niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud.	x
	i) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales.	
	j) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad.	
	k) Casos donde la mujer gestante no cuente con el esquema de vacunación según la edad gestacional.	
	L) Caso de niño, niña o mujer gestante con malnutrición por déficit	
	M)Caso de niño, niña con perimetro braquial menor de 11.5cm	
	k) Caso de niño, niña con signos clínicos de desnutrición.	

Descripción de la novedad

Después de verificar el adress de los participantes de las diferentes unidades comunitarias de atención se pudo evidenciar la falta de filiación al sistema de seguridad social, los cuales se relacionan a continuación, previamente habiendo socializado con los padres y/o cuidadores:

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO	NOMBRE	UCA
RC	1077489512	CLIMER SANAPI ISAMA	CAIMANERA DE JAMPAPA
RC	1077491187	YENSY TAPI	CAIMANERA DE JAMPAPA
RC	1078475113	RAIMEL ISAMACHARRERO	CAIMANERA DE JAMPAPA
RC	1077491657	SANVI DUMAZA BAILARIN	CAIMANERA DE JAMPAPA
RC	1077490566	YURANY DUMAZA OLEA	CAIMANERA DE JAMPAPA
RC	1077492319	FLOR MARIA SANAPI ISAMA	CAIMANERA DE JAMPAPA
RC	1077491741	ERLINA OLEA DUMAZA	CAIMANERA DE JAMPAPA
RC	1077491972	DAIRON TANICO CHORI	MUNGARADO
RC	1077492376	NELSON MEJIA EVAO	EL GUAMO UNO
RC	1077487921	DIANA AMAGARA DOGARI	EL GUAMO UNO
RC	1077491768	SAMIR FORASTERO GONZALEZ	GUAMO DOS
RC	1077491178	KIMBERLY VISCUÑA DUMAZA	GUAMO DOS
TI	112932406	MARIA ESNEIRA OLEA PANESSO	GUAMO TRES

Acción emprendida/seguimiento

se realiza orientacion a los padres y/o cuidadores sobre la importancia de la garantía de derechos de los niños y niñas y se realiza oficio a la entidad competente para la respectiva afiliación de los niños , niñas y mujer gestante

Fecha de la novedad	Firma del adulto cuidador responsable/mujer gestante.	Firma de quien registra la novedad

- **Orientar a las familias y cuidadores para activar la ruta o procedimiento necesario para acceder a la atención efectiva.**

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

ACTA DE FORMACIÓN A FAMILIAS

TEMA: RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD

EAS	**FUNDACION PAZCIFICO VIVE**
CONTRATO	**27005522025**
MODALIDAD	**PROPIA E INTERCULTURAL**
SERVICIO	**EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL**
MES	**FEBRERO**
AÑO	**2026**

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio: 2:00 PM	**Hora Final: 5:00 PM**	**Fecha: 9 al 27 /02/2026**
Lugar:	Bendición Uno, Bendición Dos, kilómetro 7 Uno, Kiphara, Eyazke, Bajo Pacurita y El 15.	
Nombre del responsable	Marina Martínez Valencia	
Tipo de Actividad	Socialización a las familias	
Temas:	Rutas de atención integral en salud.	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Garantizar que las mujeres en período de gestación, madres lactantes y usuarios al igual que sus familias conozcan las diferentes rutas de atención.	

Agenda

1. **Saludo de bienvenida y oración**
2. **Dinámica para romper el hielo**
3. **Socialización de la temática**
4. **Compromisos**
5. **Cierre y despedida**

Desarrollo

1.Saludo de bienvenida y oración: En el mes de febrero del año en curso siendo las 2:00PM en compañía, coordinador Lesión Palacios Blandón, equipo de talento humano de las comunidades indígenas UCA Bendición 1 y 2, kilómetro 7 Uno, Kiphara, Eyazake, Bajo pacurita y El 15. Se reunió la enfermera Marina Martínez Valencia, con el objetivo de socializar a las familias de la modalidad. Se presentó dándoles un caluroso saludo de bienvenida a todos los presentes, se procede a realizar una oración para darle gracias a Dios por permitirnos estar presentes y disfrutar de buena salud.

2. Dinámica para romper el hielo: para entrar en confianza con los padres de familia, se pidió colocarse en círculo, donde realizamos una actividad. Jugaremos RITMO ATENCIÓN DIGA USTED NOMBRE DE EMOCIONES por ejemplo triste y alegre, así sucesivamente. Esto con el fin de saber cuál era el estado de ánimo de cada uno de los presentes. En el momento del encuentro. Esta dinámica se realiza con el objetivo de crear un ambiente amigable y acogedor.

3.Socialización de la temática:

La enfermera inició el encuentro resaltando la importancia de cumplir con controles médicos, vacunación, afiliación en salud y seguimiento nutricional, informando oportunamente cualquier novedad.

RUTA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

- Se informó a las familias que al ingreso de la niña o niño a la UCA se revisa el carnet de Crecimiento y Desarrollo.
- En caso de encontrarse desactualizado o no contar con el mismo, se notificará a la familia y se registrará en el formato de novedades con compromiso firmado.
- Las familias deben gestionar la cita en su IPS y presentar soporte actualizado. Se realizará seguimiento periódico.

RUTA DE AFILIACIÓN EFECTIVA EN SALUD

- Se explicó la importancia de que todos los niños y niñas estén afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Se verificará afiliación en ADRES.
- En caso de no estar afiliado, la familia deberá realizar el trámite ante la EPS correspondiente y firmar compromiso.
- La Unidad hará seguimiento semestral a la afiliación.

PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (VACUNACIÓN)

- Las familias deben entregar copia del carnet de vacunación actualizado.
- Si el esquema está incompleto o no se cuenta con el carnet, deberán acudir a la IPS para su actualización.
- Se registrarán compromisos cuando sea necesario.
- La vacunación es un derecho fundamental y responsabilidad compartida.

RUTA DE ATENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN

- Se explicó que en los primeros 15 días de ingreso se realiza valoración antropométrica (peso, talla y perímetro del brazo).
- En caso de identificarse desnutrición aguda moderada o severa, se activará ruta inmediata con remisión a la IPS y reporte a entidades correspondientes.
- Se realizará seguimiento semanal y acompañamiento a la familia.
- Cuando exista tratamiento con Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo (FTLC), se hará seguimiento estricto según indicaciones médicas.

RUTA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y ETA

- Se socializaron signos de alarma como fiebre mayor a 38°C, diarrea, vómito frecuente, dificultad respiratoria, piel pálida o malestar general.
- Ante sospecha de brote o enfermedad transmitida por alimentos (ETA), se activará protocolo inmediato, suspensión preventiva de alimentos si es necesario y remisión a la IPS.

- Se informará oportunamente a las familias y a las autoridades competentes.

Conclusiones

Desde el Componente de Salud y Nutrición se socializaron las Rutas de Atención, fortaleciendo la corresponsabilidad entre las familias y la Unidad de Servicio para garantizar el bienestar y el adecuado desarrollo de las niñas y los niños.

6. **Cierre y despedida:** Se reitera la importancia de cumplir con controles médicos, vacunación, afiliación en salud y seguimiento nutricional, informando oportunamente cualquier novedad.
   Preguntas y Respuestas
   1. ¿Cómo cuidaban nuestros mayores la salud?
   Uso de plantas medicinales, buena alimentación, lactancia materna y consejos de los sabedores.
   2. ¿Cuándo debemos ir a la IPS?
   Fiebre alta, diarrea o vómito frecuente, dificultad para respirar, desnutrición o cuando no mejora con remedios caseros.
   3.¿Qué compromiso asumimos?
   Llevar a controles, mantener vacunas al día, garantizar buena alimentación e informar cualquier novedad de salud.
   Mensaje final:
   "El saber propio y la medicina occidental se complementan para proteger la vida y el buen vivir de nuestras niñas y niños."

Agradecemos su participación y compromiso en la protección integral de nuestros niños y niñas.

Compromisos	**Responsables**	**Fechas**
Asegurar que las niñas, niños, mujeres y personas en estado de gestación reciban los cuidados necesarios para una buena salud.	Familias	Inmediata
Mantener actualizados los carnets de Crecimiento y Desarrollo y Vacunación.	Familias	Inmediata
Garantizar la afiliación activa en salud.	Familias	Inmediata
Asistir oportunamente a las citas médicas.	Familias	Mes a mes
Informar a la Unidad sobre cualquier diagnóstico o tratamiento médico.	Familias	Mes a mes
Firmar los registros de novedades cuando se requiera.	Familias	Mes a mes

Firma de quien realiza el acta

Marina Martinez V.

Anexo: Registro fotográfico

	
Tipo de actividad: Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Rutas de atención integral en salud.	**Tipo de actividad:** Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Rutas de atención integral en salud.
	
Tipo de actividad: Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Rutas de atención integral en salud.	**Tipo de actividad:** Socialización a las familias **Nombre de la actividad:** Rutas de atención integral en salud.

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KILOMETRO 7 UNO FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ADIELA MANYOMA CALZAMO		1128725259	ADIELA MANYOMA CALZAMO	Adiela
2	YUDY ELENA CHIRAMA HACHITO	GESTANTE	1077600296	YUDY ELENA CHIRAMA HACHITO	Yudy Elena
3	MAIRA FORASTERO SARAMA	GESTANTE	1075023588	CARLOS IGNACIO FORASTERO HACHITO	
4	LORENA CHIRAMASAITAMO	GESTANTE	1075021562	LORENA CHIRAMA SAITAMO	LO RENA
5	YURANY FORASTERO TUNAY	NIÑA	1129046897	ANORALIA PEDROZA FORASTERO	
6	EDER YOEL HACHITOÑAMENZON	NIÑO	1078472752	JEMMY NAMEZON BAILARIN	Jemmy
7	ANDRESON CHORY TAPI	NIÑO	1078105490	VEIRA CHORY TAPI	Viera
8	ADARA SOFIA HACHITO CONDE	NIÑA	1078105455	MANUELA HACHITO CONDE	manuela
9	LEIDY LANA CHIRAMA	NIÑA	1078105455	LORENA CHIRAMA SAITAMO	LoRena
10	WENDY ELIZABETH PEDROSA CHAMORRO	NIÑA	1078105347	NORA CHAMORRO MORROCO	NoRA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KILOMETRO 7 UNO FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JOSE MANUEL HORTEGASMECHA	NIÑO	1078103901	MANUELA MECHA HACHITO	Manuela
2	CELOSA YARID ISARAMA MECHA	NIÑA	1078101864	MERLIN YADIRA MECHA HACHITO	Merlin
3	HASLEIDY CONDE LANA	NIÑA	1078101052	YAHAIRA CONDE LANA	YAHAIRA
4	BRIYITH YISETH FORASTERO QUIRO	NIÑA	1077490929	YULIANA QUIRO CHAMORRO	Yuliana
5	CHIRLENA ROA LANA	NIÑA	1077490579	SORDILIA LANA VECHECHE	Sordilia
6	DAYAN VIVAS MOSQUERA	NIÑO	1077490551	EFIGENIO CHAVERRA RAMIREZ	EFIGENIO
7	LINERI LANA CHIRAMA	NIÑA	1077489539	LORENA CHIRAMA SAITAMO	LORENA
8	DAILYN CHAMORRO BANUVI	NIÑA	1077488496	MAYLIN BANUVI CONDE	maylin
9	ANDRES CAMILO CHAMI CHIRAMA	NIÑO	1077488198	YUDY ELENA CHIRAMA HACHITO	Yudy Elena
10	EDITH CAROLINA CONCHAVE GUACORIZO	NIÑA	1077487913	YOLANDA GUACORIZO FORASTERO	Yolanda Guac

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: EL 15 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DANILA MAMUNDIA BIYUCAY	GESTANTE	1078637022	CARLOS MAMUNDIA TUNAY	
2	ANA PATRICIA MURILLO QUERAGAMA	GESTANTE	1093533732	ANA PATRICIA MURILLO QUERAGAMA	
3	LAURA CAROLINA FLOREZ FLOREZ	GESTANTE	1007108858	LAURA CAROLINA FLOREZ FLOREZ	Laura Carolina F
4	MARTHA LILIANA QUERAGAMA BITUCAY	GESTANTE	1004027672	MARTHA LILIANA QUERAGAMA BITUCAY	
5	MARIA MERLISA CHECHE MURILLO	NIÑA	1093542162	ANA PATRICIA MURILLO QUERAGAMA	ana Patricia
6	YERAL YUSUK VELABQUEZ VELASQUEZ	NIÑA	1078640664	LUZ ERIKA VELASQUEZ DOSAVIA	luz erica
7	YEILER SANTIAGO BLANDON ECHEVERRY	NIÑO	1078640573	LUZ AMPARA ACHEVERRY MUÑOZ	Luz Amparo
8	ANA SOFIA VELASQUEZ VELEZ	NIÑA	1078640427	YANE ELIZABED VELEZ SERNA	Yane Elizabed
9	EMELY DIANEY RENTERIA SALDARRIAGA	NIÑA	1078640401	DIANA MARCELA SALDARRIAGA TIRADO	Diana
10	DILAN SMITH PERNIA GAVIRIA	NIÑO	1078640292	PAULA ANDREA GAVIRIA ZAPATA	Paula Andrea G

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: EL 15 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	GLADIS VELASQUEZ VELASQUEZ	NIÑA	1078640197	LUZ ERIKA VELASQUEZ DOSAVIA	
2	JHONY RENTERIA SALDARRIAGA	NIÑO	1078640090	DIANA MARCELA SALDARRIAGA TIRADO	
3	JUAN ESTEBAN TABORDA DURANGO	NIÑO	1078640081	GUILLERMO DE JESUS DURANGO ZAPATA	guillermo
4	EMMANUEL HOYOS CALLE	NIÑO	1078640025	ALICIA MARIA CALLE PANCHI	
5	DENNYS SAMANTHA GONZALEZ CALLE	NIÑA	1078639988	MARIA BERNARDA CALLE PANCHI	
6	DEREK GAEL MOSQUERA COGOLLO	NIÑA	1077490867	MILADIS ANDREA COGOLLOLOPEZ	
7	ARLETT ADHARA GARCIA VELASQUEZ	NIÑA	1077489178	ANA LLELY VELASQUEZ BOLIVAR	ANA
8	AILYN ANDREA COGOLLOLOPEZ	NIÑA	1045147227	FRANCISCO JAVIER MOSQUERA MOSQUERA	Francisco
9	VALLOLET JAZMIN GONZALEZ PERNIA	NIÑA	1041539584	GUSTAVO GONZALEZ CAMARGO	Gustavo
10	ELISBETH MUÑOZ MAJORE	NIÑA	1033659304	MARIA ELENA MAJORE SAPIA	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KIPARA FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MILEYSA MECHA IZABARE	GESTANTE	1133606888	MILEYSA MECHA IZABARE	Mileysa
2	NEILA ISABARE GARABATO	NIÑA	1078474209	MARIA LUISA GARABATO FORASTERO	
3	JACSILY ISARAMA ISABARE	NIÑA	1078473895	DORILIA ISABARE CHAMORRO	Dorilia
4	WILDANIBER MECHA CONDE	NIÑO	1078105115	DEYSI CONDE DUMASA	Deysi
5	SHEILA ANDREA AMAGARA MECHA	NIÑA	1078104617	ELORIA MECHA IZABARE	Eloria
6	NILIA ROJAS FORASTERO	NIÑA	1078104520	RUBIELA FORASTERO FORASTERO	Rubiela
7	LUIS YEURY CORREA ISABARE	NIÑO	1078104301	YULI ISABARE MECHA	Yuli
8	YOSELIN YULIETH MECHA CONDE	NIÑA	1078103584	DEYSI CONDE DUMASA	Deysi
9	DANIEL MECHA CAIZAMO	NIÑO	1078103270	MERINA CAIZAMO ROJAS	
10	JERLIN AMAGARA MECHA	NIÑA	1078102393	ELORIA MECHA IZABARE	Eloria

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KIPARA FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LIAM DAVID ISABARE GARABATO	NIÑO	1077491311	MARIA LUISA GARABATO FORASTERO	
2	YEILER ANDRE ISARAMA ISABARE	NIÑO	1077490255	MARIA CUDELINA ISABARE PEDROZA	
3	ZANDER DAVID DOCARY PANESSO	NIÑO	1077489722	MARIA LIGIA PANESSO ROJAS	Maria Ligia
4	JASNI LUZ ISARAMA ISABARE	NIÑA	1077489620	DORILIA ISABARE CHAMORRO	DoRiLia
5	SHIRLEY LICETH MECHA CAIZAMO	NIÑA	1077489059	MERINA CAIZAMO ROJAS	
6	ARELIS ISARAMA ISARAMA	NIÑA	1077486871	MARIA CUDELINA ISABARE PEDROZA	
7	JHON ESTEBAN ROJAS CAIZAMO	NIÑO	1077486545	MARLENIS CAIZAMO GARABATO	Marlenis
8	YURI VANESSA ROJAS FORASTERO	NIÑA	1078105822	RUBIELA FORASTERO FORASTERO	Rubiela
9	DELCIA TUNAY GONSALEZ	NIÑA	1077491349	DIANA GONZALE Z DUMASA	
10	DARWIN GONSALEZ VELASQUEZ	NIÑO	1077491285	MARIA EUGENIA VELASQUEZ BAILARIN	M.E.V.B

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA: EYAZAKE FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA CLARA VANEGASTUNAY	NIÑA	1077489415	YILIANA TUNAY	
2	MAICO LPANESSO BAILARIN	NIÑO	1077488893	EUDOSIA BAILARIN TUNAY	
3	VALESKA AINARA VELASQUEZ TAPI	NIÑA	1077488331	CLAUDIA ARBOLEDA	
4	MARINELSI BAILARIN BAILARIN	NIÑA	1077487321	JUMMY BAILARIN NATIGAY	Jummy N.
5	ZUREÑA TAPI FORASTERO	NIÑA	1077487038	JHON ALEXI TAPI BAILARIN	JHON
6	EMI DANIEL TUNAY BAQUIAZA	NIÑO	1077486697	LILI JHOANA BAQUIAZA CONDE	
7	YULIAN ESMITH TUNAY CHORI	NIÑO	1077486468	YULIZA CHORI URAGAMA	Yuliza Ch.
8	ILIANA BAQUIAZA OQUI	NIÑA	1078105847	LUCYLA OQUI RUIZ	L.O.R
9	YEILIN LUCIANA PADILLA VARGAS	NIÑA	1077491540	YEISY PADILLA VARGAS	
10	ELVIA DUMASA PEREA	NIÑA	1077491270	CLAUDIA PEREA BAILARIN	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: EYAZAKE FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MIRIA MECHA DOGARY	GESTANTE	1078458511	MIRIA MECHA DOGARY	
2	SARA DAHIANA GONZALEZ DUMASA	NIÑA	1078105558	LUZ MARINA GONZALEZ DUMAZA	LUZ Marina
3	YAILIN CLARIED TUNAY MECHA	NIÑA	1078104516	ESTIWAR TUNAY TAPI	ESTIWAR
4	LORENITA BAQUIAZA OQUI	NIÑA	1078103286	LUCYLA OQUI RUIZ	
5	DEIFER YORQUINIBAMIA DOGARITH	NIÑO	1078102551	CLAUDIA DOGARITH BAILARIN	
6	YORLENIS PANESSO BAILARIN	NIÑA	1078102182	EUDOSIA BAILARIN TUNAY	
7	CLEISY VIVIANA BAILARIN RUBIANO	NIÑA	1078101741	DEYANIRA RUBIANO MANIZA	EUDOSIA B
8	DARWIN CAIZAMO DOGARI	NIÑO	1078101272	YANENCIA DOGARI TAPI	Deyanira
9	ZORINDA TAPI FORASTERO	NIÑA	1078100605	ZORAIDA FORASTERO RUBIANO	zoraida
10	GEISY SOFIA CONDE CHAMI	NIÑA	1077490536	SOFIA CHAMI CONSARI	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA: _BENDICION 1 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ZULEIMA CABRERA	MG	35555841	CARMENCITA CHAMI TUNAY	Zuleic.
2	BENAIDA CHORI PEREA	MG	1148194977	BENAIDA CHORI PEREA	
3	YENNY NIASA LANA	NIÑA	1128851056	LICINIA LANA VECHECHE	
4	ADELZA CABRERA CABRERA	NIÑA	1128805133	ZULEIMA CABRERA	Zuleima
5	OMAIRO BECHECHE CABRERA	NIÑO	1078104876	NATY CABRERA	Naty
6	WILMER NAMBIA CANSARIA	NIÑO	1078103529	VENERI CANSIRI DOJIRAMA	
7	YORDIN NAMPIA CABRERA	NIÑO	1078101912	REGINA CABRERA BECHECHE	
8	LAHIAM DAVID MENA RENTERIA	NIÑO	1077490940	ALEJANDRA RENTERIA GUEVARA	alejandra R. G
9	ANA MAYHERLIS CHAMI MEJIA	NIÑA	1077490186	JORGITA MEGIA NAMPIA	
10	THIAGO ARCE MEJIA	NIÑO	1077489736	REINALDO QUERAGAMA ARCE	Reinaldo

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 1 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	PAUWER CONDE MARTINEZ	NIÑO	1077489662	GENI CONDE MARTINEZ	
2	LINA CELIA ARCE BANIAMA	NIÑA	1077489355	REINALDO QUERAGAMA ARCE	Reinaldo
3	LIAM MARTIN ROJAS MECHA	NIÑO	1077487894	MARIA ZUNILDA MECHA MUÑOZ	
4	YANIRIS ALEXANDRA AMAGARA ROJA	NIÑA	1077487370	MARIA YURLEIDY ROJAS MECHA	
5	YILINSON ARCE BANIAMA	NIÑO	1077486809	FABIOLA QUERAGAMA ARCE	Fabiola
6	CLARA INES TANICAMO VALENCIA	NIÑA	1077486443	CRESPIN TANICAMO IBAMIA	Crespin T.
7	DULCE LANA BAILARIN	NIÑA	1075099808	ROGELIA BAILARIN WACORIZO	
8	YORDAN NAMPIA LANA	NIÑO	1078105914	YALESA LANAVECHECHE	
9	BREINER TANICAMO VALENCIA	NIÑO	1077491343	YESSENIA VALENCIA TUNAY	
10	YANESA ISAMA CUNAMPIA	NIÑA	1077491335	CRUZ ELENA NAMPIA BECHECHE	C.Y.N.B

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 2 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA YURLEIDY ROJAS MECHA	GESTANTE	1077601290	ALIRIO ROJAS IZABARE	Maria Yurleidy
2	YORLENA BECHECHE BECHECHE	GESTANTE	1079289311	RAMON PINO CHAVERRA	
3	ELEANI BECHECHEIBAMIA	NIÑA	1079296536	ELENA IBAMIA CANSARI	ELENO
4	NEYSA ISARAMA MECHECHE	NIÑA	1078666723	SURELIA MECHECHE NAMPIA	
5	LAYRIN SOFIA CACERES CORDOBA	NIÑA	1078475180	ARCELI CORDOBA PALACIOS	
6	LUISA ALEJANDRA CACERES CORDOBA	NIÑA	1078472973	ARCELI CORDOBA PALACIOS	
7	BRIANNY YULIETH ROMAÑA MOSQUERA	NIÑA	1078104504	YAIRAN YULIETH MOSQUERA CORDOBA	Yairan
8	LEONEL CAIZAMO ROJAS	NIÑO	1078103547	EMERELIA ROJAS MECHA	Emerelia
9	UCIO ZAPIA OLEA	NIÑO	1078101601	LUCIANO ZAPIA BAILARIN	Luciano Zapio
10	ALIS MIA QUERAGAMA LANA	NIÑA	1077490637	YULIETH LANA LANA	Yulieth

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 2 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMILY SAMARA DUMAZA MARTINEZ	NIÑA	1077490264	MARISA MARTINEZ CABRERA	
2	YULBER AMAGARA ROJA	NIÑO	1077490001	MARIA YURLEIDY ROJAS MECHA	
3	JARIZON DUMAZA DUMAZA	NIÑO	1077486695	SALIA DUMAZA CHAGITO	Salia
4	DILAN DANIEL PINEDA CORDOBA	NIÑO	1077486323	WENDY VANESSA CORDOBA	wendy
5	MAICOL ANDRES LANA LANA	NIÑO	1077108187	CARMEN LANA GUACORIZO	Carmen Lana
6	MARIA IRENE PIPICAY DOJIRAMA	NIÑA	1075101488	ENERITA DOGIRAMA	enerita
7	ZAYDEN BECHECHE CABRERA	NIÑA	1075030053	GRACICIA CABRERA CAIZAMO	
8	DINALDIHNO CUNAPA BECHECHE	NIÑO	1075029863	DORA ELENA BECHECHE RUBIANO	
9	YEISON ANDRES BECHECHE CABRERA	NIÑO	1075029204	GRACICIA CABRERA CAIZAMO	
10	ANDRES FABIAN CULMAN RODRIGUEZ	NIÑO	1200720327	MICHEL DAYANA CULMAN RODRIGUEZ	M.D.C.R

Powered by CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BAJO PACURITA FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUCERITO PANESSO DUMAZA	GESTANTE	1133669174	LUCERITO PANESSO DUMAZA	
2	MARIA ELENA PANESSO AMAGARA	GESTANTE	1078459137	MARIA ELENA PANESSO AMAGARA	
3	LUZONIA CHORI GONZALES	GESTANTE	1078457442	LUZONIA CHORI GONZALES	
4	MARIA LINDA TUNAY OLEA	GESTANTE	1077425991	MARIA LINDA TUNAY OLEA	
5	HERMINIA GONZALEZ GONZALEZ	GESTANTE	1077421839	HERMINIA GONZALEZ GONZALEZ	
6	MARIA LUISA LANA	GESTANTE	1003934813	MARIA LUISA LANA	
7	EDINSON PANESSO AMAGARA	NIÑA	1078474379	MARIA ELENA PANESSO AMAGARA	
8	SOLANDI PANESSO TUNAY	NIÑO	1078473158	LORENA TUNAY LANA	
9	GEYVER PANESSO GONZALEZ	NIÑO	1078104728	HERMINIA GONZALEZ GONZALEZ	
10	CRISTIAN LÑANA IBAMIA	NIÑO	1078104727	MARIA LUISA LANA	

Powered by CamScanner



BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BAJO PACURITA FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA CLAUDIA GONZALEZ IBAMIA	NIÑA	1077490992	JHON JLBER GONZALEZ TUNAY	
2	DANIEL GONZALEZ DUMAZA	NIÑO	1077490024	NILSA DUMAZA URAGAMA	Nilsa D.
3	MONICA PANESSO CHORI	NIÑO	1077489007	LUZONIA CHORI GONZALES	
4	DAVINSON PANESSO PANESSO	NIÑO	1077488645	YAKELINA PANESSO PANESSO	Yakelina P.
5	JHON MAILER GONZALEZ TUNAY	NIÑO	1077488642	MARIA LINDA TUNAY OLEA	MARIA
6	YILINTON DUMAZA PANESSO	NIÑA	1077486946	MARIA ELENA PANESSO AMAGARA	Mayra Vivo
7	YOMAIRA PANESSO CHORI	NIÑA	1077491303	JOSE EVER BECERRA PALACIO	
8					
9					
10					

Powered by CamScanner

FORMATO DE ACTA		
Hora inicio 2 :000 PM Hora Final: 5 00 PM		**Fecha: 9 AL 13 FEBRERO 2026**
Lugar:	**UCA ALTO NECORA 1,2,3, CONONDO, PLAYA ALTA 1, PUEBLO NUEVO, EL TIGRE.**	
Nombre del responsable	**LUZ YAJAIRA PEREA VALOYS – APOYO EN SALUD Y NUTRICION**	
Tipo de Actividad	**ENCUENTRO COMUNITARIO**	
Tema:	**RUTA EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD**	
Objetivo y/0 Intencionalidad	Brindarles orientaciones a los padres de familias o cuidadores sobre las rutas en atención en salud garantizándoles el acceso oportuno a los servicios y promoviendo el cuidado integral de los niños, niñas y mujeres en periodo de gestación.	

AGENDA:

1.SALUDO DE BIENVENIDA Y ORACION

2. SOCIALIZACIÓN DE LA TEMÁTICA

3. CIERRE Y DESPEDIDAS

4. COMPROMISO

DESARROLLO:

Durante la semana 9 al 13 de febrero del presente año en curso 2026, siendo las 2:00 pm de la tarde la enfermera se reúne con las familias o cuidadores para realizar el encuentro comunitario en las diferentes comunidades **UCA ALTO NECORA 1,2,3, CONONDO, PLAYA ALTA, PUEBLO NUEVO, EL TIGRE** la jornada inicio un caluroso saludo de bienvenida se realiza la oración por parte de una madre dandole las gracias a dios por tenernos con vida, salud y por todos los favores recibidos.

La enfermera brindó orientación a las familias o cuidadores sobre el concepto de las Rutas de Atención Integral en Salud (RIAS), explicando que estas corresponden al conjunto articulado de acciones, servicios y atenciones en salud orientadas a garantizar el bienestar, la protección y el desarrollo integral de los niños y las niñas. Se precisó que estas rutas se fundamentan en el enfoque de derechos, reconociendo a los niños, niñas y a las mujeres en período de gestación como sujetos de especial protección, y que su aplicación inicia desde la gestación y se extiende hasta los 5 años de edad.

Así mismo, se le explicó que la Ruta Integral de Atenciones para la Primera Infancia contempla los servicios de promoción de la salud, prevención de las enfermedades, controles de crecimiento y desarrollo, vacunación, seguimiento nutricional, atención oportuna ante eventos en la salud y acompañamiento familiar, los cuales responden a las necesidades propias de cada etapa del

desarrollo. Estas atenciones buscan no solo prevenir enfermedades sino también favorecer el desarrollo físico, emocional, cognitivo y social de los niños y de las niñas garantizando condiciones para un crecimiento sano y seguro.

Finalmente, se resaltó que la implementación de estas rutas es una responsabilidad compartida entre el sector salud, las instituciones, las familias, y que existen diferentes entidades que promueven y respaldan su cumplimiento para que lleguen efectivamente a cada niño y niña. Entre ellas se destacó al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), que en Colombia lidera y articula acciones para la garantía de derechos en la primera infancia en coordinación con las EPS y las entidades territoriales de salud.

El Ministerio de Salud y Protección Social ha dispuesto un lineamiento con las orientaciones técnicas para la implementación de la atención integral en salud a la primera infancia, infancia y adolescencia dirigidas a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).

Objetivos de las rutas de atención

- ✓ Garantizar el bienestar físico y mental de los niños y niñas
- ✓ Proporcionar un ambiente adecuado para su desarrollo
- ✓ Brindar las condiciones sociales, materiales y humanas necesarias
- ✓ Identificar los servicios disponibles para que los niños y niñas puedan acceder a ellos

las RIAS es garantizar la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en todo el continuo de atención, el logro de los resultados esperados en salud, la seguridad y aumento de la satisfacción del usuario y la optimización del uso de los recursos.

La RIA tiene como objetivo que los niños y niñas tengan un ambiente adecuado para su desarrollo, con las condiciones sociales, materiales y humanas necesarias.

Las acciones de la RIA incluyen:

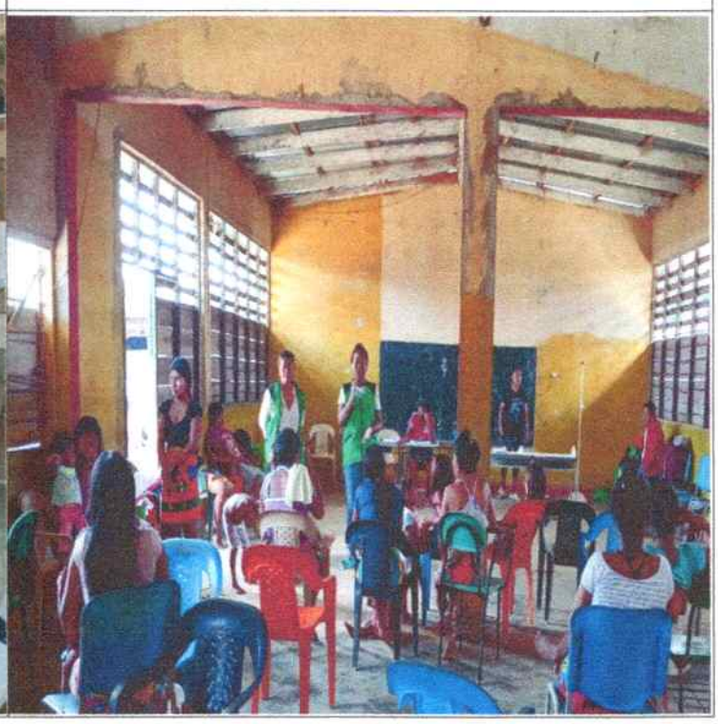
- ✓ Atención en salud y nutrición
- ✓ Vacunación completa acorde con la edad
- ✓ Seguimiento al crecimiento y al desarrollo integral
- ✓ Atención oportuna cuando se identifique situación de riesgo nutricional
- ✓ Protección contra los peligros físicos
- ✓ Educación inicial
- ✓ Recreación
- ✓ Ejercicio de la ciudadanía y participación
- ✓ Apropiación cultural

CIERRE Y DESPEDIDA

Al finalizar la jornada en las diferentes comunidades, los participantes manifestaron su satisfacción y agradecimiento por el espacio de orientación brindado resaltando la utilidad de la información recibida para el cuidado de la salud de los niños y de las niñas en el hogar se destacó la participación activa de las familias y el interés demostrado durante el encuentro evidenciando el compromiso por fortalecer prácticas de prevención o de cuidado en su entorno familiar.

Compromisos	Responsables	Fechas
Vincular a los niños y a las niñas a las Rutas de Atención Integral en Salud garantizando su asistencia oportuna a los controles de crecimiento y desarrollo vacunación y valoraciones periódicas como base para la prevención de enfermedades y la detección temprana de riesgos.	Padres de familias o cuidadores Apoyo en salud y nutrición Agentes educativos	Inmediato Cuando se requiera continuo
Cumplir de manera estricta con las citas y seguimientos asignados por la EPS, entendiendo que la continuidad en la atención permite un acompañamiento integral del proceso de crecimiento, desarrollo y el estado nutricional de los niños y de las niñas.	Apoyo en salud y nutrición Agente educativo Padres de familias o cuidadores	Inmediato Cuando se requiera continuo
Consultar oportunamente los servicios de salud ante la presencia de los signos de alarma, fiebre persistente, diarrea, dificultad respiratoria, decaimiento, pérdida del apetito evitando la automedicación y retrasos en la atención que puedan generar complicaciones.	Padres de familias o cuidadores Apoyo en salud y nutrición Agentes educativos	Cuando se requiera Continuo Inmediato
Fortalecer en el hogar prácticas de cuidado y de prevención de higiene, alimentación balanceada, ambientes limpios y seguros como complemento fundamental de las atenciones recibidas en los servicios de salud.	Padres de familias o cuidadores Apoyo en salud y nutrición Agentes educativos	Cuando se requiera Continuo Inmediato

REGISTROS FOTOGRAFICOS DEL MES DE FEBRERO 2026

Tema: las rutas en atención en salud Uca: conondo Fecha: 9/02/26	Tema: las rutas en atención en salud Uca: pueblo nuevo Fecha:10/02/26
	
Tema: las rutas en atención en salud Uca: playa alta Fecha: 11/02/26	Tema: las rutas en atención en salud Uca: tigre Fecha: 12/02/26
	

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/COMUNIDAD: PLAYA ALTA

FECHA: 9/02/26

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MINISON DUMASA CHORI	RC	1078474764	ELITZA CHORI OLEA	
2	YEIMAR DUMASA CHORI	RC	1078472921	DAVID CHORI GUACAMAYO	David
3	YONALDO GONZALEZ DUMASA	RC	1078472143	ZIRI DUMASA ISAMA	
4	DIANA PANESSO DUMASA	RC	1078105300	LILIANA DUMASA GONZALEZ	
5	YANDEL TUNAY CHORI	RC	1078104595	ALEJANDRO CHORI BAILARIN	
6	JHOANA DUMASA TAPI	RC	1078102766	SINDI TAPI GONZALEZ	
7	MARIA PANESSO DUMASA	RC	1078102176	LILIANA DUMASA GONZALEZ	
8	HAXEL DUMASA OLEA	RC	1077490002	NELSON OLEA ISAMA	Nelson
9	YUMERSON DUMASA TAPI	RC	1077489937	SINDI TAPI GONZALEZ	
10	KATALEYA GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077489926	YIRLEZA GONZALEZ OKI	Yirleza
11	MAICON ISAMA PANESSO	RC	1077489785	LAURA PANESSO PANESSO	
12	SAIRA DUMASA GONZALEZ	RC	1077489682	DINA GONZALEZ GONZALEZ	Dina
13	DIVER GONZALEZ DUMASA	RC	1077489398	LUZ DUMASA GONZALES	
14	YILMAR TAPI GONZALEZ	RC	1077489343	DARY GONZALEZ PEREZ	
15	ARIZ ISARAMA OLEA	RC	1077488848	LUZ OLEA GONZALES	
16	MAIKEL GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077488421	YIRLEZA GONZALEZ OKI	
17	JHON DUMASA PEREA	RC	1077486788	CLAUDIA PEREA BAILARIN	
18	LUZ GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077486741	NANCY GONZALEZ CHORI	
19	ALEXIS PANESSO DUMASA	RC	1077486423	DINA DUMASA GONZALES	Dina
20	BERONICA PANESSO DUMAZA	RC	1078105808	MARIA DUMAZA GONZALES	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/COMUNIDAD: CONONDO

FECHA : 10/02/26

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ADRIANA ROJAS LANA	C.C.	1149434550	OVIDIO CHIRAMA MORROCO	
2	MARCELA UNDAGAMAS ISABARE	C.C.	1077632907	SPAIDER UNDAGAME TUNAY	
3	YULIANA MECHAS CAIZAMO	C.C.	1003780283	WISTON ROJAS	
4	MARIA RENTERIA MORENO	RC	1078922387	ZULIA MORENO RENTERIA	Zulia
5	YILMAR CHIRAMA ROJA	RC	1078475103	ADRIANA ROJA LANA	
6	MARIA HURTADO GAMBOA	RC	1078474947	MARIA GAMBOA NAVIA	
7	YEILER UNDAGAMA FORASTERO	RC	1078473804	AMALIA FORASTERO CAIZAMO	
8	LAURA CHIRAMA ROJA	RC	1078472974	ADRIANA ROJA LANA	
9	DILAN PALACIOS MORENO	RC	1078118880	YULEISY MORENO GAMBOA	
10	CLARA FORASTERO CAIZAMO	RC	1078105320	claudio undagama isabare	
11	EWAR UNDAGAMA MECHA	RC	1078104797	MARIA MECHA BIRRY	
12	JUAN UNDAGAMA MECHA	RC	1078103409	MARIA MECHA BIRRY	
13	LIAM BIRRI CAIZAMO	RC	1077653247	YULENYS CAIZAMO PEDROZA	Yulenys
14	MILO BIRRI CAIZAMO	RC	1077653246	YULENYS CAIZAMO PEDROZA	
15	AILYN PALACIOS CORDOBA	RC	1077490922	LEIDY CORDOBA VAÑLENCIA	
16	DAILIN UNDAGAMA BECHECHE	RC	1077490703	DARMIRA BECHECHE CAIZAMO	
17	ELISA ROA DUAVE	RC	1077489416	LICED DUAVE ROJAS	
18	ANJELA UNDAGAMA ROJAS	RC	1077488912	YAQUELINA UNDAGAMA ROJAS	
19	DANNY UNDAGAMA BECHECHE	RC	1077487990	ALEXANDER UNDAGAMA ISABARE	Alexander
20	MAICOL CABRERA MANIZA	RC	1077487817	MAIKOL CABRERA TUNAY	

Powered by CamScanner

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/COMUNIDAD: PUEBLO NUEVO

FECHA : 11/02/26

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YARIZA MECHA PRATERO	T.I.	1149434602	JHON EDGAR MECHA CONCHAVE	Jhon Edgar
2	MARLENY BAILARIN DUMASA	T.I.	1077439401	MARLON DAVID BAILARIN MORENO	
3	DULARINA BAILARIN DUMASA	C.C.	1077434013	DAVID BAILARIN UNDAGAMA	
4	EVERTH MENA PALACIOS	RC	1078475144	ANA DEJESUS MENA PALACIOS	
5	WILDER ISAMA BAILARIN	RC	1078473770	JULIANA ISAMA BAILARIN	
6	YERAR MENA RENTERIA	RC	1078471976	YUDY MENA BERMUDEZ	
7	YIRLEIZA ROJAS MECHA	RC	1078101782	KELY MILENA ROJAS CONCHAVE	
8	CRISTIAN ISAMA BARIQUIDURA	RC	1078101463	HERMINIA ISAMA OLEA	
9	ESTEVAN DOGIRAMA SAPIA	RC	1077491216	ROSA ELVIRA DOGIRAMA BAILARIN	
10	THIAGO TAPI CUNAMPIA	RC	1077490443	JULIANA TAPI DUMAZA	
11	YILMAR DOGARI DUMAZA	RC	1077489589	ROSA EMILIA DOGARI MAJORE	
12	YENELI ISAMA BARIQUIDURA	RC	1077489579	HERMINIA ISAMA OLEA	
13	LEIDY ROJAS ISAMA	RC	1077489432	CARINA ROJAS BAILARIN	
14	MELBA DOGARI ROJAS	RC	1077488605	NERCY DOGARI ISARAMA	
15	JHON ROJAS MECHA	RC	1077488346	JHON JAIRO ROJAS PRATERO	Jhon Jairo
16	URIEL MECHA PRATERO	RC	1077488016	MARIA ELMIRA MECHA ISAMA	
17	BRAYAN MECHA BAILARIN	RC	1077487569	MARLENY MECHA DUMASA	
18	JHONNYFER TAPI CUNAMPIA	RC	1077487285	JULIANA TAPI DUMAZA	
19	MATIAS UNDAGAMA ROJAS	RC	1022450153	SUREYA UNDAGAMA ROJAS	
20	JHON MECHA PEREA	RC	1077491086	MELITON MECHA PRATERO	melitón

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

UCA/COMUNIDAD: EL TIGRE

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA : 12/02/26

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ NERY ISAMA PANESSO	RC	1077486654	LUINDA TAPI LANA	
2	NEILA PANESO DUMAZA	RC	1077486660	NEIELA DUMAZA	
3	JHON LEYSER TAPI BARIQUIDURA	RC	1077487136	JHIA BARIQUIDURA GONZALEZ	
4	DERVINSON ISARAMA DOGARI	RC	1077487662	DECIA DOGARI BAILARIN	
5	CLEIDER ISARAMA GONZALEZ	RC	1077488199	CLELLY GONZALEZ	
6	DANIELA EVAO DUMASA	RC	1077488653	DAILIA DUMASA ISAMARA	
7	NESTOR DUMASA MAJORE	RC	1077489763	NEIA MAJORE SAPIA	
8	CAMILO BUGAMA CAISAMO	RC	1077490275	CADY CAISAMO MORROCO	Cadi
9	ELKIN PANESO DUMAZA	RC	1077490410	ELIELA DUMAZA	
10	YORMAN TAPI BARIQUIDURA	RC	1077490630	YOIA BARIQUIDURA GONZALEZ	
11	YARLINSON JAISABA DUMASA	RC	1078103383	YAANELIA DUMASA ISARAMA	Jaranelia
12	CRISTIAN BARIQUIDURA PANESSO	RC	1078104936	CRTICIA PANESSO JAISABA	
13	ZEIDER ISARAMA DOGARI	RC	1078105398	ZECIA DOGARI BAILARIN	
14	OSMAIRA DUMASA MAJORE	RC	1078473388	OSAMILLO DUMASA ISARAMA	
15	DILIA CHAMORRO IZARAMA	C.C.	1075022976	DIESTINO DUMAZA FLACO	
16	CESILIA DUMASA ISAMARA	C.C.	1078009095	CESTIAN PALACIOS PALACIOS	
17	DORALY OCHOA GARCIA	C.C.	1128084452	DOALY OCHOA GARCIA	
18	LUZ PANESSO TAPI	T.I.	1129324291	LUITHSA ORTIZ MORENO	
19					

Powered by CamScanner

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/COMUNIDAD: ALTO NECORA DOS

FECHA : 13/02/26

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA EUGENIA VELAZQUE BAILARIN	C.C.	1149434625	OLVER ANTONIO MOSQUERA SANCHEZ	
2	DIANA GONZLEZ DUMASA	C.C.	1149434606	HEGOR TUNAY LANA	
3	ERICA BAILRIN MAJORE	C.C.	1078005945	OLBAR ANTONIO MOSQUERA SANCHEZ	
4	NELSON CASAA BAILARIN	RC	1078474091	LUCAR CARINA MAJORE BAILARIN	
5	JHON KELY GONZLEZ BAILARIN	RC	1078105238	ANGOR BAILARIN DUMASA	
6	YOBANIS GONZLEZ BALARIN	RC	1078105195	LIGOR BAILARIN TUNAY	
7	RAFAEL LANAALAN BAILARIN	RC	1078104319	JOLAR LIZARDO DUMAZA	
8	DIGNA MARCELA GONZLEZ BAILARIN	RC	1078102498	ULGOR MARGOTH MIRANDA SERPA	
9	MARIA CRISTINA CUÑAA PANESO	RC	1078102276	BECUR ALICIA CUÑAPA PANESO	
10	FLOR MARIA PANEOS GONSALEZ	RC	1077490761	CAPAR ENESTIDER MECHA GONSALEZ	
11	NEIRA GONZLES CHORY	RC	1077490467	NEGOR CHORY BAILARIN	NEGOR
12	EDGAR GONZLEZ DUMAZA	RC	1077489999	DAGOR GONZALEZ DUMAZA	
13	YUSI TUNAYUNA DUMASA	RC	1077489151	LUTUR DUMAZA TUNAY	
14	YIRLEIDI BAILRIN BAILARIN	RC	1077488557	BEBAR BAILARIN FORASTERO	
15	EDWINSON BAILNI GONZALEZ	RC	1077488511	MABAR GONZALEZ CUÑAPA	
16	MARIA ALEIDA FORAOTER BAILARIN	RC	1077488382	DAFOR FORASTERO GNZALEZ	
17	YEISMER GONZLEZ CHORY	RC	1077488361	YEGOR GONZALES CHORY	
18	ENNI ANDREA GONZLEZ BAILARIN	RC	1077488059	ANGOR BAILARIN	
19	MARTIN VELAZQUE GONZALES	RC	1077487613	YEVER GONZALEZ CUÑAPA	
20	KEIDY FORAOTER VELASQUEZ	RC	1077486860	OMFOR VELASQUEZ BAILARIN	OMAIRA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

UCA/COMUNIDAD: ALTO NECORA UNO

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA : 13/02/26

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CHIACORE BAILARIN DUMASA	C.C.	1149434583	ORLEIDA BAILARIN BANUVI	orleida
2	LINA BAILARIN TUNAY	C.C.	1077439675	UFRACINO BAILARIN CABRERA	
3	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984332	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
4	SHAIRA GONZALEZ VELASQUEZ	RC	1078473373	CHACORE GONZALEZ DUMASA	
5	ELIZA VELASQUEZ BAILARIN	RC	1078103895	MIRIAN VELASQUEZ TUNAY	
6	HUBER PANESSO TAPI	RC	1078102345	AMANCIO PANESSO DUMASA	Amancio
7	MILENA LANA BAILARIN	RC	1078102116	MILENA LANA BAILARIN	
8	ARELI BAILARIN GONZALEZ	RC	1077491149	MARIELA BAILARIN CUÑAPA	
9	VANESA GONZALEZ BAILARIN	RC	1077490849	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
10	NINA BAILARIN GONZALEZ	RC	1077490485	LEIDY BAILARIN CUNAPA	Leidy
11	ANA GONZALEZ CUÑAPA	RC	1077490169	BERTHA GONZALEZ PANESO	
12	CHACHI GONZALEZ VELASQUEZ	RC	1077489733	MARIA GONZALEZ BAILARIN	
13	YARLEISON GONZALEZ CHORY	RC	1077488309	LIGIA GONZALEZ BARIQUIRURA	
14	YOUCE BAILARIN GONZALES	RC	1077488067	RUBIELA BAILARIN CUÑAPA	
15	DEICY TUNAY GONZALEZ	RC	1077487616	ARTURO TUNAY DUMASA	
16	JAMERSON BAILARIN VANUVI	RC	1077487035	MORELIA BAILARIN FORASTERO	
17	YANETH BAILARIN GONZALEZ	RC	1077486858	MARIELA BAILARIN CUÑAPA	
18	YARISA FORASTERO BAILARIN	RC	1077491360	DAIMER FORASTERO GNZALEZ	Daimer
19	SOFIA TUNAY ONSALEZ	RC	1077491342	WILIAM TUNAY DUMASA	William
20	LUIS GONZALEZ BAILARIN	RC	1077491231	ANGELA GONZALEZ	

Powered by CamScanner

FORMATO DE ACTA	
Hora inicio: 2:40pm **Hora Final: 5:20 pm**	**Fecha:** 15,16,17,19,21, 23 y 24 de febrero de 2026
Lugar:	korede uno y dos, mungarado dos, caimanera de jampapa, guadualito de jampapa, el guamo uno, dos y tres, vive el amor 3 paina
Nombre del responsable	Yarle palacios: Apoyo en Salud y Nutrición
Tipo de Actividad	Encuentro Grupal
Tema:	Rutas de atencion en salud
Objetivo y/0 Intencionalidad	Garantizar que todas las personas, especialmente niños y población vulnerable, estén afiliadas al sistema de salud para asegurar el acceso oportuno a los servicios médicos. Asegurar que la población infantil tenga el esquema de vacunación completo según su edad, previniendo enfermedades inmunoprevenibles. Identificar de manera temprana a niños, niñas y adolescentes con riesgo o presencia de desnutrición, garantizando atención integral, seguimiento nutricional y articulación interinstitucional para la recuperación oportuna de su estado nutricional. Garantizar que todos los niños y niñas accedan al programa de Crecimiento y Desarrollo para el monitoreo continuo de su estado de salud.
Agenda: o Saludo o Oración o Desarrollo del tema o Cierre de la actividad.	

Desarrollo: Se le da un saludo de bienvenida muy cordial a las asistentes al encuentro, al mismo tiempo se les agradece por sacar el espacio para recibir la información que será transmitida.

2. se realiza una oración de acción de gracias al padre celestial por permitirnos estar reunidos y colocando cada actividad a realizar en sus manos para que se desarrolle de la mejor manera.

Acto seguido se empieza a explicarle a los participantes la importancia de cada una de las rutas y los pasos a seguir cuando se presente alguna falta de estos documentos.

El programa de Crecimiento y Desarrollo permite vigilar peso, talla, desarrollo psicomotor, esquema de vacunación y estado nutricional. Sin este seguimiento, pueden pasar desapercibidos problemas como anemia, desnutrición, retrasos en el desarrollo o enfermedades prevenibles. El carnet es la herramienta que registra la historia de salud del menor y facilita una atención integral y continua.

Descripción de la Ruta

- Identificación del menor sin carnet.
- Orientación a padres o cuidadores sobre la importancia del programa.
- Remisión a la IPS correspondiente.
- Apertura del carnet y asignación de citas periódicas.
- Seguimiento al cumplimiento de controles.

El Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI) protege contra enfermedades como sarampión, polio, hepatitis, tétanos, entre otras. La vacunación reduce la mortalidad infantil y evita brotes epidemiológicos. Es una estrategia de salud pública fundamental porque no solo protege al niño vacunado, sino también a la comunidad (inmunidad colectiva).

Descripción de la Ruta

- Verificación del esquema de vacunación.
- Identificación de vacunas pendientes.
- Remisión inmediata al punto de vacunación.
- Registro y actualización del carnet de vacunas.
- Seguimiento a refuerzos y próximas dosis

La afiliación efectiva en salud permite el acceso a consultas, urgencias, medicamentos, controles y programas preventivos. Sin afiliación, el menor puede enfrentar barreras para recibir atención

oportuna, lo que aumenta el riesgo de complicaciones en su estado de salud. Es la puerta de entrada al sistema de protección social en salud.

Descripción de la Ruta

- Verificación del estado de afiliación.
- Identificación del régimen correspondiente (contributivo o subsidiado).
- Orientación y acompañamiento en el proceso de afiliación.
- Gestión ante la entidad correspondiente.
- Confirmación de afiliación activa.

La desnutrición afecta el desarrollo físico, cognitivo y emocional del menor. Puede generar retraso escolar, disminución de defensas y mayor riesgo de enfermedades graves. La detección temprana evita complicaciones como hospitalizaciones prolongadas e incluso la muerte. Esta ruta permite actuar de manera oportuna y coordinada entre salud, familia e instituciones.

Descripción de la Ruta

- Identificación de signos de alerta (bajo peso, talla baja, pérdida de peso, signos clínicos).
- Remisión inmediata al servicio de salud.
- Valoración médica y nutricional.
- Ingreso a programa de recuperación nutricional (si aplica).
- Seguimiento periódico hasta la recuperación.
- Articulación con programas sociales y de seguridad alimentaria.

De acuerdo a lo anteriormente descrito podemos decir que:

Las rutas de atención en salud son mecanismos fundamentales para garantizar el derecho a la salud de los niños y niñas.

La detección temprana y la intervención oportuna previenen complicaciones graves.

El trabajo articulado entre familia, instituciones educativas, sector salud y entidades gubernamentales es clave para el éxito de estas rutas.

La promoción y socialización constante de estas rutas fortalece la prevención y el cuidado integral de la población infantil.

Compromisos	Responsables	Fechas
Vacunar a los niños y niñas de acuerdo a su edad	Padres y/o cuidadores	Cuando corresponda
Mantener actualizados los registros y soportes de atención.	La Familia	Cuando corresponda
Fortalecer la articulación interinstitucional para asegurar atención integral.	equipo de salud y nutricion	Cuando corresponda
Socializar la información con padres y cuidadores	Enfermera	Mensual

REGISTRO FOTOGRÁFICO



SOCIALIZACION RUTAS DE ATENCION EN SALUD UCA VIVE EL AMOR 3 PAINA



SOCIALIZACION RUTAS DE ATENCION EN SALUD UCA VIVE EL AMOR 3 PAINA



SOCIALIZACION RUTAS DE ATENNCIO UCAS EL GUAMO UNO, DOS Y TRES



SOCIALIZACION RUTAS DE ATENNCIO UCAS EL GUAMO UNO, DOS Y TRES



SOCIALIZACION RUTAS DE ATENCION UCA MUNGARADO DOS



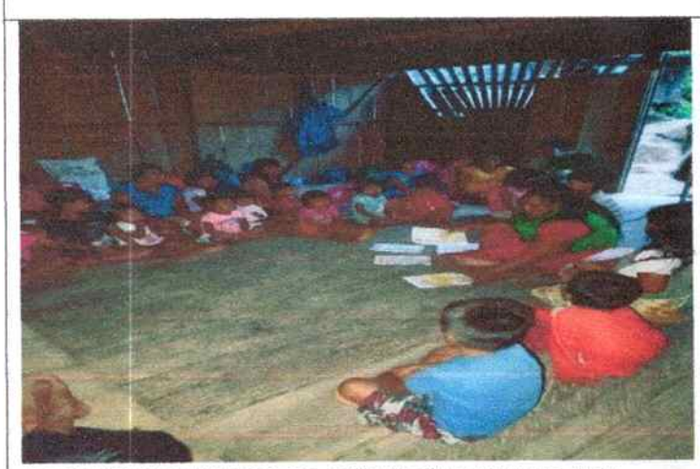
SOCIALIZACION DE RYTS DE ATENCION EN SALUD UCA KOREDE UNO Y DOS



SOCIALIZACION RUTAS DE ATENCION EN SALUD CAIMANERA DE JAMPAPA



SOCIALIZACION RUTAS DE ATENCION EN SALUD UCA CAIMANERA DE JAMPAPA



SOCIALIZACION RUTAS DE ATENCION EN SALUD UCA GUADUALITO DE JAMPAPA



SOCIALIZACION RUTAS DE ATENCION EN SALUD UCA GUADUALITO DE JAMPAPA

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA

FECHA: 10/02/2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	SHIDIMA ISAMA TAMICAMO	NIÑA	1077491868	YILIA YINETH TAMICAMO VALENCIA	
2	EIDEN DOGARI ROJAS	NIÑO	1077491978	EVEPHONO ROJAS TAPI	
3	MARIA SOFIA SINIGUI IBAMIA	NIÑA	1078103451	CELINA IBAMIA OLEA	
4	SABRINA DUMASA TAMICAMO	NIÑA	1078473414	AVILIA TAMICAMO CHARRERO	
5	CIGENIO BUGAMA OLEA	NIÑO	1078473962	AURELIA OLEA	Aurelia
6	HERNEY OLEA DUMAZA	NIÑO	1078473965	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	Florinda
7	HENECIO OLEA DUMAZA	NIÑO	1078474738	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	Florinda
8	RIMAEL ISAMA CHARRERO	NIÑO	1078475113	ELBIA CHARRERO TAPI	
9	ELBIA CHARRERO TAPI	MG	1133669184	ELBIA CHARRERO TAPI	Elvia Charrero
10	LUZ NELY OLEA DUMAZA	MG	1077462009	LUZ NELY OLEA DUMAZA	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA_____ FECHA: 19 / 02 / 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DEILER DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077487326	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	Rosa Elvira
2	JHON CHARLIN OLEA DOGARI	NIÑO	1077487468	YORICELDA OLEA IBAMIA	
3	CLAIDER PANESSO OLEA	NIÑO	1077488168	DIANA MILENA OLEA ISAMA	Diana Milena
4	CRLOS ANDRES DOGIRAMA ZAPIA	NIÑO	1077488475	FELICINDO DOGIRAMA DUMAZA	
5	CLIMER SANAPI ISAMA	NIÑO	1077489512	ARIANA ISAMA SALAZAR	Ariana
6	YURANY DUMAZA OLEA	NIÑA	1077490566	ANA OLEA ÑAMESON	
7	YENSI TAPI OLEA	NIÑA	1077491187	MARIA CHAVELA OLEA DOGARI	maria chavela
8	ESTEVAN DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077491216	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	
9	SANVI DUMAZA BAILARIN	NIÑO	1077491657	MARIA ELENA BAILARIN DUMAZA	
10	DECIO DOGIRAMA DOGARY	NIÑO	1077491746	AMALIA DOGARY SAITAMO	

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Coredc 2 **FECHA:** 27/02/2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Thiago Conchave Lana	niño	1078702853	Barcilia Lana Conchave	
2	Yarleny Lana Cereza	niña	1078118690	Yuliza Cereza Bubama	
3	Emily Isabel Tanicama Dobirama	niña	1078473925	Juana Dobirama Parede	
4	Vivia Dobirama Dumaza	niña	1077087659	Zoraida Dumaza Panezo	Zoraida
5	Micaela Cabrera Dumaza	niña	1020502209	Melisa Dumaza mendoza	melisa Dumaza
6	Wayner Dobirama Dumaza	niño	1078476304	Zoraida Dumaza Panezo	Zoraida
7	Diavierne Dobirama Lana	MG	1147934208	Diavierne Dobirama Lana	Diavierne Dobirama
8	Celina oki Tanicama	MG	35895044	celina oki Tanicama	
9	Beira Luz Ruiz Arce	niña	1077492233	Francia Elena Arce Guerrama	
10	INGri Ruiz oki	niño	1078204861	celina oki Tanicama	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: corede 2 FECHA: 27/02/2026

Nº	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Dejushar media Dobirama	niño	1077491580	sevalino Dobirama Forastero	sevalino
2	Marlon Lana Sabugara	niño	1077489703	Limbania Sabugara Cabrera	
3	Reileison Conchave Topi	niño	1077490474	Maria Taleza Topi Rojas	
4	Yumara Conchave Machuca	niña	1077490176	Yamilicia Conchave machuca	Yamilicia Conchave M
5	Luz Neiz Dobirama Lana	niña	1077490498	Jerlinito Lana Conchave	
6	Maira Liliana Lana Conchave	niña	1077491102	Liliana Conchave F.	
7	Sonaira Lana Placo	niña	1077491103	Sandilo Placo Topi	Sodila Flaco T.
8	Nerelis Dumaza machuca	niña	1077491572	Novelio machuca machuco	Novelia
9	Danizon Lana Conchave	niño	1077491580	idaluz Conchave Forastero	IDALUZ
10	Jeniz Lana Lana	niño	1077491766	luz Enaida Lana Cabrera	

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/COMUNIDAD: Karata 7 FECHA: 27/02/2020

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Alicia Delmar Dunaza M.	niño	1078103946	novelia machuca M.	novelia machuca M.
2	YEHona Conchave Conchave	niño	1078104170	Elena ConchaveCaizamo	
3	Arilda Conchave Tapi	niño	1078104774	Maria Yoleza Tapi Reyo	
4	Luzmari Quiro Bugama	niña	1078104644	Doramariza Bugama R.	Doramariza Bugama R.
5	Tomby machuca amagora	niño	1078104849	Hubiela amagora Lana	
6	Helkin Cereza Bugama	niño	1078118618	Yuliza Cereza Bugama	
7	Seleni Dagirama Lana	niña	1078474255	Jorginita Lana Conchave	Yanicia
8	Monica Quera Gama rivera	niña	1077489300	clara cereza r.	
9	miler achito Ruiz	niño	1077491281	Carolina achito oki	
10	Rosalva Ruiz oki	CMGI	1147934181	Rosalba Ruiz oki	Rosalba ruiz oki

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Fundación Pazcífico Vive

Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Karede 7 FECHA: 27/02/2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Euclidio Lana Lana	niño	1077487437	Jairo Lana Conde	Jairo Lana C.
2	Sally Mejia DoGirama	niña	1077487647	sevalina DoGirama F.	sevalina DoGirama F.
3	Luz Delmira Machuca olea	niño	1077487738	Marcela olea Lana	marcela olealana
4	Juan Gabriel Lana Conchave	niño	1077488075	IDALuz Conchave F.	IDALUZ C. F.
5	Esmily Lana Flaco	niña	1077488427	sandilo Flaco tapi	Sandilo Flaco tapi
6	Yesmy Lana Lana	niña	1077488430	Masidonia Lana F.	masidonia Lana F.
7	SuLeYis tapi Conchave	niña	1077488478	Sulutriana Conchave F.	Sulutriana Conchave F.
8	Beivi Machuca isarama	niño	1077488493	BesnaiDa isarama Foraskro	BESnaiDa isarama F.
9	nairi Conchave DoGirama	niña	1077488787	HelatiCa DoGirama F.	
10	Frey Lana SaBugara	niña	1078103926	LiBania SaBugara Lana	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Guamo 2 FECHA: 24-02-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Jammer Barlarin J.	NIÑO	1077489261	Henrry Barlarin	Henrry Barlarin
2	Luis Angel Domaza	NIÑO	1077488159	Luz Hila Barlarin	
3	Santiago Domaza	NIÑO	1077488786	Deisy Domaza	
4	Arlany Asally Forastero	NIÑA	1077491069	Milena Tunay	
5	Yare Barlarin	NIÑO	1078105039	Omaira Domaza	Omaira Domaza
6	Samir Forastero	NIÑO	1077491768	Virgelina Gonzales	
7	Naraliza Lara V.	NIÑA	1077488978	Lady Valencia	
8	Kimberly Viveros	NIÑO	1077491178	Esmeralda Viveros	
9	Dejon Andres Domaza	NIÑO	1077489164	Selinda Domaza	Selinda Domaza
10	Frerder Lara Forastero	NIÑO	1040892557	Flor Forastero	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fundación Pazcífico Vive Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Guamo 3 FECHA: 24/02-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Marlon Andres Lucumi	Niño	1077491647	Leidy Valencia	Leidi valencia
2	Leonaldo Dagert Dum	Niño	1077488388	Dianeta Domoza	
3	Jaider Forastero G	Niño	1077489210	Virgelina Gonzalez	
4	Dian thiago Tenay	Niño	1077489380	Marbelia Eiao	Marbelia Eiao
5	Yolmar Domoza	Niño	1077490643	Eduardo Uragama	
6	Milena Valencia	Niña	1078105346	Milena Soramo	
7	Didier Jana Forastero	Niño	1078473929	Flor Forastero	
8	Jorge Andres Domoza	Niño	1077491723	Cecilia Domoza	Cesilia Domoza
9	Yanely Gonzalez	Niña	1077491722	Nilsa Domoza	Nilsa Domoza U
10	Daniel Gonzalez Dom	Niño	1077490024	Nilsa Domoza	Nilsa Domoza U

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA_____ FECHA: 19-02-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	SHIDIMA ISAMA TAMICAMO	NIÑA	1077491868	YILIA YINETH TAMICAMO VALENCIA	
2	EIDEN DOGARI ROJAS	NIÑO	1077491978	EVEPHONO ROJAS TAPI	
3	MARIA SOFIA SINIGUI IBAMIA	NIÑA	1078103451	CELINA IBAMIA OLEA	
4	SABRINA DUMASA TAMICAMO	NIÑA	1078473414	AVILIA TAMICAMO CHARRERO	
5	CIGENIO BUGAMA OLEA	NIÑO	1078473962	AURELIA OLEA	
6	HERNEY OLEA DUMAZA	NIÑO	1078473965	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	
7	HENECIO OLEA DUMAZA	NIÑO	1078474738	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	
8	RIMAEL ISAMA CHARRERO	NIÑO	1078475113	ELBIA CHARRERO TAPI	
9	ELBIA CHARRERO TAPI	MG	1133669184	ELBIA CHARRERO TAPI	
10	LUZ NELY OLEA DUMAZA	MG	1077462009	LUZ NELY OLEA DUMAZA	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA_____ FECHA: 19-02-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DEILER DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077487326	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	Rosa Elvira Sapia
2	JHON CHARLIN OLEA DOGARI	NIÑO	1077487468	YORICELDA OLEA IBAMIA	
3	CLAIDER PANESSO OLEA	NIÑO	1077488168	DIANA MILENA OLEA ISAMA	
4	CRLOS ANDRES DOGIRAMA ZAPIA	NIÑO	1077488475	FELICINDO DOGIRAMA DUMAZA	
5	CLIMER SANAPI ISAMA	NIÑO	1077489512	ARIANA ISAMA SALAZAR	Ariana Salaza
6	YURANY DUMAZA OLEA	NIÑA	1077490566	ANA OLEA ÑAMESON	
7	YENSI TAPI OLEA	NIÑA	1077491187	MARIA CHAVELA OLEA DOGARI	maria chavela
8	ESTEVAN DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077491216	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	
9	SANVI DUMAZA BAILARIN	NIÑO	1077491657	MARIA ELENA BAILARIN DUMAZA	
10	DECIO DOGIRAMA DOGARY	NIÑO	1077491746	AMALIA DOGARY SAITAMO	

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

CA/COMUNIDAD: Guama 3

FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONS
1	Marlon Andres Mamia Valencia	Niño	1077491647	Leidy Valencia Zarama	Leidy Valencia
2	Yaneli Gonzalez Domaza	Niña	1077491723	Nilsa Zarama Urgama	Nilsa Zarama
3	Milena Valencia zarama	Niña	1078105346	Milena Zarama Majore	
4	DiDier Lana Perea	Niño	1078473929	Flor Perea Ende	
5	Sara Elena Perea Valencia	Niña	1078475930	Maria Valencia Zarama	
6	Jose Erik Evac Domaza	Niño	1089651897	Cesilia Domaza Zarama	Cesilia Domaza
7	Selinda Domaza Bailarin	Gestante	1003928123	Selinda Domaza Bailarin	Selinda Domaza
8	Sanaida Uragama olea	Gestante	1077454946	Sanaida Urgama olea	
9	Maria Esneira olea Panesso	Gestante	1129324026	Maria Esneira olea Panesso	Maria esneida
10	Mari Cruz chori Domaza	Niña	1077492116	Luz Marida Domaza Bailarin	Luz Mariela Domaza

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Guamo 3

FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Luz Adriana Valencia Forastero	Niña	1077487411	Luz Mirian Forastero Bailarin	
2	Yira Liana Valencia Lana	Niña	1077487225	Mirian Valencia Lana	
3	Leonaldo Dogarith Domaza	Niño	1077488388	Dianita Domaza Bailarin	
4	Emy Sofia Bailarin Tunay	Niña	1077488805	Delcia Maria Tunay Domaza	Delcia M. Tunay Domaza
5	Jaider Forastero Gonzalez	Niño	1077489210	Virgelina Gonzalez	
6	Liam Thiago Tunay Evao	Niño	1077489380	Marbelia Evao Bailarin	Marbelia Evao P.
7	Lian Andres Valencia Forastero	Niño	1077489640	Luz Mirian Forastero Bailarin	
8	Daniel Gonzalez Domaza	Niño	1077490024	Nilsa Domaza Uragama	Nilsa Domaza Uragama
9	Yilmar Domaza Uragama	Niño	1077490643	Sanaida Uragama olea	
10	Daylin charianny Dogarith Sapia	Niña	1077490721	Iris Sapia Panesso	Iris Sapia

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTE. JLTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

JCA/COMUNIDAD: Guamo uca 7 FECHA: Febrero AÑO 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yeni Patricia Dagavi TH Sapi	niño	1077108092	Iri Sapia	Iri
2	Euclides Tunai Faustero	niño	1077108227	Rosalba Faustero	rosalba
3	Diana Amugara Dagavi	niña	1077108921	neila Dagavi Bailarin	neila
4	leider valencia Bailarin	niño	1077108074	patricia Bailarin Bailarin	patricia
5	Danita mega Dagavi	niña	1077108082	Luci Dagavith	Luci
6	Clara Dumaza Tunai	niña	1077108210	Erlinda Torres	Erlinda
7	Luz zaida Bailarin Faustero	niña	1077108328	Laura Faustero	laura
8	Yonier Arley Bailarin olea	niño	1077108329	aJulita	aJulita
9	Yhan Frei Ivania Dumaza	niño	1077108973	HNH lucia ivania	HNH lucia
0	Maile YiSeTH Dagavi Bailarin	niña	1077108074	Dina Luz Dagavith	dina Luz

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROP. INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Guamo uca 4 FECHA: Febrero Año 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yirelis Lana Velasquez	niña	1077489450	marcela velasquez	marcela
2	nicol valencia lana	niña	1077490357	Eloiso valencia	eloiso
3	Juan Carlos Dogari Forastero	niño	1077490776	Secavina Forastero	cecavina
4	lina Amufara Dogari	niña	1077449 1467	neila Dogari bailarin	neila
5	Jarica Dumaza Tunai	niña	1077449 1778	Evilinda Tunay Forastero	evlinda
6	nelser necia Elao	niña	1077419227	marleni ñamesqui elao	marleni
7	Deison Forastero Bailarin	niño	1078144754	nubia Bailarin	nubia
8	mariana Bailarin Dumaza	niña	1078473178	Esmeralda Dumaza	Esmeralda
9	Santi andreas Amufara Dog.	niño	1128527467	Erica Dogari Bailarin	Erica
10					

Powered by CamScanner

FORMATO DE ACTA	
Hora inicio: Hora 3:00PM	**Fecha: 24/25/26/27/02/2026**
Lugar:	Vive el amor 1,2 vive la magia1,2,vive la paz 1,2 vive la esperanza 1 vive en familia 3
Nombre del responsable	OSIRIS CABRERA. APOYO EN SALUD Y NUTRICION
Tipo de Actividad	EN CUENTRO GRUPAL
Tema:	SOCILIZACION DE RUTAS DE ATENCION
Objetivo y/0 Intencionalidad	Garantizar un acceso oportuno, eficiente y equitativo a servicios de salud de calidad, a través de un conjunto de procesos que guían la atención de los participantes en nuestras diferentes UCAS.

Agenda:

1. Saludo, presentación y oración.
2. Socialización de la temática a desarrollar
3. Compromisos.
4. Despedida

Desarrollo:

El día 24 de febrero de 2026 se inician las actividades en la **UCAS vive esperanza 1, vive el amor 1** mediante saludo de bienvenida y la oración a cargo de nuestras beneficiarias, posteriormente se procede a leer el orden del día a nuestro asistente y se describen los temas a tratar y la importancia de poner en práctica lo que se va a socializar.

Para la realización de esta fue necesario reunir a los participantes en las UCAS, posteriormente se realiza un conversatorio en donde los participantes explican los diferentes conocimientos que estos tienen sobre la **rutas de atención en salud,** en esta algunos de nuestros participantes manifestaron alguno de los procesos que ellos hacen para acceder a las atenciones en salud, dicen que lo primero es garantizar la afiliación a salud porque el Sisbén no les cubre ese tipo de atención, luego de que el poyo en salud escuchara las diferentes apreciaciones de algunos asistentes el apoyo en salud y nutrición procede a explicar cuáles son esas rutas o medidas que uno debe seguir para garantizar una buena ruta de atención en salud.

Posteriormente el equipo interdisciplinario se trasladó a la UCAS de **vive el amor 2 y vive la paz 1**, el día 25 de febrero de 2025 se procede a dar inicio a las actividades mediante saludo de bienvenida y oración a cargo de uno de los agentes educativos, seguidamente se realiza una actividad recreativa en donde las mamitas por medio de imágenes alusivas sobre las **rutas de atención en salud,** en esta algunos de nuestros participantes manifestaron alguno de los procesos que ellos hacen para acceder a las atenciones en salud, luego de que el poyo en salud escuchara las diferentes apreciaciones de algunos asistentes procede a explicar cuáles son esas rutas o medidas que uno debe seguir para garantizar una buena ruta de atención en salud.

De igual manera el equipo el equipo se trasladas a las **UCAS vive la paz 2, vive vive la magia,** el día 26 de febrero procede a dar inicio a las actividades mediante saludo de bienvenida y oración a cargo del apoyo en salud y nutrición procedimos a desarrollar la temática concerniente a **rutas de atención en salud**, para la realización de esta el apoyo en salud y nutrición utilizo carteleras alusivas al tema, seguidamente el poyo en salud y nutrición procede a interrogar a los padres de familia sobre los conocimientos que estos tiene sobre la misma.

Al mismo tiempo el día 27 de febrero 2025 nos trasladamos a la **UCA vive la magia 3, vive la paz 2,vive en familia 3** con el objetivo de llevar a cabo el desarrollo de nuestras actividades, en esta el apoyo en salud y nutrición procede a realizar la dinámica mediante rompecabeza alusivos a **rutas de atención en salud** durante la realización de este ase dio mediante carteleras alusivas al mismo tanto en esta como en las otras comunidades el apoyo en salud y nutrición procede a explicar que: Las rutas de atención es salud es un mecanismo que nosotros como padres de familias o cuidadores debemos conocer he implementar a la hora en la que alguno de nosotros o de nuestros niños presenten algún tipo de estas enfermedades. Ta se dijo que: Rutas de atención en salud en las cuales está establecida la manera correcta en las que debemos actuar en caso de enfermedades respiratoria, enfermedades diarreicas, fiebre, varicela y accidentes en el hogar. Seguidamente el poyo en salud y nutrición paso a describir como actuar en caso de enfermedades como:

La fiebre: En caso de nuestros niños o adultos presentar fiebre se debe primeramente tomar la temperatura, aplicar medios físicos primarios como mantener ropa cómoda, brindar abundante agua y acudir a centro médico primario.

Ruta para IRA: en caso de pre4sentar congestión nasal, dolor de garganta, tos y fiebre se debe realizar un correcto lavado de manos, una correcta eliminación de las secreciones, hidratación frecuente y lo más importante acudir a un centro médico primario.

Ruta para EDA: En caso de presentar diarrea o deposiciones frecuentes por más de 3 veces liquidas al día se debe mantener una correcta y frecuente hidratación ya sea con agua o con sueros caseros y lo más importante acudir a un centro médico más cercano.

Ruta para EDA: En caso de presentar diarrea o deposiciones frecuentes por más de 3 veces liquidas al día se debe mantener una correcta y frecuente hidratación ya sea con agua o con sueros caseros y lo más importante acudir a un centro médico más cercano.

Ruta para accidentes en el hogar: En caso de presentarse algún accidente en el hogar tales como quemaduras, uso ingesta de químicos, o algún otro tipo de accidente se debe llamar al acudiente del menor y posteriormente acudir al centro de salud más cercano

Rutas en caso de varicela: En caso de presentar

- Sarpullido: La gravedad varía desde unos pocos granos hasta un sarpullido que cubre todo el cuerpo.
- Granos: Se desarrollan en forma de racimo y generalmente aparecen en la cara, extremidades, pecho y la zona del estómago. Tienden a ser pequeños, rojos y con picazón.
- Ampollas: Pueden desarrollarse en la parte superior de los granos y puede causar mucha comezón.
- Oscurecimiento: En torno a las 48 horas, las ampollas se oscurecen y empiezan a secarse. Aparece una costra.

- Curación: En torno a los 10 días, las costras desaparecen por sí solas.

Luego de explicar las diferentes formas en las que se presenta la varicela si los menores se encuentran en la unidad de servicio se debe aislar del resto de los niños y llamar al acudiente del menor y posteriormente acudir al centro de salud más cercano.

Luego de explicar las diferentes formas en las que se presenta la varicela si los menores se encuentran en la unidad de servicio se debe aislar del resto de los niños y llamar al acudiente del menor y posteriormente acudir al centro de salud más cercano. También podemos decir que las rutas de atención en salud reúnen acciones en diferentes sectores del área de la salud en la cual hay intervenciones individuales y colectivas, con el propósito de identificar e intervenir oportunamente factores de riesgo, ya sea para evitar la aparición de una o varias condiciones específicas en salud o para realizar el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación, según cada situación.

Compromisos	Responsables	Fechas
Tener en cuenta las recomendaciones brindadas por el apoyo en salud y nutrición	Padres de familia	Siempre

Evidencia fotográfica



Actividad: rutas de atención en salud

Fecha:24/02/2026



Actividad: rutas de atención en salud

Fecha:25/02/2026





BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: _VIVE LA ESPERANZA_____ FECHA: 24/2/2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YURANY TANICAMO RUIZ	NIÑA	1077489994	YURI RUIZ OKI	YURI RUIZ OKI
2	JARVI LEWIS OKI KINTERO	NIÑO	1077490907	LURIA QUINTERO TANICAMO	Luria Quintero Tanica.
3	KENDO KANVUNY TAPI RUIZ	NIÑO	1077491093	NELSIS RUIZ RIBERA	NELSIS
4	DANIEL CALIXTO IBAMIA	NIÑO	1078474944	LIVIA IBAMIA BOGARI	LIVIA IBAMIA
5	HEDDER ESTEVAN URAGAMA IBAMIA	NIÑO	1206229351	ENERCIDE URAGAMAPIPICAY	Enercide Uragama P.
6	YARLEIDI TAPI RUIZ	NIÑA	1077489953	NELSIS RUIZ RIVERA	nelsis.
7	EDWIN DUMASA TAMICANO	NIÑO	1077489541	IVALIA TAMICANO CHARRERO	IVALIA
8	YOBELI IBAMIA CONDE	NIÑA	1077488980	YOANA CONDE RIVERA	Yoana conde
9	ALVARINO TAMICO VALENCIA	NIÑO	1077486472	ARGELIS VALENCIA DOGUIRAMA	Argelis Valencia D
10	ISAK NEIMAR CATUPIA QUINTERO	NIÑO	1077486628	ROGELIO CATUPIA ISAMA	Luria Quintero T.
11	RUFILINA DUMASA IBAMIA	NIÑA	1077486635	EVERNI IBAMIA DOGARI	EVERNI
12	BLEIMER IBAMIA PACHECO	NIÑO	1077486639	LORIPA PACHECO DORIGAMA	Loripa Pacheco D.
13	YEI ANDERSSON TAPI TANICAMO	NIÑO	1077487523	OLGA TANICAMO	OLGA
14	LINA CUNAMPIA TAPI	NIÑA	1077488334	WILMER CUNAMPIA AMAGARA	WILMER
15	IKER MATHIAS URAGAMA QUINTERO	NIÑO	1077488423	LUZ NAY QUINTERO TANICAMO	Luznay Quintero T.
16	LISNEY JANERY IBAMIA DUMAZA	NIÑA	1077488517	MINDALECIO IBAMIA TAMICAMO	Mindalecio Ibamia T
17	ANALIA TAPI IBAMIA	NIÑA	1078102130	FRANCIA IBAMIA DOGARI	Rosalba
18	MARIA ELIZABETH IBAMIA IBAMIA	NIÑA	1078103387	ROSALBA IBAMIA DOGARI	YURI R.
19	VALERY TANICAMO RUIZ	NIÑA	1078473127	YURI RUIZ OKI	YURI RUIZ OKI
20	FAVORITO CALIXTO IBAMIA	NIÑO	1078473787	LIVIA IBAMIA DOGARI	LIVIA IBAMIA

Línea 2.

EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL (EAN):

COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

FICHA DE OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	FEBRERO
AÑO	2026

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Mariela González_Fecha: 16/02/26_____
Nombre del bebé: Arelis bailarin_____Edad del bebé: 3meses____
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
☑ Está relajada y cómoda	☐ Está tensa e incomoda
☑ Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	☐ No existe contacto visual madre/bebé (*lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
☑ Está calmado y/o alerta mientras mama	☐ Está inquieto ollorando
☑ Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	☐ No busca elpecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
☑ Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
☑ No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
☑ Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola
☑ Pezón sobresale de su base	☐ Pezón plano, no sobresale
☑ Pechos redondeados mientras el bebé mama	☐ Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
☑ La cabeza y el cuerpo están alineados	☐ El cuello y la cabeza están torcidos
☑ Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
☑ Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
☑ Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	☐ Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
☑ Se ve más areola por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
☑ La boca está muy abierta	☐ La boca no está muy abierta
☑ El labio inferior hacia fuera	☐ Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
☑ El mentón toca el pecho	☐ El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
☑ Lengua adelante y acanalada	☐ Lengua posterior y/o plana
☑ Succiones lentas, profundas, con pausas	☐ Succiones rápidas, superficiales
☑ Mejillas redondeadas	☐ Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
☑ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	☐ Se oye al bebé chasqueando
☑ El bebé suelta el pecho espontáneamente	☐ La madre retira al bebé del pecho
☑ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	☐ No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 15 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: Leidy González Fecha: 17/ 02/26
Nombre del bebé: Nina bailarin Edad del bebé: 8meses
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
☑ Está relajada y cómoda	☐ Está tensa eincomoda
☑ Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	☐ No existe contacto visual madre/bebé (*lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
☑ Está calmado y/o alerta mientras mama	☐ Está inquieto ollorando
☑ Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	☐ No busca elpecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
☑ Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
☑ No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
☑ Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola
☑ Pezón sobresale de su base	☐ Pezón plano, no sobresale
☑ Pechos redondeados mientras el bebé mama	☐ Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
☑ La cabeza y el cuerpo están alineados	☐ El cuello y la cabeza están torcidos
☑ Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
☑ Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
☑ Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	☐ Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
☑ Se ve más areola por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
☑ La boca está muy abierta	☐ La boca no está muy abierta
☑ El labio inferior hacia fuera	☐ Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
☑ El mentón toca el pecho	☐ El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
☑ Lengua adelante y acanalada	☐ Lengua posterior y/o plana
☑ Succiones lentas, profundas, con pausas	☐ Succiones rápidas, superficiales
☑ Mejillas redondeadas	☐ Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
☑ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	☐ Se oye al bebé chasqueando
☑ El bebé suelta el pecho espontáneamente	☐ La madre retira al bebé del pecho
☑ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	☐ No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 20 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

AYUDA DE TRABAJO PARA LA OBSERVACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Nombre de la madre: María lina dumaza Fecha: 18/02 /2026
Nombre del bebé: beronica panesso Edad del bebé: 18 días de nacida
(Los signos entre paréntesis se refieren al recién nacido, no a bebés mayores)

SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD
GENERALES	
Madre:	*Madre:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve enferma o deprimida
☑ Está relajada y cómoda	☐ Está tensa e incomoda
☑ Signos de vínculo afectivo madre/bebé *(Acaricia al bebe, lo sostiene segura y confiada, mucho contacto)*	☐ No existe contacto visual madre/bebé (*lo toca poco, no hay casi contacto físico)*
Bebé:	*Bebé:*
☑ Se ve saludable	☐ Se ve somnoliento o enfermo
☑ Está calmado y/o alerta mientras mama	☐ Está inquieto o llorando
☑ Busca el pecho si tiene hambre *(Búsqueda, explora el pecho con la lengua)*	☐ No busca el pecho *(No se observa búsqueda)*
PECHOS	
☑ Blandos después de la mamada	☐ Pechos ingurgitados (pletóricos)
☑ No presentan dolor o molestias	☐ El pecho enrojecido y/o el pezón dolorido
☑ Sostiene el pecho con los dedos en la areola lejos del pezón	☐ Sostiene el pecho con los dedos en la areola
☑ Pezón sobresale de su base	☐ Pezón plano, no sobresale
☑ Pechos redondeados mientras el bebé mama	☐ Pechos estirados o halados
POSICIÓN DEL BEBÉ DURANTE LA LACTANCIA	
☑ La cabeza y el cuerpo están alineados	☐ El cuello y la cabeza están torcidos
☑ Está en contacto con el cuerpo de la madre	☐ El bebé no está en contacto
☑ Todo el cuerpo del bebé es sostenido *(Nalgas del bebé apoyadas)*	☐ Sólo la cabeza y el cuello son sostenidos
☑ Aproximación al pecho, nariz se dirige al pezón	☐ Aproximación al pecho, labio inferior/mentón al pezón
AGARRE DEL PECHO	
☑ Se ve más areola por encima del labio superior	☐ Más areola por debajo del labio inferior
☑ La boca está muy abierta	☐ La boca no está muy abierta
☑ El labio inferior hacia fuera	☐ Los labios apuntan hacia adelante o hacia adentro
☑ El mentón toca el pecho	☐ El mentón no toca el pecho
SUCCIÓN – DEGLUCIÓN	
☑ Lengua adelante y acanalada	☐ Lengua posterior y/o plana
☑ Succiones lentas, profundas, con pausas	☐ Succiones rápidas, superficiales
☑ Mejillas redondeadas	☐ Mejillas tensas o chupadas cuando succiona
☑ Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	☐ Se oye al bebé chasqueando
☑ El bebé suelta el pecho espontáneamente	☐ La madre retira al bebé del pecho
☑ La madre experimenta signos del reflejo de oxitocina *(Chorro, entuertos)*	☐ No se observan signos del reflejo de oxitocina

El bebé mamó durante 15 minutos.

Adaptado de la ficha del mismo nombre "Guía de Capacitación en manejo en lactancia" de H. C. Armstrong, New York, IBFAN y UNICEF, 1992, Consejería para la alimentación del lactante y del niño pequeño, 2009 – 2011, 2016,2017 y 2018

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

ENCUNTRO EN EL HOGAR

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	FEBRERO
AÑO	2026

CONTRATO No 27005522025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL DIARIA			
Municipio	Quibdo	Fecha:	Día 20___Mes-___02 Año 2026
Nombre del beneficiario:	Daylin Alejandra becheche		
Nombre del cuidador responsable:	Darmira becheche caizamo		
Nombre de la UCA:	conondo		

Tema del encuentro:	Lactancia materna
Objetivo del encuentro:	Fortalecer en las familias el conocimiento sobre la lactancia materna como práctica fundamental para la salud, nutrición y desarrollo integral de los niños y niñas, promoviendo su inicio temprano y continuidad exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.
Estrategia y material utilizado durante el trabajo con las familias:	Círculo de conversación con intercambio de experiencias entre las familias, apoyo entre pares y refuerzo de mensajes clave con material visual.
TIEMPO	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA**
1 Hora	Durante el encuentro se socializó la importancia de la lactancia materna como el mejor alimento para el niño y la niña en los primeros meses de vida, ya que aporta todos los nutrientes necesarios, fortalece el sistema inmunológico y favorece el vínculo afectivo madre-hijo. Se le explicó la técnica correcta de agarre y posiciones para amamantar, la frecuencia de las tomas y la importancia de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, continuando con alimentación complementaria hasta los 2 años o más.

SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR.
Se evidenció que la familia es bastante entregada en la aplicación incluyendo el mayor consumo de los habitos alimenticios saludables acordes a la edad tambien sobre las buenas practicas de la lactancia materna.

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
➢ Reconocer la lactancia materna como la principal fuente de nutrición y protección para el niño y la niña. ➢ Iniciar lactancia desde la primera hora de vida ➢ Mantener lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses ➢ Continuar lactancia hasta los 2 años o más con alimentación complementaria ➢ Asistir puntualmente a controles de crecimiento y desarrollo ➢ Consultar oportunamente ante dificultades para amamantar o signos de enfermedad.
EVALUACIÓN
Las familias participaron activamente, comprendieron la importancia de la lactancia materna y manifestaron compromiso para fortalecer estas prácticas en el hogar.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	comunidad	Firma del adulto/cuidador
1	Daylin alejandra bechache	Conondo	
2			

Nombre Completo: Luz Yagaira Perea Valoys

Cargo: A. Enfermería

Registros fotográficos del encuentro en el hogar mes de febrero 2026





Línea 4.
ACCESO Y CONSUMO DIARIO DE ALIMENTOS EN CANTIDAD, CALIDAD E INOCUIDAD.

CONCERTACIONES

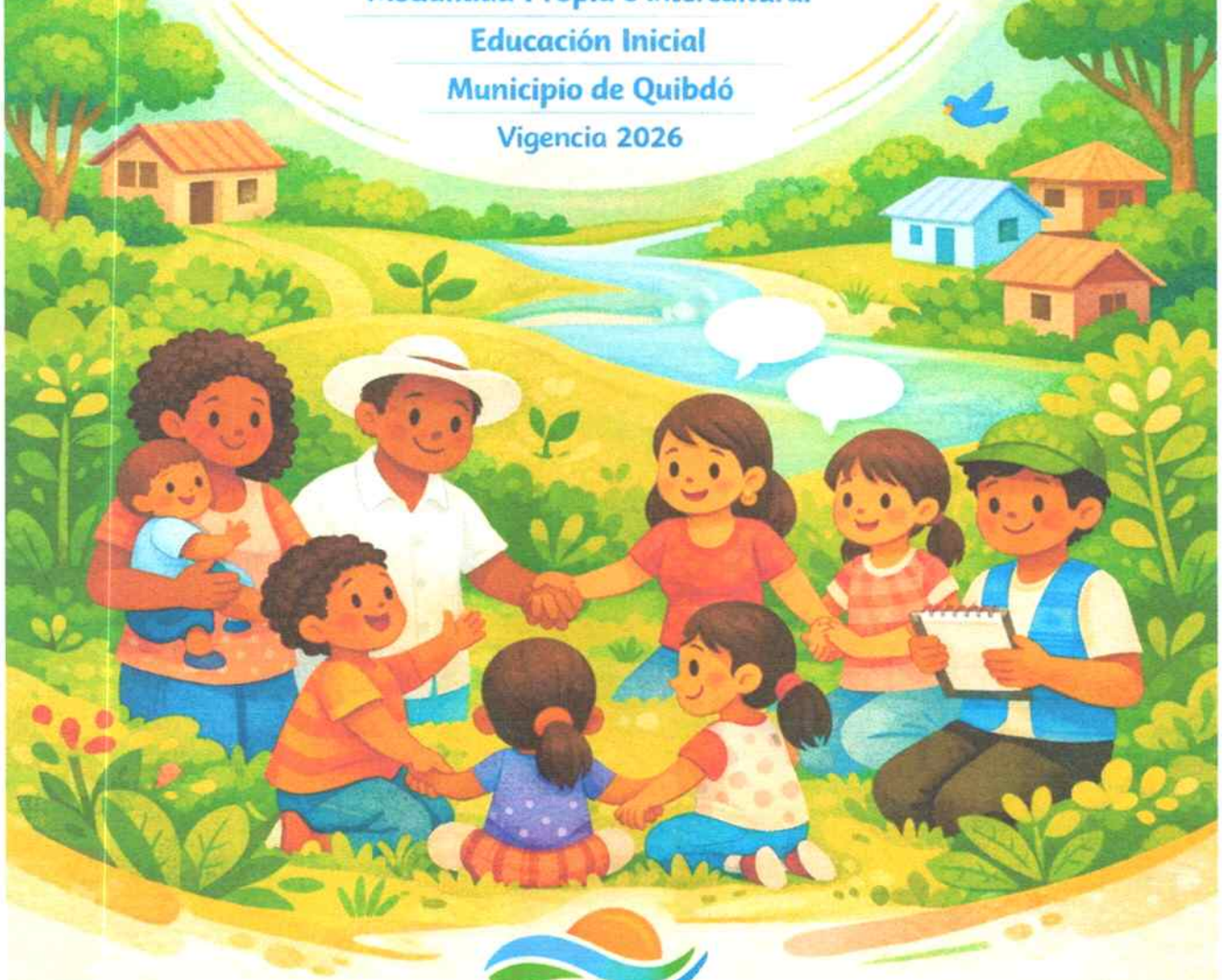
Espacios de diálogo, participación y construccion colectiva

Modalidad Propia e Intercultural

Educación Inicial

Municipio de Quibdó

Vigencia 2026



Fundaciòn
Pazcífico Vive

Cel. 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com
Quibdó- Chocó

Igualdad

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

ACTA DECONCERTACION

TEMA: CONCERTACION MINUTA

EAS	**FUNDACION PAZCIFICO VIVE**
CONTRATO	**27005522025**
MODALIDAD	**PROPIA E INTERCULTURAL**
SERVICIO	**EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL**
MES	**FEBRERO**
AÑO	**2026**

ACTA No ___1___

CONCERTACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN LAS MODALIDADES DE PRIMERA INFANCIA DEL ICBF DIRIGIDOS A GRUPOS ÉTNICOS[1]

Modalidad:	Propia e Intercultural
Regional ICBF:	Choco
Operador:	Fundación Pacífico vive
Comunidad o barrios:	Comunidades Indígenas De: Eyazake, Kiphara, Kilómetro 7 Uno, Bendición, Bajo Pacurita Y El 15, Ca Korede Uno, Korede, Caimanera De Jampapa, Guadualito Jampapa, Mungarado Dos, Guamo Uno, Paina, Conondo Pueblo Nuevo Nécora, Tigre Playa Alta Barrios Quibdó: Medrano, Obapo, La Soledad, Las Mil Quinientas, Alfonso López, Jazmin
Resguardo/Territorio Colectivo:	Eyazake, Kiphara, Kilómetro 7 Uno, Bendición, Bajo Pacurita Y El 15, Ca Korede Uno, Korede, Caimanera De Jampapa, Guadualito Jampapa, Mungarado Dos, Guamo Uno, Paina, Conondo Pueblo Nuevo Nécora, Tigre Playa Alta
Etnia o pueblo:	Indígena y afrocolombiano
Fecha:	9 al 28 de febrero
Lugar de reunión:	Salón social san Judas

OBJETIVO

Concertación de minuta de Raciones para Preparar (RPP) y olla comunitaria a entregar y elaborar con los participantes de la modalidad Propia e Intercultural, operada en el municipio de Quibdó.

AGENDA:

1. Saludo de bienvenida

[1] Antes de empezar el proceso de concertación debe asegurarse de haber revisado y comprendido el *Anexo. Orientaciones Técnicas y Procedimentales para Diligenciamiento de Actas de Concertación con Autoridades y Comunidades Étnicas en las Diferentes Modalidades de Primera Infancia*, así como memorandos y otros anexos vigentes, expedidos por la Dirección de Primera Infancia.

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

2. Presentación de los asistentes
3. Concertación de la minuta a entregar por cada grupo etario en el servicio de Educación Inicia Propia e Intercultural Diaria por la fundación Pazcifico Vive en el municipio de Quibdo.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Durante el mes de febrero del 2026 se realiza la concertación de la minuta de Raciones para Preparar (RPP) a entregar a los participantes del servicio de Educación Inicial Propia e Intercultural Diaria, operada en el municipio de Lloro por la Fundación pazcifico Vive.

Durante el proceso de concertación con las comunidades se da a conocer la minuta patrón de ración para preparar mensual, se socializan las orientaciones para tener en cuenta en la territorialización de la alimentación, estas especificadas en las orientaciones impartidas en los lineamientos tecnicos operativos, como son:

a. La minuta patrón es una herramienta que permite orientar la planificación alimentaria en los territorios, a partir de esta, la derivación del ciclo de menús o de la lista de alimentos para entregar, se debe hacer acorde a la cultura alimentaria, la disponibilidad de los alimentos en el territorio y guiándose por los principios de variedad, equilibrio y placer que permita una alimentación saludable y promotora de sistemas sustentables y sostenibles.

b. La minuta patrón busca preservar y promover el consumo de alimentos naturales en todas sus variedades que sean propios de cada territorio y de producción nacional, favoreciendo los circuitos cortos de comercialización que buscan fortalecer la ACFC (Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria) y Étnica; por lo tanto, la elaboración del ciclo de menús y/o derivación de alimentos, debe ser acordada con la comunidad teniendo en cuenta la disponibilidad de alimentos locales/nativos que se encuentren en cosecha.

c. La leche humana es el mejor alimento para las niñas y los niños, debe suministrarse de manera exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y hasta los 2 años y más de manera complementaria con los demás alimentos. La leche de vaca entera liquida pasteurizada o UHT, o en polvo solo puede ser suministrada en mayores de un año. No se debe incluir en los ciclos de menús fórmulas comerciales infantiles / preparaciones en polvo para lactantes.

d. No se debe incluir productos comestibles y bebibles procesados que tengan sellos frontales de advertencia establecidos según las Resoluciones 810 de 2021, 2492 de 2022 y 254 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social, con excepción del queso y cuajada empacado.

e. Seleccionar frutas y verduras nacionales que se encuentren en cosecha disponibles en el territorio.

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

Se pueden incluir diferentes tipos / variedades, es importante tener en cuenta lo descrito en la Guía Orientadora de Gestión del Riesgo en la Primera Infancia en el Anexo de Medidas de Reducción de Accidentes (Asfixia / Atragantamiento).

f. Cuando la costumbre alimentaria no incluya lácteos o huevos, la o el profesional en nutrición de la unidad de atención debe redistribuir el aporte calórico en los otros componentes priorizando alimentos que tengan mayor aporte de proteína o otras fuentes de proteína de origen animal propias del territorio que cumplan con la normatividad sanitaria vigente y teniendo en cuenta los acuerdos previos con la comunidad.

h. Cuando se utilice leche de vaca entera en polvo, se debe garantizar la reconstitución de la misma según las instrucciones establecidas por el fabricante, garantizando el volumen indicado en la columna de "Cantidad en peso bruto mensual", cuando en el territorio no se pueda garantizar la entrega de la leche pasteuriza se puede utilizar leche UHT.

j. En casos excepcionales donde las condiciones locales impidan la entrega de quesos se puede optar por la entrega leche de vaca entera pasteurizada o UHT; la o el profesional de Nutrición de la unidad de atención deberá adicionar el aporte proteico-calórico del queso aumentado la cantidad de leche de vaca entera pasteurizada o UHT.

Una vez se dan a conocer las orientaciones para tener encuenta en la territorialización de la alimentación a implementar en la RPP, se socializa la minuta por grupos de edad, Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días, Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses, Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses, Mujeres o personas gestación o periodo lactancia.

Se presenta a las comunidades la minuta de la siguiente forma:

PUBLICA

Grupo de edad / Ciclos de vida: Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.

Tipo de alimentación: Ración para Preparar - Mensual

Componente	Alimento	Cantidad en peso bruto mensual
Cereal	Maíz (todas las variedades) - Pasta - Arroz - Casabe, entre otras.	1 Kg
Cereal	Mijo - Avena - Fécula de maíz - Harina de maíz - Harina de yuca - Harina de cebada - Harina de plátano - Harina de avena - Harina de quinua - Harina de banano - Harina de achira - Harina de ahuyama - Harina de arracacha - Harina de papa - Harina de chontaduro - Harina de trupillo - Fariña - Cebada Perlada - Cuchuco de cebada o trigo, entre otros.	1 Lb
Tubérculo - Raíz - Plátano	Malanga - Árbol de Pan - Batata - Olluco - Yuca (todas las variedades) - Ñame (todas las variedades) - Arracacha (todas las variedades) - Papa (todas las variedades) - Plátano (todas las variedades), entre otros.	1 Lb
Fruta	Mamey - Copoazú - Arazá - Guanábana - Guayaba - Gulupa - Maracuyá - Melón - Mora - Papaya - Borojó - Curuba - Feijoa - Lulo - Mango - Piña - Tomate de árbol - Toronja - Mandarina - Manzana nacional - Banano (todas las variedades) - Ciruela nacional - Durazno nacional - Pera nacional - Uchuva - Fresa - Naranja - Sandía - Chontaduro - Pitahaya - Granadilla - Uva nacional - Iguaraya - Tamarindo - Borojó - Zapote - Corozo, entre otras.	1 Lb
Verdura	Colinabo - Ruibarbo - Champiñon - Zapallo - Guadúa - Zanahoria - Acelga - Ahuyama - Apio - Cebolla (todas las variedades) - Habichuela - Rábano - Remolacha - Coliflor - Repollo - Berenjena - Brócoli - Calabaza - Espinaca - Lechuga (todas las variedades) - Pepino (todas la variedades) - Pimentón - Tomate (todas las variedades) - Arveja verde - Haba verde - Fríjol verde - Bailu o Chachafruto verde - Aguacate (todas las variedades), entre otros.	1 Lb
Huevo	Huevo de gallina AA	15 uni
Leguminosa	Fríjol (todas las variedades de producción nacional) - Lenteja - Garbanzo - Arveja seca - Haba seca entre otros.	1 Lb
Grasa	Aceite de una sola fuente vegetal (soya - maíz - girasol - sacha inchi - seje)	500 ml
Otro	* Bienestarina Más ®	900 g

* La Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses.

Grupo de edad / Ciclos de vida: Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.

Tipo de alimentación: Ración para Preparar - Mensual

Componente	Alimento	Cantidad en peso bruto mensual
Cereal	Maíz (todas las variedades) - Pasta - Arroz - Casabe, entre otras.	1,5 Kg
Cereal	Mijo - Avena - Fécula de maíz - Harina de maíz - Harina de yuca - Harina de cebada - Harina de plátano - Harina de avena - Harina de quinua - Harina de banano - Harina de achira - Harina de ahuyama - Harina de arracacha - Harina de papa - Harina de chontaduro - Harina de trupillo - Fariña - Cebada Perlada - Cuchuco de cebada o trigo, entre otros.	1 Lb
Tubérculo - Raíz - Plátano	Malanga - Árbol de Pan - Batata - Olluco - Yuca (todas las variedades) - Ñame (todas las variedades) - Arracacha (todas las variedades) - Papa (todas las variedades) - Plátano (todas las variedades), entre otros.	1 Lb
Fruta	Mamey - Copoazú - Arazá - Guanábana - Guayaba - Gulupa - Maracuyá - Melón - Mora - Papaya - Borojó - Curuba - Feijoa - Lulo - Mango - Piña - Tomate de árbol - Toronja - Mandarina - Manzana nacional - Banano (todas las variedades) - Ciruela nacional - Durazno nacional - Pera nacional - Uchuva - Fresa - Naranja - Sandía - Chontaduro - Pitahaya - Granadilla - Uva nacional - Iguaraya - Tamarindo - Borojó - Zapote - Corozo, entre otras.	1 Lb
Verdura	Colinabo - Ruibarbo - Champiñon - Zapallo - Guadúa - Zanahoria - Acelga - Ahuyama - Apio - Cebolla (todas las variedades) - Habichuela - Rábano - Remolacha - Coliflor - Repollo - Berenjena - Brócoli - Calabaza - Espinaca - Lechuga (todas las variedades) - Pepino (todas la variedades) - Pimentón - Tomate (todas las variedades) - Arveja verde - Haba verde - Fríjol verde - Bailu o Chachafruto verde - Aguacate (todas las variedades), entre otros.	1 Lb
Lacteo	Leche de vaca entera líquida pasteurizada.	2 L
Lacteo	Queso campesino - doblecrema - costeño - pasta hilada - mozzarella) - Cuajada, entre otros.	250 g
Huevo	Huevo de gallina AA	30 uni
Leguminosa	Fríjol (todas las variedades de producción nacional) - Lenteja - Garbanzo - Arveja seca - Haba seca entre otros.	1 Kg
Grasa	Aceite de una sola fuente vegetal (soya - maíz - girasol - sacha inchi - seje)	500 ml
Azúcar	Panela - Chucula - Chocolate en bolas con panela - Chocolate amargo - negro	250 g
Otro	* Bienestarina Más ®	900 g

* La Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses.

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

Grupo de edad / Ciclos de vida: Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.

Tipo de alimentación: Ración para Preparar - Mensual

Componente	Alimento	Cantidad en peso bruto mensual
Cereal	Maíz (todas las variedades) - Pasta - Arroz - Casabe, **entre otras.**	1,5 Kg
Cereal	Mijo - Avena - Fécula de maíz - Harina de maíz - Harina de yuca - Harina de cebada - Harina de plátano - Harina de avena - Harina de quinua - Harina de banano - Harina de achira - Harina de ahuyama - Harina de arracacha - Harina de papa - Harina de chontaduro - Harina de trupillo - Fariña - Cebada Perlada - Cuchuco de cebada o trigo, entre otros.	1,5 Kg
Tubérculo - Raíz - Plátano	Malanga - Árbol de Pan - Batata - Olluco - Yuca (todas las variedades) - Ñame (todas las variedades) - Arracacha (todas las variedades) - Papa (todas las variedades) - Plátano (todas las variedades), **entre otros.**	1 Lb
Fruta	Mamey - Copoazu - Arazá - Guanábana - Guayaba - Guiupa - Maracuyá - Melón - Mora - Papaya - Borojó - Curuba - Feijoa - Lulo - Mango - Piña - Tomate de árbol - Toronja - Mandarina - Manzana nacional - Banano (todas las variedades) - Ciruela nacional - Durazno nacional - Pera nacional - Uchuva - Fresa - Naranja - Sandía - Chontaduro - Pitahaya - Granadilla - Uva nacional - Iguaraya - Tamarindo - Borojó - Zapote - Corozo, **entre otras.**	1 Lb
Verdura	Colinabo - Ruibarbo - Champiñon - Zapallo - Guatila - Zanahoria - Acelga - Ahuyama - Apio - Cebolla (todas las variedades) - Habichuela - Rabano - Remolacha - Coliflor - Repollo - Berenjena - Brocoli - Calabaza - Espinaca - Lechuga (todas las variedades) - Pepino (todas la variedades) - Pimentón - Tomate (todas las variedades) - Arveja verde - Haba verde - Fríjol verde - Bailú o Chachafruto verde - Aguacate (todas las variedades), **entre otros.**	1 Lb
Lacteo	Leche de vaca entera líquida pasteurizada.	3 L
Lacteo	Queso (campesino - doblecrema - costeño - pasta hilada - mozzarella) - Cuajada, **entre otros.**	250 g
Huevo	Huevo de gallina AA	30 und
Leguminosa	Fríjol (todas las variedades de producción nacional) - Lenteja - Garbanzo - Arveja seca - Haba seca **entre otros.**	1 Kg
Grasa	Aceite de una sola fuente vegetal (soya - maíz - girasol - sacha inchi - seje)	500 ml
Azúcar	Panela - Chucua - Chocolate en bolas con panela - Chocolate amargo - negro	250 g
Otro	* Bienestarina Más ®	900 g

* La Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses.

Grupo de edad / Ciclos de vida: Mujeres o personas gestación o periodo lactancia

Tipo de alimentación: Ración para Preparar - Mensual

Componente	Alimento	Cantidad en peso bruto mensual
Cereal	Maíz (todas las variedades) - Pasta - Arroz - Casabe, **entre otras.**	3 Kg
Cereal	Mijo - Avena - Fécula de maíz - Harina de maíz - Harina de yuca - Harina de cebada - Harina de plátano - Harina de avena - Harina de quinua - Harina de banano - Harina de achira - Harina de ahuyama - Harina de arracacha - Harina de papa - Harina de chontaduro - Harina de trupillo - Fariña - Cebada Perlada - Cuchuco de cebada o trigo, entre otros.	2,5 Kg
Tubérculo - Raíz - Plátano	Malanga - Árbol de Pan - Batata - Olluco - Yuca (todas las variedades) - Ñame (todas las variedades) - Arracacha (todas las variedades) - Papa (todas las variedades) - Plátano (todas las variedades), **entre otros.**	1 Kg
Fruta	Mamey - Copoazu - Arazá - Guanábana - Guayaba - Guiupa - Maracuyá - Melón - Mora - Papaya - Borojó - Curuba - Feijoa - Lulo - Mango - Piña - Tomate de árbol - Toronja - Mandarina - Manzana nacional - Banano (todas las variedades) - Ciruela nacional - Durazno nacional - Pera nacional - Uchuva - Fresa - Naranja - Sandía - Chontaduro - Pitahaya - Granadilla - Uva nacional - Iguaraya - Tamarindo - Borojó - Zapote - Corozo, **entre otras.**	1 Kg
Verdura	Colinabo - Ruibarbo - Champiñon - Zapallo - Guatila - Zanahoria - Acelga - Ahuyama - Apio - Cebolla (todas las variedades) - Habichuela - Rabano - Remolacha - Coliflor - Repollo - Berenjena - Brocoli - Calabaza - Espinaca - Lechuga (todas las variedades) - Pepino (todas la variedades) - Pimentón - Tomate (todas las variedades) - Arveja verde - Haba verde - Fríjol verde - Bailú o Chachafruto verde - Aguacate (todas las variedades), **entre otros.**	1 Kg
Lacteo	Leche de vaca entera líquida pasteurizada.	6 L
Lacteo	Leche de vaca entera en polvo pasteurizada.	900 g
Lacteo	Queso (campesino - doblecrema - costeño - pasta hilada - mozzarella) - Cuajada, **entre otros.**	250 g
Huevo	Huevo de gallina AA	30 und
Leguminosa	Fríjol (todas las variedades de producción nacional) - Lenteja - Garbanzo - Arveja seca - Haba seca **entre otros.**	3 Kg
Grasa	Aceite de una sola fuente vegetal (soya - maíz - girasol - sacha inchi - seje)	1 L
Azúcar	Panela - Chucua - Chocolate en bolas con panela - Chocolate amargo - negro	500 g
Otro	* Bienestarina Mamá ®	900 g

* La Bienestarina Mamá ® se entrega cada dos meses.

Como resultado del ejercicio de socialización y concertación realizado con las comunidades, se consolida la minuta de RRP concertada, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones expuestas por las familias:

- Los alimentos incluidos responden a la cultura alimentaria propia, a la disponibilidad en el territorio y a la incorporación de productos locales y/o nativos que se encuentren en temporada de cosecha.
- No se contemplan en los ciclos de menú fórmulas comerciales infantiles ni preparaciones en polvo dirigidas a lactantes.
- No se incluyen productos comestibles o bebibles procesados que presenten sellos frontales de advertencia, dando cumplimiento a las orientaciones y observaciones impartidas por el ICBF.
- Se establece la entrega de leche en polvo y el intercambio del queso por este producto, considerando que, debido a la dispersión geográfica, así como a las condiciones de transporte y almacenamiento, no se garantizan las condiciones adecuadas de inocuidad y calidad del queso.
- Se prioriza la inclusión de frutas y verduras cuya composición favorezca una mayor durabilidad, asegurando que lleguen en condiciones óptimas a las familias.
- Finalmente, las familias manifiestan conformidad con la composición de las raciones una vez realizada la concertación, resaltando la importancia de que las entregas se efectúen conforme a lo socializado para cada grupo etario y que se garantice la calidad y el buen estado de los alimentos suministrados.

A continuación, se presenta la minuta concertada.

Niñas y niños de 6 a 11 meses 29 días.

RACION PARA PREPARAR MENSUAL			
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL	FRECUENCIA
CEREAL	Arroz blanco	500g	UNA VEZ AL MES
	Pastas alimenticias enriquecidas	500g	
	Avena en hojuelas	400g	
TUBERCULO-RAIZ-PLATANO	Papa	500g	
FRUTA	Naranja o mandarina	500g	
VERDURA	Cebolla roja	500g	
HUEVO	Huevo de gallina (1 cubeta de 15 unidades)	900g	
LEGUMINOSA	Lentejas	500g	
GRASA	Aceite de soya	500cc	
OTRO	Bienestarina	900*	

*La Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses

Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses.

RACION PARA PREPARAR MENSUAL			
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL	FRECUENCIA
CEREAL	Arroz blanco	1000g	UNA VEZ AL MES
	Pastas alimenticias enriquecidas	500g	
	Harina de maiz	500g	
TUBERCULO-RAIZ-PLATANO	Papa	500g	
LACTEO	Leche de vaca entera en polvo	760g	
FRUTA	Naranja o Mandarina	500g	
VERDURA	Cebolla roja	500g	
HUEVO	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	1800g	
LEGUMINOSA	Lentejas	500g	
Grasa	Aceite de soya	500cc	
Azucar	Panela	250g	
Otro	Bienestarina	900*	

*La Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses

Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses.

RACION PARA PREPARAR MENSUAL			
COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL	FRECUENCIA
CEREAL	Arroz blanco	1000g	UNA VEZ AL MES
	Pastas alimenticias enriquecidas	500g	
	Harina de maiz	500g	
	Avena en hojuelas	400g	
TUBERCULO-RAIZ-PLATANO	Papa o platano	500g	
LACTEO	Leche de vaca entera en polvo	760g	
FRUTA	Naranja o mandarina	500g	
VERDURA	Cebolla roja o	500g	
HUEVO	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	1800g	
LEGUMINOSA	Lentejas	500g	
Grasa	Aceite de soya	500cc	
Azucar	Panela	250g	
Otro	Bienestarina	900*	

*La Bienestarina Más ® se entrega cada dos meses

Mujeres o personas gestación o periodo lactancia.

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

RACION PARA PREPARAR MENSUAL			
COMPONENTE	**ALIMENTO**	**CANTIDAD EN PESO BRUTO MENSUAL**	**FRECUENCIA**
CEREAL	Arroz blanco	2000g	UNA VEZ AL MES
	Pastas alimenticias enriquecidas	1000g	
	Harina de maiz	1000g	
	Avena en hojuelas	400g	
TUBERCULO-RAIZ-PLATANO	Papa o platano	1000g	
LACTEO	Leche de vaca entera en polvo	1800 g	
FRUTA	Naranja o mandarina	1000g	
VERDURA	Cebolla roja	1000g	
HUEVO	Huevo de gallina (1 cubeta de 30 unidades)	1800g	
LEGUMINOSA	Lentejas	1500g	
	Frijol rojo	1000g	
Grasa	Aceite de soya	500cc	
Azucar	Panela	500g	
Otro	Bienestarina	900*	

*La Bienestarina Mamá ® se entrega cada dos meses

Una vez se realiza la concertación de la minuta De RPP se procede a concertar la olla comunitaria, se da a conocer que la olla comunitaria es una estrategia que busca promover la alimentación como espacio de encuentro social e intergeneracional en los encuentros grupales con las familias; es un momento que favorece la conformación y el fortalecimiento de redes sociales y comunitarias, en tanto vincula a distintos individuos en torno a un fin común.

La olla comunitaria permite que alrededor de ella se incentive la organización y el reconocimiento de cada uno de los miembros del grupo, y la identificación y el desarrollo de sus capacidades para ponerlas al servicio de los otros.

Es un intercambio que fortalece la cohesión comunitaria al ser una oportunidad para relacionarse y compartir de manera comunitaria.

Es una oportunidad para el empoderamiento local, pues permite que un grupo se sienta capaz de gestionar de manera autónoma un proceso. Sin embargo, en atención a que la olla comunitaria no tiene como premisa el cumplimiento de un aporte nutricional determinado está en si misma no es una forma de ración mediante la cual se pueda realizar el suministro de la complementación alimentaria de manera permanente.

Cabe mencionar que se informa que el proceso de concertación de las preparaciones se realizara cada 3 meses.

Posteriormente, se concerta propuestas de elaboración de preparaciones en el desarrollo de la olla comunitaria, las cuales son:

OLLA MARZO	OLLA ABRIL	OLLA MAYO
Arroz con queso Limonada de panela	Sopas de pasta con queso Arroz blanco Limonada de panela	Masitas con queso Limonada

Se concerta con las familias beneficiarias sus aportes para la implementación de las ollas comunitarias, entre los cuales se encuentran los siguientes aportes:

Aportes de la comunidad

- Disposición de espacios adecuados para la elaboración de las ollas comunitarias.
- Suministro de utensilios y equipos necesarios para la preparación y conservación de los alimentos.
- Aporte de fogones y leña para las preparaciones.
- Contribución de mano de obra para la elaboración de los alimentos.
- Provisión de los elementos adicionales requeridos en cada momento para el desarrollo de las ollas comunitarias.

Aportes de la EA

- Entrega de los alimentos necesarios para las preparaciones.
- Acompañamiento del talento humano durante el proceso de elaboración.
- Capacitación y orientación en buenas prácticas de manipulación de alimentos

RESULTADO DE LA REUNIÓN[2]:

ACUERDOS COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES:	RESPONSABLE	FECHA EJECUCION

[2] Para el diligenciamiento de este apartado del acta tenga en cuenta lo abordado en el desarrollo de la concertación; si encuentra que algún componente en el desarrollo de la concertación no fue abordado indague al respecto para completar esta matriz.
Este instrumento debe ser diligenciado por el responsable del desarrollo de la concertación y es resultado del análisis del transcurso de la concertación.

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

Apoyar los procesos de Veedurías de las entregas de las raciones alimentarias y olla comunitaria .	Líderes comunitarios	Durante el trascurso de las entregas de complementos.
ACUERDOS COMPONENTE SALUD Y NUTRICION:		
Entregar productos en los paquetes nutricionales que cumplan con las fichas técnicas.	Equipo modalidad.	Durante la prestación de servicio.
ACUERDOS COMPONENTE PEDAGOGICO:		
Brindar procesos de sensibilizar a las familias sobre el uso adecuado que se le debe dar a las raciones alimentarias	Equipo modalidad	Durante el transcurso de la atención
ACUERDOS COMPONENTE TALENTO HUMANO, ADMINISTRATIVO:		
Contar con el proveedor que garantice el cumplimento de las especificaciones de las raciones y alimentos.	Entidad Admisitraddora	Durante el transcurso de la atención
ACUERDOS COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES:		
Hacer entrega de alimentos a los beneficiarios en ambientes seguros donde no corran ninguna clase de riesgo.	Equipo modalidad	Durante el transcurso de la atención
OTROS:		
Garantizar la entrega de los huevos en las diferentes comunidades en condiciones óptimas.	Entidad Admisitraddora	Durante el transcurso de la atención

(Se anexa listado de asistencia) Para dar constancia, firman:

PUBLICA

Nombre:
Cargo:
Comunidad:

Nombre:
Cargo:
Operador:

Nombre:
Cargo:
Oficina ICBF:

PÚBLICA

REGISTRO FOTOGRAFICO



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

304



CONCERTACION MINUTA VIVE EL AMOR 3 PAINA



CONCERTACION MINUTA VIVE EL AMOR PAINA



KOREDE UNO Y DOS



KOREDE UO Y DOS



GUADUALITO JAMPAPADU



GUADUALITO JAMPAPA





BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN CON COMUNIDADES ÉTNICAS	F1.MO14.PP	28/02/2019
		Versión 3	Página 9 de 10



GUAMO UNO, DOS Y TRES



GUMO UNO,DOS Y TRES

PUBLICA

REGISTROS FOTOGRAFICOS



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

REGISTROS FOTOGRAFICOS





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

REGISTROS FOTOGRAFICOS



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

REGISTROS FOTOGRAFICOS



REGISTROS FOTOGRAFICOS





REGISTROS FOTOGRAFICOS



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

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
CONCERTACION DE LA MINUTA **COMUNIDAD: EYAZAKE** **MES: FEBRERO 2026**	**CONCERTACION DE LA MINUTA** **COMUNIDAD: EYAZAKE** **MES: FEBRERO 2026**

PUBLICA

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
CONCERTACION DE LA MINUTA **COMUNIDAD: KILOMETRO 7** **MES: FREBRERO 2026**	**CONCERTACION DE LA MINUTA** **COMUNIDAD: KILOMETRO 7** **MES: FREBRERO 2026**

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
CONCERTACION DE LA MINUTA COMUNIDAD: EL 15	**CONCERTACION DE LA MINUTA COMUNIDAD: EL 15**

PUBLICA

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
CONCERTACION DE LA MINUTA **COMUNIDAD: KIPHARA** **MES: FEBRERO 2026**	**CONCERTACION DE LA MINUTA** **COMUNIDAD: KIPHARA** **MES: FEBRERO 2026**

PUBLICA

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
CONCERTACION MINUTA **COMUNIDAD: BENDICION 1Y 2** **MES: FEBRERO 2026**	**CONCERTACION MINUTA** **COMUNIDAD: BENDICION 1Y 2** **MES: FEBRERO 2026**

PUBLICA

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
CONCERTACION DE LA MINUTA **COMUNIDAD: BAJO PACURITA** **MES: FEBRERO 2026**	**CONCERTACION DE LA MINUTA** **COMUNIDAD: BAJO PACURITA** **MES: FEBRERO 2026**

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN CON COMUNIDADES ÉTNICAS	F1.MO14.PP	28/02/2019
		Versión 3	Página 7 de 7

REGISTRO FOTOGRAFICO



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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN CON COMUNIDADES ÉTNICAS	F1.MO14.PP	28/02/2019
		Versión 3	Página 7 de 7

REGISTRO FOTOGRAFICO



PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN CON COMUNIDADES ÉTNICAS	F1.MO14.PP	28/02/2019
		Versión 3	Página 7 de 7

REGISTRO FOTOGRAFICO



PUESTA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE CONCERTACIÓN CON COMUNIDADES ÉTNICAS	F1.MO14.PP	28/02/2019
		Versión 3	Página 7 de 7

REGISTRO FOTOGRAFICO





PUBLICA

REGISTRO FOTOGRAFICO



PUBLICA

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

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/COMUNIDAD: PLAYA ALTA

FECHA : Febrero

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MINISON DUMASA CHORI	RC	1078474764	ELITZA CHORI OLEA	
2	YEIMAR DUMASA CHORI	RC	1078472921	DAVID CHORI GUACAMAYO	David
3	YONALDO GONZALEZ DUMASA	RC	1078472143	ZIRI DUMASA ISAMA	
4	DIANA PANESSO DUMASA	RC	1078105300	LILIANA DUMASA GONZALEZ	
5	YANDEL TUNAY CHORI	RC	1078104595	ALEJANDRO CHORI BAILARIN	
6	JHOANA DUMASA TAPI	RC	1078102766	SINDI TAPI GONZALEZ	
7	MARIA PANESSO DUMASA	RC	1078102176	LILIANA DUMASA GONZALEZ	
8	HAXEL DUMASA OLEA	RC	1077490002	NELSON OLEA ISAMA	Nelson
9	YUMERSON DUMASA TAPI	RC	1077489937	SINDI TAPI GONZALEZ	
10	KATALEYA GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077489926	YIRLEZA GONZALEZ OKI	Yirleza
11	MAICON ISAMA PANESSO	RC	1077489785	LAURA PANESSO PANESSO	
12	SAIRA DUMASA GONZALEZ	RC	1077489682	DINA GONZALEZ GONZALEZ	Dina
13	DIVER GONZALEZ DUMASA	RC	1077489398	LUZ DUMASA GONZALES	
14	YILMAR TAPI GONZALEZ	RC	1077489343	DARY GONZALEZ PEREZ	
15	ARIZ ISARAMA OLEA	RC	1077488848	LUZ OLEA GONZALES	
16	MAIKEL GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077488421	YIRLEZA GONZALEZ OKI	
17	JHON DUMASA PEREA	RC	1077486788	CLAUDIA PEREA BAILARIN	
18	LUZ GONZALEZ GONZALEZ	RC	1077486741	NANCY GONZALEZ CHORI	
19	ALEXIS PANESSO DUMASA	RC	1077486423	DINA DUMASA GONZALES	Dina
20	BERONICA PANESSO DUMAZA	RC	1078105808	MARIA DUMAZA GONZALES	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
UCA/COMUNIDAD: ALTO NECORA UNO FECHA : Febrero

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CHIACORE BAILARIN DUMASA	C.C.	1149434583	ORLEIDA BAILARIN BANUVI	orleida
2	LINA BAILARIN TUNAY	C.C.	1077439675	UFRACINO BAILARIN CABRERA	
3	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	C.C.	1003984332	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
4	SHAIRA GONZALEZ VELASQUEZ	RC	1078473373	CHACORE GONZALEZ DUMASA	
5	ELIZA VELASQUEZ BAILARIN	RC	1078103895	MIRIAN VELASQUEZ TUNAY	
6	HUBER PANESSO TAPI	RC	1078102345	AMANCIO PANESSO DUMASA	Amancio
7	MILENA LANA BAILARIN	RC	1078102116	MILENA LANA BAILARIN	
8	ARELI BAILARIN GONZALEZ	RC	1077491149	MARIELA BAILARIN CUÑAPA	
9	VANESA GONZALEZ BAILARIN	RC	1077490849	RUBIELA GONZALEZ CUÑAPA	
10	NINA BAILARIN GONZALEZ	RC	1077490485	LEIDY BAILARIN CUNAPA	Leidy
11	ANA GONZALEZ CUÑAPA	RC	1077490169	BERTHA GONZALEZ PANESO	
12	CHACHI GONZALEZ VELASQUEZ	RC	1077489733	MARIA GONZALEZ BAILARIN	
13	YARLEISON GONZALEZ CHORY	RC	1077488309	LIGIA GONZALEZ BARIQUIRURA	
14	YOUCE BAILARIN GONZALES	RC	1077488067	RUBIELA BAILARIN CUÑAPA	
15	DEICY TUNAY GONZALEZ	RC	1077487616	ARTURO TUNAY DUMASA	
16	JAMERSON BAILARIN VANUVI	RC	1077487035	MORELIA BAILARIN FORASTERO	
17	YANETH BAILARIN GONZALEZ	RC	1077486858	MARIELA BAILARIN CUÑAPA	
18	YARISA FORASTERO BAILARIN	RC	1077491360	DAIMER FORASTERO GNZALEZ	Daimer
19	SOFIA TUNAY ONSALEZ	RC	1077491342	WILIAM TUNAY DUMASA	William
20	LUIS GONZALEZ BAILARIN	RC	1077491231	ANGELA GONZALEZ	

Powered by CamScanner

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/COMUNIDAD: ALTO NECORA DOS

FECHA : febrero

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA EUGENIA VELAZQUE BAILARIN	C.C.	1149434625	OLVER ANTONIO MOSQUERA SANCHEZ	
2	DIANA GONZLEZ DUMASA	C.C.	1149434606	HEGOR TUNAY LANA	
3	ERICA BAILRIN MAJORE	C.C.	1078005945	OLBAR ANTONIO MOSQUERA SANCHEZ	
4	NELSON CASAA BAILARIN	RC	1078474091	LUCAR CARINA MAJORE BAILARIN	
5	JHON KELY GONZLEZ BAILARIN	RC	1078105238	ANGOR BAILARIN DUMASA	
6	YOBANIS GONZLEZ BALARIN	RC	1078105195	LIGOR BAILARIN TUNAY	
7	RAFAEL LANAALAN BAILARIN	RC	1078104319	JOLAR LIZARDO DUMAZA	
8	DIGNA MARCELA GONZLEZ BAILARIN	RC	1078102498	ULGOR MARGOTH MIRANDA SERPA	
9	MARIA CRISTINA CUÑAA PANESO	RC	1078102276	BECUR ALICIA CUÑAPA PANESO	
10	FLOR MARIA PANEOS GONSALEZ	RC	1077490761	CAPAR ENESTIDER MECHA GONSALEZ	
11	NEIRA GONZLES CHORY	RC	1077490467	NEGOR CHORY BAILARIN	NEGOR
12	EDGAR GONZLEZ DUMAZA	RC	1077489999	DAGOR GONZALEZ DUMAZA	
13	YUSI TUNAYUNA DUMASA	RC	1077489151	LUTUR DUMAZA TUNAY	
14	YIRLEIDI BAILRIN BAILARIN	RC	1077488557	BEBAR BAILARIN FORASTERO	
15	EDWINSON BAILNI GONZALEZ	RC	1077488511	MABAR GONZALEZ CUÑAPA	
16	MARIA ALEIDA FORAOTER BAILARIN	RC	1077488382	DAFOR FORASTERO GNZALEZ	
17	YEISMER GONZLEZ CHORY	RC	1077488361	YEGOR GONZALES CHORY	
18	ENNI ANDREA GONZLEZ BAILARIN	RC	1077488059	ANGOR BAILARIN	
19	MARTIN VELAZQUE GONZALES	RC	1077487613	YEVER GONZALEZ CUÑAPA	
20	KEIDY FORAOTER VELASQUEZ	RC	1077486860	OMFOR VELASQUEZ BAILARIN	OMAIRA

Powered by CamScanner

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/COMUNIDAD: CONONDO

FECHA : febrero

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ADRIANA ROJAS LANA	C.C.	1149434550	OVIDIO CHIRAMA MORROCO	
2	MARCELA UNDAGAMAS ISABARE	C.C.	1077632907	SPAIDER UNDAGAME TUNAY	
3	YULIANA MECHAS CAIZAMO	C.C.	1003780283	WISTON ROJAS	
4	MARIA RENTERIA MORENO	RC	1078922387	ZULIA MORENO RENTERIA	Zulia
5	YILMAR CHIRAMA ROJA	RC	1078475103	ADRIANA ROJA LANA	
6	MARIA HURTADO GAMBOA	RC	1078474947	MARIA GAMBOA NAVIA	
7	YEILER UNDAGAMA FORASTERO	RC	1078473804	AMALIA FORASTERO CAIZAMO	
8	LAURA CHIRAMA ROJA	RC	1078472974	ADRIANA ROJA LANA	
9	DILAN PALACIOS MORENO	RC	1078118880	YULEISY MORENO GAMBOA	
10	CLARA FORASTERO CAIZAMO	RC	1078105320	claudio undagama isabare	
11	EWAR UNDAGAMA MECHA	RC	1078104797	MARIA MECHA BIRRY	
12	JUAN UNDAGAMA MECHA	RC	1078103409	MARIA MECHA BIRRY	
13	LIAM BIRRI CAIZAMO	RC	1077653247	YULENYS CAIZAMO PEDROZA	Yuleny
14	MILO BIRRI CAIZAMO	RC	1077653246	YULENYS CAIZAMO PEDROZA	
15	AILYN PALACIOS CORDOBA	RC	1077490922	LEIDY CORDOBA VAÑLENCIA	
16	DAILIN UNDAGAMA BECHECHE	RC	1077490703	DARMIRA BECHECHE CAIZAMO	
17	ELISA ROA DUAVE	RC	1077489416	LICED DUAVE ROJAS	
18	ANJELA UNDAGAMA ROJAS	RC	1077488912	YAQUELINA UNDAGAMA ROJAS	
19	DANNY UNDAGAMA BECHECHE	RC	1077487990	ALEXANDER UNDAGAMA ISABARE	Alexander
20	MAICOL CABRERA MANIZA	RC	1077487817	MAIKOL CABRERA TUNAY	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

UCA/COMUNIDAD: EL TIGRE

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE
FECHA : Febrero

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ NERY ISAMA PANESSO	RC	1077486654	LUINDA TAPI LANA	
2	NEILA PANESO DUMAZA	RC	1077486660	NEIELA DUMAZA	
3	JHON LEYSER TAPI BARIQUIDURA	RC	1077487136	JHIA BARIQUIDURA GONZALEZ	
4	DERVINSON ISARAMA DOGARI	RC	1077487662	DECIA DOGARI BAILARIN	
5	CLEIDER ISARAMA GONZALEZ	RC	1077488199	CLELLY GONZALEZ	
6	DANIELA EVAO DUMASA	RC	1077488653	DAILIA DUMASA ISAMARA	
7	NESTOR DUMASA MAJORE	RC	1077489763	NEIA MAJORE SAPIA	
8	CAMILO BUGAMA CAISAMO	RC	1077490275	CADY CAISAMO MORROCO	Cadi
9	ELKIN PANESO DUMAZA	RC	1077490410	ELIELA DUMAZA	
10	YORMAN TAPI BARIQUIDURA	RC	1077490630	YOIA BARIQUIDURA GONZALEZ	
11	YARLINSON JAISABA DUMASA	RC	1078103383	YAANELIA DUMASA ISARAMA	Jaranelia
12	CRISTIAN BARIQUIDURA PANESSO	RC	1078104936	CRTICIA PANESSO JAISABA	
13	ZEIDER ISARAMA DOGARI	RC	1078105398	ZECIA DOGARI BAILARIN	
14	OSMAIRA DUMASA MAJORE	RC	1078473388	OSAMILLO DUMASA ISARAMA	
15	DILIA CHAMORRO IZARAMA	C.C.	1075022976	DIESTINO DUMAZA FLACO	
16	CESILIA DUMASA ISAMARA	C.C.	1078009095	CESTIAN PALACIOS PALACIOS	
17	DORALY OCHOA GARCIA	C.C.	1128084452	DOALY OCHOA GARCIA	
18	LUZ PANESSO TAPI	T.I.	1129324291	LUITHSA ORTIZ MORENO	
19					

Powered by CamScanner

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL
FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA
FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/COMUNIDAD: PUEBLO NUEVO

FECHA: Febrero

#	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YARIZA MECHA PRATERO	T.I.	1149434602	JHON EDGAR MECHA CONCHAVE	Jhon Edgar
2	MARLENY BAILARIN DUMASA	T.I.	1077439401	MARLON DAVID BAILARIN MORENO	
3	DULARINA BAILARIN DUMASA	C.C.	1077434013	DAVID BAILARIN UNDAGAMA	
4	EVERTH MENA PALACIOS	RC	1078475144	ANA DEJESUS MENA PALACIOS	
5	WILDER ISAMA BAILARIN	RC	1078473770	JULIANA ISAMA BAILARIN	
6	YERAR MENA RENTERIA	RC	1078471976	YUDY MENA BERMUDEZ	
7	YIRLEIZA ROJAS MECHA	RC	1078101782	KELY MILENA ROJAS CONCHAVE	
8	CRISTIAN ISAMA BARIQUIDURA	RC	1078101463	HERMINIA ISAMA OLEA	
9	ESTEVAN DOGIRAMA SAPIA	RC	1077491216	ROSA ELVIRA DOGIRAMA BAILARIN	
10	THIAGO TAPI CUNAMPIA	RC	1077490443	JULIANA TAPI DUMAZA	
11	YILMAR DOGARI DUMAZA	RC	1077489589	ROSA EMILIA DOGARI MAJORE	
12	YENELI ISAMA BARIQUIDURA	RC	1077489579	HERMINIA ISAMA OLEA	
13	LEIDY ROJAS ISAMA	RC	1077489432	CARINA ROJAS BAILARIN	
14	MELBA DOGARI ROJAS	RC	1077488605	NERCY DOGARI ISARAMA	
15	JHON ROJAS MECHA	RC	1077488346	JHON JAIRO ROJAS PRATERO	Jhon Jairo
16	URIEL MECHA PRATERO	RC	1077488016	MARIA ELMIRA MECHA ISAMA	
17	BRAYAN MECHA BAILARIN	RC	1077487569	MARLENY MECHA DUMASA	
18	JHONNYFER TAPI CUNAMPIA	RC	1077487285	JULIANA TAPI DUMAZA	
19	MATIAS UNDAGAMA ROJAS	RC	1022450153	SUREYA UNDAGAMA ROJAS	
20	JHON MECHA PEREA	RC	1077491086	MELITON MECHA PRATERO	meliton

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BAJO PACURITA FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUCERITO PANESSO DUMAZA	GESTANTE	1133669174	LUCERITO PANESSO DUMAZA	
2	MARIA ELENA PANESSO AMAGARA	GESTANTE	1078459137	MARIA ELENA PANESSO AMAGARA	
3	LUZONIA CHORI GONZALES	GESTANTE	1078457442	LUZONIA CHORI GONZALES	
4	MARIA LINDA TUNAY OLEA	GESTANTE	1077425991	MARIA LINDA TUNAY OLEA	
5	HERMINIA GONZALEZ GONZALEZ	GESTANTE	1077421839	HERMINIA GONZALEZ GONZALEZ	
6	MARIA LUISA LANA	GESTANTE	1003934813	MARIA LUISA LANA	
7	EDINSON PANESSO AMAGARA	NIÑA	1078474379	MARIA ELENA PANESSO AMAGARA	
8	SOLANDI PANESSO TUNAY	NIÑO	1078473158	LORENA TUNAY LANA	
9	GEYVER PANESSO GONZALEZ	NIÑO	1078104728	HERMINIA GONZALEZ GONZALEZ	
10	CRISTIAN LÑANA IBAMIA	NIÑO	1078104727	MARIA LUISA LANA	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA: BAJO PACURITA FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA CLAUDIA GONZALEZ IBAMIA	NIÑA	1077490992	JHON JLBER GONZALEZ TUNAY	
2	DANIEL GONZALEZ DUMAZA	NIÑO	1077490024	NILSA DUMAZA URAGAMA	Nilsa D.
3	MONICA PANESSO CHORI	NIÑO	1077489007	LUZONIA CHORI GONZALES	
4	DAVINSON PANESSO PANESSO	NIÑO	1077488645	YAKELINA PANESSO PANESSO	Yakelina P
5	JHON MAILER GONZALEZ TUNAY	NIÑO	1077488642	MARIA LINDA TUNAY OLEA	MARIA
6	YILINTON DUMAZA PANESSO	NIÑA	1077486946	MARIA ELENA PANESSO AMAGARA	Maria Elena
7	YOMAIRA PANESSO CHORI	NIÑA	1077491303	JOSE EVER BECERRA PALACIO	
8					
9					
10					

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA: KILOMETRO 7 UNO FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JOSE MANUEL HORTEGASMECHA	NIÑO	1078103901	MANUELA MECHA HACHITO	Manuela
2	CELOSA YARID ISARAMA MECHA	NIÑA	1078101864	MERLIN YADIRA MECHA HACHITO	Merlin
3	HASLEIDY CONDE LANA	NIÑA	1078101052	YAHAIRA CONDE LANA	YAHAIRA
4	BRIYITH YISETH FORASTERO QUIRO	NIÑA	1077490929	YULIANA QUIRO CHAMORRO.	Yuliana
5	CHIRLENA ROA LANA	NIÑA	1077490579	SORDILIA LANA VECHECHE	Sordilia
6	DAYAN VIVAS MOSQUERA	NIÑO	1077490551	EFIGENIO CHAVERRA RAMIREZ	EFIGENIO
7	LINERI LANA CHIRAMA	NIÑA	1077489539	LORENA CHIRAMA SAITAMO	LORENA
8	DAILYN CHAMORRO BANUVI	NIÑA	1077488496	MAYLIN BANUVI CONDE	maylin
9	ANDRES CAMILO CHAMI CHIRAMA	NIÑO	1077488198	YUDY ELENA CHIRAMA HACHITO	Yudy Elena
10	EDITH CAROLINA CONCHAVE GUACORIZO	NIÑA	1077487913	YOLANDA GUACORIZO FORASTERO	Yolanda guac

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KILOMETRO 7 UNO FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ADIELA MANYOMA CALZAMO		1128725259	ADIELA MANYOMA CALZAMO	Adiela
2	YUDY ELENA CHIRAMA HACHITO	GESTANTE	1077600296	YUDY ELENA CHIRAMA HACHITO	Yudy Elena
3	MAIRA FORASTERO SARAMA	GESTANTE	1075023588	CARLOS IGNACIO FORASTERO HACHITO	
4	LORENA CHIRAMASAITAMO	GESTANTE	1075021562	LORENA CHIRAMA SAITAMO	L.O RENA
5	YURANY FORASTERO TUNAY	NIÑA	1129046897	ANORALIA PEDROZA FORASTERO	
6	EDER YOEL HACHITOÑAMENZON	NIÑO	1078472752	JEMMY NAMEZON BAILARIN	Jemmy
7	ANDRESON CHORY TAPI	NIÑO	1078105490	VEIRA CHORY TAPI	Veira
8	ADARA SOFIA HACHITO CONDE	NIÑA	1078105455	MANUELA HACHITO CONDE	manuela
9	LEIDY LANA CHIRAMA	NIÑA	1078105455	LORENA CHIRAMA SAITAMO	LoRena
10	WENDY ELIZABETH PEDROSA CHAMORRO	NIÑA	1078105347	NORA CHAMORRO MORROCO	NoRA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: EL 15 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DANILA MAMUNDIA BIYUCAY	GESTANTE	1078637022	CARLOS MAMUNDIA TUNAY	
2	ANA PATRICIA MURILLO QUERAGAMA	GESTANTE	1093533732	ANA PATRICIA MURILLO QUERAGAMA	
3	LAURA CAROLINA FLOREZ FLOREZ	GESTANTE	1007108858	LAURA CAROLINA FLOREZ FLOREZ	Laura Carolina F
4	MARTHA LILIANA QUERAGAMA BITUCAY	GESTANTE	1004027672	MARTHA LILIANA QUERAGAMA BITUCAY	
5	MARIA MERLISA CHECHE MURILLO	NIÑA	1093542162	ANA PATRICIA MURILLO QUERAGAMA	ana Patricia
6	YERAL YUSUK VELABQUEZ VELASQUEZ	NIÑA	1078640664	LUZ ERIKA VELASQUEZ DOSAVIA	luz. erica
7	YEILER SANTIAGO BLANDON ECHEVERRY	NIÑO	1078640573	LUZ AMPARA ACHEVERRY MUÑOZ	Luz. Amparo
8	ANA SOFIA VELASQUEZ VELEZ	NIÑA	1078640427	YANE ELIZABED VELEZ SERNA	Yane Elizabet
9	EMELY DIANEY RENTERIA SALDARRIAGA	NIÑA	1078640401	DIANA MARCELA SALDARRIAGA TIRADO	Diana
10	DILAN SMITH PERNIA GAVIRIA	NIÑO	1078640292	PAULA ANDREA GAVIRIA ZAPATA	Paula Andrea G

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: EL 15 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	GLADIS VELASQUEZ VELASQUEZ	NIÑA	1078640197	LUZ ERIKA VELASQUEZ DOSAVIA	
2	JHONY RENTERIA SALDARRIAGA	NIÑO	1078640090	DIANA MARCELA SALDARRIAGA TIRADO	
3	JUAN ESTEBAN TABORDA DURANGO	NIÑO	1078640081	GUILLERMO DE JESUS DURANGO ZAPATA	guillermo
4	EMMANUEL HOYOS CALLE	NIÑO	1078640025	ALICIA MARIA CALLE PANCHI	
5	DENNYS SAMANTHA GONZALEZ CALLE	NIÑA	1078639988	MARIA BERNARDA CALLE PANCHI	
6	DEREK GAEL MOSQUERA COGOLLO	NIÑA	1077490867	MILADIS ANDREA COGOLLOLOPEZ	
7	ARLETT ADHARA GARCIA VELASQUEZ	NIÑA	1077489178	ANA LLELY VELASQUEZ BOLIVAR	ANA
8	AILYN ANDREA COGOLLOLOPEZ	NIÑA	1045147227	FRANCISCO JAVIER MOSQUERA MOSQUERA	Francisco
9	VALLOLET JAZMIN GONZALEZ PERNIA	NIÑA	1041539584	GUSTAVO GONZALEZ CAMARGO	Gustavo
10	ELISBETH MUÑOZ MAJORE	NIÑA	1033659304	MARIA ELENA MAJORE SAPIA	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KIPARA FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MILEYSA MECHA IZABARE	GESTANTE	1133606888	MILEYSA MECHA IZABARE	Mileysa
2	NEILA ISABARE GARABATO	NIÑA	1078474209	MARIA LUISA GARABATO FORASTERO	
3	JACSILY ISARAMA ISABARE	NIÑA	1078473895	DORILIA ISABARE CHAMORRO	DoRilia
4	WILDANBER MECHA CONDE	NIÑO	1078105115	DEYSI CONDE DUMASA	Deysi
5	SHEILA ANDREA AMAGARA MECHA	NIÑA	1078104617	ELORIA MECHA IZABARE	Elovia
6	NILIA ROJAS FORASTERO	NIÑA	1078104520	RUBIELA FORASTERO FORASTERO	Rubiela
7	LUIS YEURY CORREA ISABARE	NIÑO	1078104301	YULI ISABARE MECHA	Yuli
8	YOSELIN YULIETH MECHA CONDE	NIÑA	1078103584	DEYSI CONDE DUMASA	Deysi
9	DANIEL MECHA CAIZAMO	NIÑO	1078103270	MERINA CAIZAMO ROJAS	
10	JERLIN AMAGARA MECHA	NIÑA	1078102393	ELORIA MECHA IZABARE	Eloria

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: KIPARA FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LIAM DAVID ISABARE GARABATO	NIÑO	1077491311	MARIA LUISA GARABATO FORASTERO	
2	YEILER ANDRE ISARAMA ISABARE	NIÑO	1077490255	MARIA CUDELINA ISABARE PEDROZA	
3	ZANDER DAVID DOCARY PANESSO	NIÑO	1077489722	MARIA LIGIA PANESSO ROJAS	Maria Ligia
4	JASNI LUZ ISARAMA ISABARE	NIÑA	1077489620	DORILIA ISABARE CHAMORRO	DoRiLia
5	SHIRLEY LICETH MECHA CAIZAMO	NIÑA	1077489059	MERINA CAIZAMO ROJAS	
6	ARELIS ISARAMA ISARAMA	NIÑA	1077486871	MARIA CUDELINA ISABARE PEDROZA	
7	JHON ESTEBAN ROJAS CAIZAMO	NIÑO	1077486545	MARLENIS CAIZAMO GARABATO	Marlenis
8	YURI VANESSA ROJAS FORASTERO	NIÑA	1078105822	RUBIELA FORASTERO FORASTERO	Rubiela
9	DELCIA TUNAY GONSALEZ	NIÑA	1077491349	DIANA GONZALEZ DUMASA	
10	DARWIN GONSALEZ VELASQUEZ	NIÑO	1077491285	MARIA EUGENIA VELASQUEZ BAILARIN	M.E.V.B

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: EYAZAKE FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MIRIA MECHA DOGARY	GESTANTE	1078458511	MIRIA MECHA DOGARY	
2	SARA DAHIANA GONZALEZ DUMASA	NIÑA	1078105558	LUZ MARINA GONZALEZ DUMAZA	LUZ MARINA
3	YAILIN CLARIED TUNAY MECHA	NIÑA	1078104516	ESTIWAR TUNAY TAPI	ESTIWAR
4	LORENITA BAQUIAZA OQUI	NIÑA	1078103286	LUCYLA OQUI RUIZ	
5	DEIFER YORQUINIBAMIA DOGARITH	NIÑO	1078102551	CLAUDIA DOGARITH BAILARIN	
6	YORLENIS PANESSO BAILARIN	NIÑA	1078102182	EUDOSIA BAILARIN TUNAY	
7	CLEISY VIVIANA BAILARIN RUBIANO	NIÑA	1078101741	DEYANIRA RUBIANO MANIZA	EUDOSIA
8	DARWIN CAIZAMO DOGARI	NIÑO	1078101272	YANENCIA DOGARI TAPI	DEYANIRA
9	ZORINDA TAPI FORASTERO	NIÑA	1078100805	ZORAIDA FORASTERO RUBIANO	ZORAIDA
10	GEISY SOFIA CONDE CHAMI	NIÑA	1077490536	SOFIA CHAMI CONSARI	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: EYAZAKE FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA CLARA VANEGASTUNAY	NIÑA	1077489415	YILIANA TUNAY	
2	MAICO LPANESSO BAILARIN	NIÑO	1077488893	EUDOSIA BAILARIN TUNAY	
3	VALESKA AINARA VELASQUEZ TAPI	NIÑA	1077488331	CLAUDIA ARBOLEDA	
4	MARINELSI BAILARIN BAILARIN	NIÑA	1077487321	JUMMY BAILARIN NATIGAY	Jummy B.
5	ZUREÑA TAPI FORASTERO	NIÑA	1077487038	JHON ALEXI TAPI BAILARIN	JHON
6	EMI DANIEL TUNAY BAQUIAZA	NIÑO	1077486697	LILI JHOANA BAQUIAZA CONDE	
7	YULIAN ESMITH TUNAY CHORI	NIÑO	1077486468	YULIZA CHORI URAGAMA	Yuliza Ch.
8	ILIANA BAQUIAZA OQUI	NIÑA	1078105847	LUCYLA OQUI RUIZ	L.O.K
9	YEILIN LUCIANA PADILLA VARGAS	NIÑA	1077491540	YEISY PADILLA VARGAS	
10	ELVIA DUMASA PEREA	NIÑA	1077491270	CLAUDIA PEREA BAILARIN	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: _BENDICION 1 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ZULEIMA CABRERA	MG	35555841	CARMENCITA CHAMI TUNAY	Zuleima
2	BENAIDA CHORI PEREA	MG	1148194977	BENAIDA CHORI PEREA	
3	YENNY NIASA LANA	NIÑA	1128851056	LICINIA LANA VECHECHE	
4	ADELZA CABRERA CABRERA	NIÑA	1128805133	ZULEIMA CABRERA	Zuleima
5	OMAIRO BECHECHE CABRERA	NIÑO	1078104876	NATY CABRERA	Naty
6	WILMER NAMBIA CANSARIA	NIÑO	1078103529	VENERI CANSIRI DOJIRAMA	
7	YORDIN NAMPIA CABRERA	NIÑO	1078101912	REGINA CABRERA BECHECHE	
8	LAHIAM DAVID MENA RENTERIA	NIÑO	1077490940	ALEJANDRA RENTERIA GUEVARA	alejandra R. G
9	ANA MAYHERLIS CHAMI MEJIA	NIÑA	1077490186	JORGITA MEGIA NAMPIA	
10	THIAGO ARCE MEJIA	NIÑO	1077489736	REINALDO QUERAGAMA ARCE	Reinaldo

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 1 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	PAUWER CONDE MARTINEZ	NIÑO	1077489662	GENI CONDE MARTINEZ	
2	LINA CELIA ARCE BANIAMA	NIÑA	1077489355	REINALDO QUERAGAMA ARCE	Reinaldo
3	LIAM MARTIN ROJAS MECHA	NIÑO	1077487894	MARIA ZUNILDA MECHA MUÑOZ	
4	YANIRIS ALEXANDRA AMAGARA ROJA	NIÑA	1077487370	MARIA YURLEIDY ROJAS MECHA	
5	YILINSON ARCE BANIAMA	NIÑO	1077486809	FABIOLA QUERAGAMA ARCE	Fabiola
6	CLARA INES TANICAMO VALENCIA	NIÑA	1077486443	CRESPIN TANICAMO IBAMIA	Crespin T
7	DULCE LANA BAILARIN	NIÑA	1075099808	ROGELIA BAILARIN WACORIZO	
8	YORDAN NAMPIA LANA	NIÑO	1078105914	YALESA LANAVECHECHE	
9	BREINER TANICAMO VALENCIA	NIÑO	1077491343	YESSENIA VALENCIA TUNAY	
10	YANESA ISAMA CUNAMPIA	NIÑA	1077491335	CRUZ ELENA NAMPIA BECHECHE	CYNB

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 2 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMILY SAMARA DUMAZA MARTINEZ	NIÑA	1077490264	MARISA MARTINEZ CABRERA	
2	YULBER AMAGARA ROJA	NIÑO	1077490001	MARIA YURLEIDY ROJAS MECHA	
3	JARIZON DUMAZA DUMAZA	NIÑO	1077486695	SALIA DUMAZA CHAGITO	Salia
4	DILAN DANIEL PINEDA CORDOBA	NIÑO	1077486323	WENDY VANESSA CORDOBA	wendy moya
5	MAICOL ANDRES LANA LANA	NIÑO	1077108187	CARMEN LANA GUACORIZO	Carmen Lana
6	MARIA IRENE PIPICAY DOJIRAMA	NIÑA	1075101488	ENERITA DOGIRAMA	enerita
7	ZAYDEN BECHECHE CABRERA	NIÑA	1075030053	GRACICIA CABRERA CAIZAMO	
8	DINALDIHNO CUNAPA BECHECHE	NIÑO	1075029863	DORA ELENA BECHECHE RUBIANO	
9	YEISON ANDRES BECHECHE CABRERA	NIÑO	1075029204	GRACICIA CABRERA CAIZAMO	
10	ANDRES FABIAN CULMAN RODRIGUEZ	NIÑO	1200720327	MICHEL DAYANA CULMAN RODRIGUEZ	m.n.C.R

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA: BENDICION 2 FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA YURLEIDY ROJAS MECHA	GESTANTE	1077601290	ALIRIO ROJAS IZABARE	Maria Yurleidy
2	YORLENA BECHECHE BECHECHE	GESTANTE	1079289311	RAMON PINO CHAVERRA	
3	ELEANI BECHECHEIBAMIA	NIÑA	1079296536	ELENA IBAMIA CANSARI	ELENO
4	NEYSA ISARAMA MECHECHE	NIÑA	1078666723	SURELIA MECHECHE NAMPIA	
5	LAYRIN SOFIA CACERES CORDOBA	NIÑA	1078475180	ARCELI CORDOBA PALACIOS	
6	LUISA ALEJANDRA CACERES CORDOBA	NIÑA	1078472973	ARCELI CORDOBA PALACIOS	
7	BRIANNY YULIETH ROMAÑA MOSQUERA	NIÑA	1078104504	YAIRAN YULIETH MOSQUERA CORDOBA	Yairan
8	LEONEL CAIZAMO ROJAS	NIÑO	1078103547	EMERELIA ROJAS MECHA	Emelia
9	UCIO ZAPIA OLEA	NIÑO	1078101601	LUCIANO ZAPIA BAILARIN	Luciano Zapio
10	ALIS MIA QUERAGAMA LANA	NIÑA	1077490637	YULIETH LANA LANA	Yulieth

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: _VIVE LA ESPERANZA 1 FECHA: 14-02-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YURANY TANICAMO RUIZ	NIÑA	1077489994	YURI RUIZ OKI	YURI RUIZ OKI
2	JARVI LEWIS OKI KINTERO	NIÑO	1077490907	LURIA QUINTERO TANICAMO	Luria Quintero Tanica.
3	KENDO KANVUNY TAPI RUIZ	NIÑO	1077491093	NELSIS RUIZ RIBERA	NELSIS
4	DANIEL CALIXTO IBAMIA	NIÑO	1078474944	LIVIA IBAMIA BOGARI	LIVIA IBAMIA
5	HEDDER ESTEVAN URAGAMA IBAMIA	NIÑO	1206229351	ENERCIDE URAGAMAPIPICAY	Enercide Uragama P.
6	YARLEIDI TAPI RUIZ	NIÑA	1077489953	NELSIS RUIZ RIVERA	nelsis.
7	EDWIN DUMASA TAMICANO	NIÑO	1077489541	IVALIA TAMICANO CHARRERO	IVALIA
8	YOBELI IBAMIA CONDE	NIÑA	1077488980	YOANA CONDE RIVERA	Yoana conde
9	ALVARINO TAMICO VALENCIA	NIÑO	1077486472	ARGELIS VALENCIA DOGUIRAMA	Argelis Valencia D
10	ISAK NEIMAR CATUPIA QUINTERO	NIÑO	1077486628	ROGELIO CATUPIA ISAMA	Luria Quintero T.
11	RUFILINA DUMASA IBAMIA	NIÑA	1077486635	EVERNI IBAMIA DOGARI	EVERNI
12	BLEIMER IBAMIA PACHECO	NIÑO	1077486639	LORIPA PACHECO DORIGAMA	Loripa Pacheco D.
13	YEI ANDERSSON TAPI TANICAMO	NIÑO	1077487523	OLGA TANICAMO	OLGA
14	LINA CUNAMPIA TAPI	NIÑA	1077488334	WILMER CUNAMPIA AMAGARA	WILMER
15	IKER MATHIAS URAGAMA QUINTERO	NIÑO	1077488423	LUZ NAY QUINTERO TANICAMO	Luznay Quintero T.
16	LISNEY JANERY IBAMIA DUMAZA	NIÑA	1077488517	MINDALECIO IBAMIA TAMICAMO	Mindalecio Ibamia T
17	ANALIA TAPI IBAMIA	NIÑA	1078102130	FRANCIA IBAMIA DOGARI	Rosalba
18	MARIA ELIZABETH IBAMIA IBAMIA	NIÑA	1078103387	ROSALBA IBAMIA DOGARI	YURI R.
19	VALERY TANICAMO RUIZ	NIÑA	1078473127	YURI RUIZ OKI	YURI RUIZ OKI
20	FAVORITO CALIXTO IBAMIA	NIÑO	1078473787	LIVIA IBAMIA DOGARI	Livia Ibamia

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fundación Pazcífico Vivo Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: VIVE LA PAZ 1 FECHA: 13-02-2026

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CAROL YISETH IBARGUEN GONZALEZ	NIÑA	1078105354	ANDREA YISETH GONZALEZ ASPRILLA	Andrea Gonzalez.
2	LIA MOSQUERA MOSQUERA	NIÑA	1088293720	ROSA YUVELY MOSQUERA PEREA	Rosa Yuvely
3	ROBIN SUCRE TUNAY	NIÑO	1078105872	LUZ NEY TUNAY CAISAMO	Luz Ney Caisamo
4	ISMAEL INCEL CORDOBA	NIÑO	1078474527	ALBA YULIS CORDOBA RENTERIA	Alba Y. Cordoba R.
5	RONALD DAVID PEREZ BERAJANO	NIÑO	1078118682	JENNIFER BEJARANO MENA	Jennifer Bejarano
6	JANA ISABEL RIVAS PALACIOS	NIÑA	1078472498	KENIA YIRLEZA PALACIOS ROBLEDO	Kenia Palacios
7	RYAN EMANUEL ALFONSO VALDES	NIÑO	1078457542	YASUARA VALDES PALACIOS	Yasuara Valdez.
8	KAREN DANIELA CORDOBA PALACIOS	MG	1000687248	KAREN DANIELA CORDOBA PALACIOS	Karen Daniela Cordoba
9	KATTY LUZ MOLINA BARRIOS	MG	1001977764	KATTY LUZ MOLINA BARRIOS	Katty Luz Molina
10	NINA ALEJANDRA PEREZ GOMEZ	NIÑA	1097725134	SERGIO ALEJANDRO PEREZ GOMEZ	Sergio Perez

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

V 6H UCA/COMUNIDAD: Ville la magia FECHA: 19-02-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CLAUDY SARAHY PARRA MORENO	NIÑA	1078102463	JAROL DE JESUS PARRA RIVAS	Jarol Parra
2	KEILIN SOFIA RENTERIA PALACIOS	NIÑA	1078104503	DORA PEREA DE CORDOBA	Dora Perea
3	MARIA ALEJANDRA PALACIOS MARTINEZ	NIÑA	1078105389	LEIDY YOHANA MARTINEZ RODRIGUEZ	Leidy Yohana M
4	NOAH GAEL QUIÑONEZ RENTERIA	NIÑO	1078105626	YELIZA RENTERIA CORDOBA	Yeliza Renteria C.
5	HEYDI YINETH MORENO QUEJADA	NIÑA	1078474716	KAREN YINETH QUEJADA LOZANO	Karen Quejada
6	JORGE GAEL VIVAS CAICEDO	NIÑO	1078474783	YURI JOHANA CAICEDO PEREA	Yuri Caicedo
7	AILEEN ZARETH GONZALES CORDOBA	NIÑA	1078475055	YARLEIDY CORDOBA LOPEZ	Yarley E.
8	CHISTOPHER DAVID QUINTERO GARRIDO	NIÑO	1078475278	ANA MILENA GARRIDO MATURANA	Ana Milena G.
9	LEANDRO RIOS VALOY	NIÑO	1077489030	GLADYS INES VALOY PALACIOS	Gladys I. Valoy
10	MARIA CAROLINA MOSQUERA PALACIOS	NIÑA	1075029061	YURLENY MOSQUERA PALACIOS	Yurleny Mosquera

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 2

UCA/COMUNIDAD: _VIVE EL AMOR 1_____ FECHA: 19-02-2025

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	STEYCER RAMIREZ ANGULO	NIÑO	1078475076	GISELA ANGULO CORTEZ	Yisela angulo.
2	IRAEL ZAITAMO LANA	NIÑO	1078475109	TIRSON ZAITAMO CARVAJAL	Tirson Zaitamo
3	EDGAR PANESSO CUNIAMPIA	NIÑO	1078922407	MARIA LEIZA CUNAMPIA D	Maria Leiza
4	HANNA GONZALEZ GONZALEZ	NIÑA	1112796339	MANUELA GONZALEZ OCHOA	manuela gonzales
5	SOFIA ZAITAMO LANA	NIÑA	1129366828	TIRSON ZAITAMO CARVAJAL	Tirson Zaitamo
6	CELESTE IBARGUEN RAMIREZ	NIÑA	1077256882	SANDRA MILENA RAMIREZ	Sandra Milena.
7	GISELL AILANY CORDOBA MURILLO	NIÑA	1077491014	HELERINA CORDOBA MURILLO	Helerina Cordoba
8	EITHAN JHOED SANTOS MENA	NIÑO	1078105838	KELY JHOANA MENA SAUCEDO	Kelly Jhoana Mena
9	EULLENIT VALENCIA ABADIA	GESTANTE	1079359413	EULLENIT VALENCIA VALENCIA	Eullenit V
10	LEIDY YASIRIS MOSQUERA CUESTA	GESTANTE	1003931759	LEIDY YASIRIS MOSQUERA C	Leidy yasiris

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

V 6H UCA/COMUNIDAD: Vive La Paz FECHA: 12-02-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CLAUDY SARAHY PARRA MORENO	NIÑA	1078102463	JAROL DE JESUS PARRA RIVAS	Jarol Parra
2	KEILIN SOFIA RENTERIA PALACIOS	NIÑA	1078104503	DORA PEREA DE CORDOBA	Dora Perea
3	MARIA ALEJANDRA PALACIOS MARTINEZ	NIÑA	1078105389	LEIDY YOHANA MARTINEZ RODRIGUEZ	Leidy Yohana M
4	NOAH GAEL QUIÑONEZ RENTERIA	NIÑO	1078105626	YELIZA RENTERIA CORDOBA	Yeliza Renteria C.
5	HEYDI YINETH MORENO QUEJADA	NIÑA	1078474716	KAREN YINETH QUEJADA LOZANO	Karen Quejada
6	JORGE GAEL VIVAS CAICEDO	NIÑO	1078474783	YURI JOHANA CAICEDO PEREA	Yuri Caicedo
7	AILEEN ZARETH GONZALES CORDOBA	NIÑA	1078475055	YARLEIDY CORDOBA LOPEZ	Yarley E.
8	CHISTOPHER DAVID QUINTERO GARRIDO	NIÑO	1078475278	ANA MILENA GARRIDO MATURANA	Ana Milena G.
9	LEANDRO RIOS VALOY	NIÑO	1077489030	GLADYS INES VALOY PALACIOS	Gladys I. Valoy
10	MARIA CAROLINA MOSQUERA PALACIOS	NIÑA	1075029061	YURLENY MOSQUERA PALACIOS	Yurleny Mosquera

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA **FECHA:** 19/02/2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	SHIDIMA ISAMA TAMICAMO	NIÑA	1077491868	YILIA YINETH TAMICAMO VALENCIA	
2	EIDEN DOGARI ROJAS	NIÑO	1077491978	EVEPHONO ROJAS TAPI	
3	MARIA SOFIA SINIGUI IBAMIA	NIÑA	1078103451	CELINA IBAMIA OLEA	
4	SABRINA DUMASA TAMICAMO	NIÑA	1078473414	AVILIA TAMICAMO CHARRERO	
5	CIGENIO BUGAMA OLEA	NIÑO	1078473962	AURELIA OLEA	Aurelia
6	HERNEY OLEA DUMAZA	NIÑO	1078473965	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	Florinda
7	HENECIO OLEA DUMAZA	NIÑO	1078474738	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	Florinda
8	RIMAEL ISAMA CHARRERO	NIÑO	1078475113	ELBIA CHARRERO TAPI	
9	ELBIA CHARRERO TAPI	MG	1133669184	ELBIA CHARRERO TAPI	Elvia Charrero
10	LUZ NELY OLEA DUMAZA	MG	1077462009	LUZ NELY OLEA DUMAZA	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA_____ FECHA: 19/02/2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DEILER DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077487326	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	Rosa Elvira
2	JHON CHARLIN OLEA DOGARI	NIÑO	1077487468	YORICELDA OLEA IBAMIA	
3	CLAIDER PANESSO OLEA	NIÑO	1077488168	DIANA MILENA OLEA ISAMA	Diana Milena
4	CRLOS ANDRES DOGIRAMA ZAPIA	NIÑO	1077488475	FELICINDO DOGIRAMA DUMAZA	
5	CLIMER SANAPI ISAMA	NIÑO	1077489512	ARIANA ISAMA SALAZAR	ariana
6	YURANY DUMAZA OLEA	NIÑA	1077490566	ANA OLEA ÑAMESON	
7	YENSI TAPI OLEA	NIÑA	1077491187	MARIA CHAVELA OLEA DOGARI	maria chavela
8	ESTEVAN DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077491216	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	
9	SANVI DUMAZA BAILARIN	NIÑO	1077491657	MARIA ELENA BAILARIN DUMAZA	
10	DECIO DOGIRAMA DOGARY	NIÑO	1077491746	AMALIA DOGARY SAITAMO	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Corede 2 FECHA: 27/02/2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Thiago Conchave Lana	niño	1078702853	Barcilia Lana Conchave	
2	Yarleny Lana Cereza	niña	1078118690	Yuliza Cereza Bubama	
3	Emily isabel Tonicama Dobirama	nina	1078473925	Juana Dobirama Conche	
4	Vivia Dobirama Dumaza	niña	1077087659	zoraida Dumaza Conezo	zoraido
5	Micalela Cabrera Dumaza	niña	1020502209	Melisa Dumaza murbura	melisa Dumaza
6	wayner Dobirama Dumaza	niño	1078476304	zoraida Dumaza Conezo	zoraido
7	Diavierne Dobirama Lana	MG	1147934208	Diavierne Dobirama Lana	Diavierne dobiram
8	celina oki Tonicama	MG	35895044	celina OKi Tonicama	
9	Beira Luz Ruiz Arce	niña	1077492233	Francia Elena Arce Guerabama	
10	INGri Ruiz oki	niña	1078200861	celina oki Tonicama	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fundación Pacífico Vive Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Corede 2 FECHA: 27/02/2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Dejuhar melia Dobirama	niño	1077491584	sevalina Dobirama Forastero	sevalina
2	Marlon Lana Sabugara	niño	1077489747	Limbania Sabugara Cabrera	
3	Reilcison Conchave Tapi	niño	1077490474	Maria Taleza Tapi Rolas	
4	Yumara Conchave machuca	niña	1077490475	Familicia Conchave machuca	Familicia Conchave M.
5	Luz Neiz Dobirama Lana	niña	1077490498	Jerlinita Lana Conchave	
6	Maira Liliana Lana Conchave	niña	1077491102	Liliana Conchave F.	
7	Samaira Lana Floco	niña	1077491103	Sandila Floco Tapi	Sadila Floco T.
8	Nerelia Dumaza machuca	niña	1077491572	Novelia machuca machuca	Novelia
9	Danizon Lana Conchave	nino	1077491580	idaluz Conchave Forastero	IDALUZ
10	Yeniz Lana Lana	niño	1077491766	luz Enaida Lana Cabrera	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Karmelo 1 FECHA: 27/02/2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	AliciaDelmar Dumazo M.	niña	1078103946	novelia Machuca M.	novelia machuca M.
2	YEHona Conchave Conchave	niño	1078104170	Elena ConchaveCaizamo	
3	Arilda Conchave Tapi	niña	1078104774	Maria Yolezo Tapi Rojo	
4	LuzMari Quiro Bugama	niña	1078104644	Doramaritza Bugama R.	Doramaritza Bugama R.
5	JamBY Machuca amagora	niño	1078104849	rubiela amagora Lana	
6	HELkin Cerezo Bugama	niño	1078118618	Yuliza cerezo Bugama	
7	SELeni DoGirama Lana	niña	1078474255	JorGirita Lana Conchave	Yunicia
8	Monica Queragama rivera	niña	1077489300	clara cerezo r.	
9	miler AcHiTo Ruiz	niño	1077491281	Carolina acHito oki	
10	Rosalva Ruiz oki	CMGI	1147934181	RosalBa Ruiz oki	RaSalBa ruiz oki

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Karede 7 FECHA: 27/02/2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Euclidio Lana Lana	niño	1077487437	Jairo Lana Conde	Jairo Lana C.
2	Sally Mejia DoGirama	niña	1077487647	sevalina DoGirama F.	sevalina DoGirama F.
3	Luz Delmira Machuca olea	niña	1077487738	Marcela olea Lana	marcela olealana
4	Juan Gabriel Lana Conchave	niño	1077488075	IDALuz Conchave F.	IDALUZ C. F.
5	Esamily Lana Flaco	niña	1077488427	sandila Flaco tapi	Sandila Flaco tapi
6	Yesmy Lana Lana	niña	1077488430	Masidonia Lana F.	masidonia Lana F.
7	Suleyis tapi Conchave	niña	1077488478	sulutriana Conchave F.	Sulutriana Conchave F.
8	Beivi Machuca isarama	niño	1077488493	Besnaida isarama Faraskio	Besnaida isarama F.
9	nairi Conchave DoGirama	niña	1077488787	Melatica DoGirama F.	
10	Frey Lana Saburara	niña	1078103926	Libania Saburara Lana	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fundación Pazcífico Vive Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Guamo 2. FECHA: 24-02-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Jenmer Barlarm J.	NIÑO	1077483061	Henry Barlarm	Henry Barlarm
2	Luis Angel Domaza	NIÑO	1077483159	Luz Mila Barlarm	
3	Santrayo Domaza	NIÑO	1077488786	Dersy Domaza	
4	Arlany Yolly Forastero	NIÑA	1077491069	Milena Tunay	
5	Yamo Barlarm	NIÑO	1078105039	Omaira Domaza	Omaira Domaza
6	Samir Forastero	NIÑO	1077491768	Virgelina Gonzalez	
7	Naralizo Lana V.	NIÑA	1077488978	Lordy Valencia	
8	Kimberly Viscaino	NIÑO	1077491178	Esmeralda Viscaino	
9	Dojan Andres Domaza	NIÑO	1077489164	Selinda Domaza	Selinda Domaza
10	Frerder Lana Forastero	NIÑO	1040892557	Flor Forastero	

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Fundación Pacífico Viva Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Guamo 3 FECHA: 24/02-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Marlon Andres Lucumi	Niño	1077491647	Leidy Valencia	Leidi valencia
2	Leonaldo Dagarit Dum	Niño	1077488388	Dianeta Dumoza	
3	Jaider Forastero G	Niño	1077489210	Virgelina Gonzalez	
4	Jhan thiago Tenay	Niño	1077489380	Maribelia Evas	Maribelia Evas
5	Yilmar Dumoza	Niño	1077490643	Eduardo Uragama	
6	Milena Valencia	Niña	1078105346	Milena Soraima	
7	Didier Jana Forastero	Niño	1078473929	Flor Forastero	
8	Jorge Andres Dumoza	Niño	1077491723	Cecilia Dumoza	Cesilia DUMOZO
9	Yanely Gonzalez	Niña	1077491722	Nilsa Dumoza	Nilsa Dumoza V
10	Daniel Gonzalez Duma	Niño	1077490024	Nilsa Dumoza	Nilsa Dumoza V

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Fundación Pazcífico Vive Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA **FECHA:** 19-02-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	SHIDIMA ISAMA TAMICAMO	NIÑA	1077491868	YILIA YINETH TAMICAMO VALENCIA	
2	EIDEN DOGARI ROJAS	NIÑO	1077491978	EVEPHONO ROJAS TAPI	
3	MARIA SOFIA SINIGUI IBAMIA	NIÑA	1078103451	CELINA IBAMIA OLEA	
4	SABRINA DUMASA TAMICAMO	NIÑA	1078473414	AVILIA TAMICAMO CHARRERO	
5	CIGENIO BUGAMA OLEA	NIÑO	1078473962	AURELIA OLEA	
6	HERNEY OLEA DUMAZA	NIÑO	1078473965	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	
7	HENECIO OLEA DUMAZA	NIÑO	1078474738	FLORINDA DUMAZA CHARRERO	
8	RIMAEL ISAMA CHARRERO	NIÑO	1078475113	ELBIA CHARRERO TAPI	
9	ELBIA CHARRERO TAPI	MG	1133669184	ELBIA CHARRERO TAPI	
10	LUZ NELY OLEA DUMAZA	MG	1077462009	LUZ NELY OLEA DUMAZA	

BIENESTAR FAMILIAR	**MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL** **FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA** **FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: CAIMANERO DE JAMPAPA **FECHA:** 19-02-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	DEILER DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077487326	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	Rosa Elvira Sapia
2	JHON CHARLIN OLEA DOGARI	NIÑO	1077487468	YORICELDA OLEA IBAMIA	
3	CLAIDER PANESSO OLEA	NIÑO	1077488168	DIANA MILENA OLEA ISAMA	
4	CRLOS ANDRES DOGIRAMA ZAPIA	NIÑO	1077488475	FELICINDO DOGIRAMA DUMAZA	
5	CLIMER SANAPI ISAMA	NIÑO	1077489512	ARIANA ISAMA SALAZAR	Ariana Salazar
6	YURANY DUMAZA OLEA	NIÑA	1077490566	ANA OLEA ÑAMESON	
7	YENSI TAPI OLEA	NIÑA	1077491187	MARIA CHAVELA OLEA DOGARI	maria chavela
8	ESTEVAN DOGIRAMA SAPIA	NIÑO	1077491216	ROSA ELVIRA SAPIA BAILARIN	
9	SANVI DUMAZA BAILARIN	NIÑO	1077491657	MARIA ELENA BAILARIN DUMAZA	
10	DECIO DOGIRAMA DOGARY	NIÑO	1077491746	AMALIA DOGARY SAITAMO	

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASIS CIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

CA/COMUNIDAD: Guama 3

FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONS
1	Marlon Andres Ivania Valencia	Niño	1077491647	Leidy Valencia Lana	Leidi Valencia
2	Yaneli Gonzalez Domaza	Niña	1077491722	Nilsa Domaza Uragama	Nilsa Domaza Ur
3	Milena Valencia zarama	Niña	1078105346	Milena Zarama Majore	
4	DiDier Lana Forastero	Niño	1078473929	Flor Forastero Evao	
5	Sara Elena Pereq Valencia	Niña	1078475450	Mirian Valencia Lana	
6	Jose Erik Evao Domaza	Niño	1089651897	Casilia Domaza Izarama	Casilia Dumaz
7	Selinda Domaza Bailarin	Gestante	1003928123	Selinda Domaza Bailarin	Selinda Duma
8	Sanaida Uragama olea	Gestante	1077454946	Sanaida Urgama olea	
9	Maria Esneira olea Panesso	Gestante	1129324026	Maria Esneira olea Panesso	Maria esneida
10	Mari Cruz chori Domaza	Niña	1077492116	Luz Marida Domaza Bailarin	Luz Mariela Dumo

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Guamo 3

FECHA: Febrero 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Luz Adriana Valencia Forastero	Niña	1077487111	Luz Mirian Forastero Bailarin	
2	Yira Liliana Valencia Lana	Niña	1077487782	Mirian Valencia Lana	
3	Leonaldo Dogarith Dumaza	Niño	1077488388	Dignita Dumaza Bailarin	
4	Eany Sofia Bailarin Tunay	Niña	1077488800	Delcia Maria Tunay Dumaza	Delcia M. Tunay Dumaza
5	Jaider Forastero Gonzalez	Niño	1077489210	Virgelina Gonzalez Dumaza	
6	Fiam Thiago Tunay Evao	Niño	1077489380	Marbelia Evao Bailarin	Marbelia Evao B.
7	Lian Andres Valencia Forastero	Niño	1077489640	Luz Mirian Forastero Bailarin	
8	Daniel Gonzalez Dumaza	Niño	1077490024	Nilsa Dumaza Uragama	Nilsa Dumaza Uragama
9	Yilmar Dumaza Uragama	Niño	1077490643	Sanaida Uragama Olea	
10	Daylin charianny Dogarith Sapia	Niña	1077490721	Iris Sapia Panesso	Iris Sapia

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

JCA/COMUNIDAD: Guamo uca 7 FECHA: Febrero AÑO 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yeni Patricia Dagari TH Sai.	niña	1077487092	Iri sapia	Iri
2	Eucli De. Tunai Forusiero	niño	1077487827	Rosalba Forusiero	rosalba
3	Diana Amugara Dagari	niña	1077487921	neila Dagari Bailarin	neila
4	leider Valencia Bailarin	niño	1077488074	patricia Bailarin Bailari	patricia
5	Danita megia Dagari	niña	1077488082	Luci Dagarith	Luci
6	Clara Dumaza Tunai	niña	1077488210	Eylinda tunay	Eylinda
7	Luz zaide Bailarin Forusie	niña	1077488320	Laura Fusiero	laura
8	Yonier Alex Bailarin olea	niño	1077488329	aJulita	aJulita
9	Ithan Frei. Ivania Dumuza	niño	1077488973	ANA lucia ivania	ANA lucia
0	maile YISETH Dagari Bailarin	niña	1077489074	Dina Luz Dagarith	dina Luz

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA FUNDACION PAZCIFICO VIVE	Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: Guamo uca 7 FECHA: Febrero Año 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Yirelis lana velasquez	niña	1077489450	marcela velasquez	marcela
2	nicol valencia lana	niño	1077490357	Eloisa valencia	eloisa
3	Juan Carlos Dagari Forastero	niño	1077490776	cesarina Forastero	cesarina
4	lina Amufara Dagari	niña	1077491467	neila Dagari bailarin	neila
5	Javica Dumaza Tunai	niña	1077491778	Evilinda Tunay Forastero	evlinda
6	nelson mecia Evao	niño	1077492?7:	marleni ñamesói evao	marleni
7	Deison Forastero Bailarin	niño	1078144754	nubia Bailarin	nubia
8	mariana Bailarin Dumaza	niña	1078473178	Esmeralda Dumaza	Esmeralda
9	Santi andreas Amufara Dag.	niño	1128527487	Erica Dagari Bailarin	Erica
10					

Powered by CamScanner

Línea 5.

EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL.

365

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

FORMATO DE CAPTURE DE DATOS ANTROPOMETRICOS

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	FEBRERO
AÑO	2026

Nombre Entidad Contratista	Nombre Unidad	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nutricional	Edad en Meses	Peso	Talla	Zscore Peso Talla	Estado Peso Talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1033659304	MUÑOZ	MAJORE	ELISBETH		Mujer	22/06/2023	09/02/2026	21/02/2026	31	13,55	95,5	-0,38	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1040329332	DOMICO	ORTIZ	BREINER	STIVEN	Hombre	27/02/2023	09/02/2026	21/02/2026	35	11,2	78,8	0,93	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1041539584	GONZALEZ	PERNIA	VALLOLET	JAZMIN	Mujer	25/02/2022	09/02/2026	21/02/2026	47	16	102	0,13	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1045115369	SALDARRIAGA	MARTINEZ	ANTHONY		Hombre	15/12/2023	09/02/2026	21/02/2026	26	14,6	91,5	1,20	Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1048023605	MBAILARIN	MOLINA	NEIMAR		Hombre	10/03/2025	09/02/2026	21/02/2026	11	9,4	73	0,41	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1063315499	CUESTA	BUELVAS	DARIANA		Mujer	18/10/2022	09/02/2026	21/02/2026	40	14	97	-0,32	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1077486845	DUMAZA	OLEA	LENIN		Hombre	28/06/2021	09/02/2026	21/02/2026	55	15,6	99	0,41	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1077487647	MEJIA	DOGIRAMA	SALLY		Mujer	25/05/2022	09/02/2026	21/02/2026	44	13,9	86,8	1,74	Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1077487659	DOGIRAMA	DUMAZA	VIVIAN		Mujer	05/01/2022	09/02/2026	21/02/2026	49	14,5	96	0,27	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1077487738	MACHUCA	OLEA	LUZ	DELMIRA	Mujer	11/07/2022	09/02/2026	21/02/2026	43	13,7	90	0,88	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1077488075	LANA	CONCHAVE	JAN	GABRIEL	Hombre	09/11/2022	09/02/2026	21/02/2026	39	14	89	1,24	Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1077488427	LANA	FLACO	ESAMILY		Mujer	17/06/2022	09/02/2026	21/02/2026	44	13,5	86,4	1,52	Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1077488430	LANA	LANA	YESMI		Mujer	24/12/2022	09/02/2026	21/02/2026	37	13,5	93	0,09	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1077488478	TAPI	CONCHAVE	SULEYIS		Mujer	19/01/2023	09/02/2026	21/02/2026	37	13	89	0,53	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1077488493	MACHUCA	ISARAMA	BEIVI		Hombre	07/02/2023	09/02/2026	21/02/2026	36	13	86,5	0,93	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1077488642	GONZALEZ	TUNAY	JHON	MAILER	Hombre	17/12/2022	09/02/2026	21/02/2026	38	12,9	86,8	0,77	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1077488645	PANESSO	PANESSO	DAVINSON		Hombre	08/12/2021	09/02/2026	21/02/2026	50	14,75	96,6	0,25	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1077488767	CONCHAVE	DOGIRAMA	NAIRI		Mujer	31/03/2023	09/02/2026	21/02/2026	34	12,6	89	0,18	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1077489007	PANESSO	CHORI	MONICA		Mujer	14/06/2023	09/02/2026	21/02/2026	32	12,5	79,4	2,28	Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1077489178	GARCIA	VELASQUEZ	ARLETT	ADHARA	Mujer	24/07/2023	09/02/2026	21/02/2026	30	12	91	-0,62	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1077489620	ISARAMA	ISABARE	JASNI	LUZ	Mujer	04/01/2024	09/02/2026	21/02/2026	25	11,5	85,5	-0,02	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1077490992	GONZALEZ	IBAMIA	MARIA	CLAUDIA	Mujer	18/10/2024	09/02/2026	21/02/2026	16	8,85	71	0,61	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1077491000	TAPI	PANESSO	JAROL		Hombre	21/10/2024	09/02/2026	21/02/2026	16	10	79	-0,32	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1077491303	PANESSO	CHORI	YOMAIRA		Mujer	19/02/2025	09/02/2026	21/02/2026	12	8,4	70	0,31	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1077491479	GONZALEZ	TUNAY	YANILA		Hombre	15/02/2025	09/02/2026	21/02/2026	12	6,9	65	-0,64	Peso adecuado para la talla

FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1077491693	ARCE	BITUCAY	LUZ	MARBELLY	Mujer	14/07/2025	09/02/2026	21/02/2026	7	6,3	64	-0,93 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1077491905	OLEA	GONZALEZ	YEFERSON		Hombre	23/05/2025	09/02/2026	21/02/2026	8	8,7	71	0,07 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1077492105	PANESSO	PANESSO	YORLEIZA		Mujer	07/05/2025	09/02/2026	21/02/2026	9	9,9	70	2,05 Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1077492454	OKI	OKI	ALEJANDRO		Hombre	01/01/2026	09/02/2026	21/02/2026	1	5,6	56,2	0,26 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1078103946	DUMAZA	MACHUCA	ALICIA	DEL MAR	Mujer	12/10/2021	09/02/2026	21/02/2026	52	15	98,6	0,12 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1078104170	CONCHAVE	CONCHAVE	YEHANA		Mujer	01/04/2023	09/02/2026	21/02/2026	34	13,6	89,7	0,87 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1078104174	CONCHAVE	TAPI	ARILUDA		Mujer	13/08/2022	09/02/2026	21/02/2026	44	13,7	87	1,54 Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1078104456	PANESSO	PANESSO	ORLEIDY		Mujer	05/02/2023	09/02/2026	21/02/2026	36	13,05	90,9	0,16 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1078104844	QUIRO	BUGAMA	LUZ	MARY	Mujer	11/05/2023	09/02/2026	21/02/2026	33	12,3	89	-0,09 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1078104727	LÑANA	IBAMIA	CRISTIAN		Hombre	22/04/2023	09/02/2026	21/02/2026	33	14	93	0,37 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1078104728	PANESSO	GONZALEZ	GEYVER		Hombre	26/06/2023	09/02/2026	21/02/2026	31	10,8	81	0,03 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1078104849	MACHUCA	AMAGARA	JAMBY		Hombre	29/07/2023	09/02/2026	21/02/2026	30	12	85	0,34 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1078105210	CABRERA	PANESSO	EMANUEL		Hombre	29/10/2023	09/02/2026	21/02/2026	27	10,1	77,9	-0,11 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1078116818	CEREZO	BUGAMA	HELKIN		Hombre	09/09/2021	09/02/2026	21/02/2026	53	17,3	95,5	2,38 Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1078474255	DOGIRAMA	LAÑA	SELENI		Mujer	06/06/2022	09/02/2026	21/02/2026	44	13,8	88,5	1,29 Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1078474378	PANESSO	TUNAY	JOSE	ALBEIRO	Hombre	07/06/2022	09/02/2026	21/02/2026	42	15	99	-0,07 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA BAJO PACURITA	1078474379	PANESSO	AMAGARA	EDINSON		Hombre	06/02/2023	09/02/2026	21/02/2026	36	13,05	90,9	-0,05 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KOREDE UNO	1078475304	DOGIRAMA	DUMAZA	WAYNER		Mujer	23/10/2024	09/02/2026	21/02/2026	15	11,7	82	1,17 Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1078640292	PERNIA	GAVIRIA	DILAN	SMITH	Hombre	06/03/2022	09/02/2026	21/02/2026	47	19	105,9	1,19 Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1078640401	RENTERIA	SALDARRIAGA	EMELY	DIANEY	Mujer	29/10/2022	09/02/2026	21/02/2026	39	15	96,6	0,12 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1078640573	BLANDON	ECHEVERRY	YEILER	SANTIAGO	Hombre	16/01/2024	09/02/2026	21/02/2026	25	10,9	85,3	-0,93 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1078640664	VELABQUEZ	VELASQUEZ	YERAL	YUSUK	Mujer	03/10/2024	09/02/2026	21/02/2026	16	9,5	79	-0,45 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1078640723	CORDOBA	ECHEVERRI	CHEILIN	AILIN	Mujer	20/02/2025	09/02/2026	21/02/2026	12	10	73	1,42 Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1078923822	ARIAS	TAPI	KAILYN	SOFIA	Mujer	26/07/2024	09/02/2026	21/02/2026	18	10	81	-0,33 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1078924137	CUÑAPA	DOMICO	NELSON	GAEL	Hombre	16/08/2025	09/02/2026	21/02/2026	6	8	70	-0,63 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1090214318	SALDARRIAGA	MARTINEZ	LEANDRO		Hombre	25/08/2021	09/02/2026	21/02/2026	53	10,25	78	0,05 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	13970640	RODRIGUEZ	ALVAREZ	DEREK	LOVO	Hombre	09/12/2023	09/02/2026	21/02/2026	26	10,35	77	0,38 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1075029314	BIRRY	BAQUIAZA	DEIFER		Hombre	22/06/2022	09/02/2026	20/02/2026	43	15,4	92	1,73 Riesgo de Sobrepeso

FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1077487038	TAPI	FORASTERO	ZUREÑA		Mujer	23/09/2021	09/02/2026	20/02/2026	52	14	98 -0,52	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1077487321	BAILARIN	BAILARIN	MARINELSI		Mujer	18/02/2022	09/02/2026	20/02/2026	48	16	102 0,13	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1077488693	LPANESSO	BAILARIN	MAICO		Hombre	17/05/2023	09/02/2026	20/02/2026	33	12,5	87 0,33	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1077489362	BERGARA	CABRERA	CRISTIAN	CHAYAN	Hombre	17/09/2023	09/02/2026	20/02/2026	29	13	91 -0,12	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1077490536	CONDE	CHAMI	GEISY	SOFIA	Mujer	02/08/2024	09/02/2026	20/02/2026	18	10	81 -0,33	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1077491540	PADILLA	VARGAS	YEILIN	LUCIANA	Mujer	25/04/2025	09/02/2026	20/02/2026	9	8,2	71 -0,22	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1077491732	TUNAY	FORASTERO	ENIC	DANIEL	Hombre	19/06/2025	09/02/2026	20/02/2026	8	7,25	64 0,38	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1077491859	TUNAY	MECHA	BREINER	ARMANDO	Hombre	18/07/2025	09/02/2026	20/02/2026	7	7,1	65,2 -0,36	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1077492118	CAIZAMO	DOGARI	EVA	LUNA	Mujer	19/09/2025	09/02/2026	20/02/2026	5	6,8	65 -0,45	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1078104516	TUNAY	MECHA	YAILIN	CLARIED	Mujer	04/04/2023	09/02/2026	20/02/2026	34	10,3	81,9 -0,36	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1078104834	TUNAY	FORASTERO	IDALMY		Mujer	01/04/2023	09/02/2026	20/02/2026	34	10,95	82 0,29	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1045146134	IZABARE	ISABARE	DILAN		Hombre	29/09/2025	09/02/2026	19/02/2026	4	7,3	65 0,06	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1075028970	TAPI	OLEA	EDVINA		Mujer	14/01/2022	09/02/2026	19/02/2026	49	13,1	92 -0,04	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1075029863	CUNAPA	BECHECHE	DINALDIHNO		Hombre	17/12/2023	09/02/2026	19/02/2026	28	11,4	81 0,58	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1075099808	LANA	BAILARIN	DULCE		Mujer	22/06/2021	09/02/2026	19/02/2026	55	14	94,7 0,15	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1077108187	LANA	LAÑA	MAICOL	ANDRES	Mujer	30/09/2022	09/02/2026	19/02/2026	40	10,5	77 0,93	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1077176800	CABRERA	PIPIÇAY	ANA		Mujer	22/05/2022	09/02/2026	19/02/2026	44	14	95 0,09	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1077487370	AMAGARA	ROJA	YANIRIS	ALEXANDRA	Mujer	28/04/2022	09/02/2026	19/02/2026	45	12,65	92 -0,43	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1077487374	CONDE	BARRIGON	DUSNEY		Mujer	27/04/2022	09/02/2026	19/02/2026	45	14	88 1,55	Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1077487810	TAPI	CONDE	HEHILY	YOEMY	Mujer	12/08/2022	09/02/2026	19/02/2026	42	12	86,5 0,22	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1077487894	ROJAS	MECHA	LIAM	MARTIN	Hombre	07/09/2022	09/02/2026	19/02/2026	41	12,3	90,5 -0,70	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1077487913	CHAMI	CHIRAMA	ANDRES	CAMILO	Hombre	11/09/2022	11/02/2026	19/02/2026	41	14	88,4 1,37	Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1077488196	CHAMORRO	BANUVI	DAILYN		Mujer	13/06/2022	09/02/2026	19/02/2026	44	13	86 0,75	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1077488684	CARPIO	DUMASA	ACAR	ADIEL	Hombre	13/05/2023	09/02/2026	19/02/2026	33	13	90 0,11	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1077489059	MECHA	CAIZAMO	SHIRLEY	LICETH	Mujer	17/06/2023	09/02/2026	19/02/2026	32	13	92 -0,12	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1077489862	CONDE	MARTINEZ	PAUWER		Hombre	13/12/2023	09/02/2026	19/02/2026	25	13,3	81 2,45	Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1077489722	DOCARY	PANESSO	ZANDER	DAVID	Hombre	23/01/2024	09/02/2026	19/02/2026	24	10,3	81 -0,55	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1077489736	ARCE	MEJIA	THIAGO		Hombre	21/01/2024	09/02/2026	19/02/2026	24	10,9	79 0,57	Peso adecuado para la talla

FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1077489892	MANYOMA	FORATERO	JOSE	ANGEL	Hombre	06/02/2024	09/02/2026	19/02/2026	24	12,1	82,6 1,02	Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1077490001	AMAGARA	ROJA	YULBER		Hombre	20/03/2024	09/02/2026	19/02/2026	22	9,4	77 -0,62	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1077490178	OKY	ISARAMA	BREINER		Hombre	16/05/2024	09/02/2026	19/02/2026	21	11	85 -0,55	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1077490186	CHAMI	MEJIA	ANA	MAYHERLIS	Mujer	16/05/2024	09/02/2026	19/02/2026	21	10	80 -0,10	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1077490255	ISARAMA	ISABARE	YEILER	ANDRE	Hombre	22/01/2022	09/02/2026	19/02/2026	48	13,2	87 1,00	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1077490264	DUMAZA	MARTINEZ	EMILY	SAMARA	Hombre	04/05/2024	09/02/2026	19/02/2026	21	10	78 0,36	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1077490434	CARPIO	DUMASA	ARCILO	ADEL	Hombre	13/07/2024	09/02/2026	19/02/2026	19	9,2	72,5 0,29	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1077490579	FORASTERO	QUIRO	BRIYITH	YISETH	Mujer	22/08/2024	09/02/2026	19/02/2026	17	10,2	74,4 1,31	Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1077490940	MENA	RENTERIA	LAHIAM	DAVID	Hombre	17/11/2024	09/02/2026	19/02/2026	15	10,2	76 0,14	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1077491311	ISABARE	GARABATO	LIAM	DAVID	Hombre	02/12/2024	09/02/2026	19/02/2026	14	10	79 -0,32	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1077491335	ISAMA	CUNAMPIA	YANESA		Mujer	06/02/2025	09/02/2026	19/02/2026	12	8,9	70 0,94	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1077491343	TANICAMO	VALENCIA	BREINER		Hombre	09/03/2025	09/02/2026	19/02/2026	11	9,15	76 -0,71	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1077491388	CONDE	BARRIGON	VALENTINA		Mujer	24/03/2025	09/02/2026	19/02/2026	10	8,7	72 0,17	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1077491861	BECHECHE	DOGIRAMA	GRISMALDER		Hombre	26/06/2025	09/02/2026	19/02/2026	7	7,1	66 -0,68	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1077491937	HIERRITO	CONDE	CHENAIRA		Mujer	18/09/2024	09/02/2026	19/02/2026	17	8,6	73 -0,21	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1077491938	HIERRITO	CONDE	CHEIRA		Mujer	29/10/2021	09/02/2026	19/02/2026	51	14,2	94 0,45	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1077492136	MECHA	MANYOMA	LIAM		Hombre	22/09/2025	09/02/2026	19/02/2026	4	6,9	64 -0,22	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1077492323	AMAGARA	ROJAS	YULIANA		Mujer	19/11/2025	09/02/2026	19/02/2026	3	5,5	59 -0,23	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1077492396	FORASTER	FORASTER	ADAN	MATIA	Hombre	08/12/2025	09/02/2026	19/02/2026	2	6,3	57 2,35	Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1077492498	HACHITO	ROJAS	GEORGINA	EMMA	Hombre	30/10/2025	09/02/2026	19/02/2026	3	6,4	62 -0,23	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1078102722	RUIZ	OKI	FERNEY		Hombre	04/07/2021	09/02/2026	19/02/2026	55	17	106 -0,11	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1078103270	MECHA	CAIZAMO	DANIEL		Hombre	26/08/2021	09/02/2026	19/02/2026	53	17	105 0,11	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1078103529	NAMBIA	CANSARIA	WILMER		Hombre	29/01/2022	09/02/2026	19/02/2026	48	16,75	103,4 0,29	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1078103547	CAIZAMO	ROJAS	LEONEL		Hombre	16/02/2022	09/02/2026	19/02/2026	48	13,8	97,7 -0,82	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1078103584	MECHA	CONDE	YOSELIN	YULIETH	Mujer	27/02/2022	09/02/2026	19/02/2026	47	15,1	93,2 1,27	Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1078103901	PEDROSA	CHAMORRO	WENDY	ELIZABETH	Mujer	17/03/2022	09/02/2026	19/02/2026	47	14,35	92,4 0,89	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1078104504	ROMAÑA	MOSQUERA	BRIANNY	YULIETH	Mujer	28/03/2023	09/02/2026	19/02/2026	34	13	94 -0,54	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1078104520	ROJAS	FORASTERO	NILIA		Mujer	27/11/2022	09/02/2026	19/02/2026	38	12,5	86,9 0,57	Peso adecuado para la talla

FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1078104817	AMAGARA	MECHA	SHEILA	ANDREA	Mujer	26/04/2023	09/02/2026	19/02/2026	33	13	93 -0.33	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1078104876	BECHECHE	CABRERA	OMAIRO		Hombre	09/07/2023	09/02/2026	19/02/2026	31	13,7	84,3 2.07	Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1078105115	MECHA	CONDE	WILDANIBER		Hombre	02/12/2023	09/02/2026	19/02/2026	26	12,6	81 1.64	Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1078105455	HACHITO	CONDE	ADARA	SOFIA	Mujer	10/06/2024	09/02/2026	19/02/2026	20	9,5	77 -0.02	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1078105822	ROJAS	FORASTERO	YURI	VANESSA	Mujer	28/01/2025	09/02/2026	19/02/2026	12	8,1	72 -0,83	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1078105914	NAMPIA	LAÑA	YORDAN		Hombre	11/03/2025	09/02/2026	19/02/2026	11	8,45	70 0,04	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1078106248	HACHITO	ROJAS	LUI	HALAN	Hombre	12/11/2025	09/02/2026	19/02/2026	3	6,1	60 0,22	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1078106258	LAÑA	SAUSA	ENZO	FERNANDEZ	Hombre	09/01/2026	09/02/2026	19/02/2026	1	4,5	54 0,80	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1078472973	CACERES	CORDOBA	LUISA	ALEJANDRA	Mujer	16/06/2021	09/02/2026	19/02/2026	56	17,4	107,2 -0.09	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1078474209	ISABARE	GARABATO	NEILA		Mujer	22/07/2022	09/02/2026	19/02/2026	42	15	99 0.04	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1078475180	CACERES	CORDOBA	LAYRIN	SOFIA	Mujer	15/04/2024	09/02/2026	19/02/2026	22	10	83 -0.81	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1078475559	ISARAMA	BECHECHE	DEINERSON		Hombre	13/05/2025	09/02/2026	19/02/2026	9	8,5	71 -0.21	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1078475686	CHIRAMA	HACHITO	EMMA	JASLIN	Mujer	24/08/2025	11/02/2026	19/02/2026	5	7,45	80,9 2.10	Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KIPHARA	1078491951	IBARGUEN	CUESTA	AMELIE	DAHIVANA	Mujer	17/08/2025	09/02/2026	19/02/2026	6	7	65 -0,13	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EL 15	1078640837	VELASQUEZ	VELASQUEZ	HUBER		Hombre	04/12/2025	09/02/2026	19/02/2026	2	5,5	57 0.82	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION UNO	1079296791	SARCO	CABRERA	YABINSON		Hombre	18/02/2024	09/02/2026	19/02/2026	24	9,8	77 -0.28	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA KILOMETRO 7 UNO	1129046897	FORASTERO	TUNAY	YURANY		Mujer	08/03/2022	09/02/2026	19/02/2026	47	14,3	88 1.78	Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA LA BENDICION DOS	1290729327	CULMAN	RODRIGUEZ	ANDRES	FABIAN	Hombre	25/03/2025	09/02/2026	19/02/2026	10	9,1	75 -0.53	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA	1077487035	BAILARIN	VANUVI	JAMERSON		Hombre	05/10/2021	09/02/2026	12/02/2026	52	15,5	100 0.11	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA PUEBLO NUEVO	1077487285	TAPI	CUNAMPIA	JHONNYFER	STITC	Hombre	22/03/2022	09/02/2026	12/02/2026	46	14,5	93,2 0.76	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA DOS	1077487813	VELASQUEZ	GONZALES	MARTIN		Hombre	05/06/2022	09/02/2026	12/02/2026	44	14,6	94 0.87	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA	1077487816	TUNAY	GONZALEZ	DEICY		Mujer	13/05/2022	09/02/2026	12/02/2026	44	13,8	93 0.34	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1077487990	UNDAGAMA	BECHECHE	DANNY	ALESSA	Mujer	22/07/2022	09/02/2026	12/02/2026	42	13,6	91,4 0.51	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA PUEBLO NUEVO	1077488016	MECHA	PRATERO	URIEL		Hombre	16/06/2022	09/02/2026	12/02/2026	41	15,1	95 0.87	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA	1077488067	BAILARIN	GONZALES	YOUCE		Hombre	15/06/2022	09/02/2026	12/02/2026	41	14,3	96 0,00	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA	1077488309	GONZALEZ	CHORY	YARLEISON		Hombre	25/11/2022	09/02/2026	12/02/2026	38	13,3	92 -0,05	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA PUEBLO NUEVO	1077488346	ROJAS	MECHA	JHON	JAIDER	Hombre	24/11/2022	09/02/2026	12/02/2026	38	13,6	91,5 0.34	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA DOS	1077488361	GONZALEZ	CHORY	YEISMER		Hombre	05/07/2022	09/02/2026	12/02/2026	43	15,3	99 0.18	Peso adecuado para la talla

FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA DOS	1077488382	FORASTERO	BAILARIN	MARIA	ALEIDA	Mujer	20/11/2022	09/02/2026	12/02/2026	38	13,9	92 0,62	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA PUEBLO NUEVO	1077486605	DOGARI	ROJAS	MELBA		Mujer	26/02/2023	09/02/2026	12/02/2026	35	13,7	93 0,28	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA DOS	1077489151	TUNAY	DUMASA	YUSI		Mujer	12/01/2022	09/02/2026	12/02/2026	49	16,3	100 0,74	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA PUEBLO NUEVO	1077489432	ROJAS	ISAMA	LEIDY	JICELA	Mujer	05/10/2023	09/02/2026	12/02/2026	28	12,1	86 0,43	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA PUEBLO NUEVO	1077489589	DOGARI	DUMAZA	YILMAR		Hombre	14/10/2023	09/02/2026	12/02/2026	27	12,3	85 0,64	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA	1077489733	GONZALEZ	VELASQUEZ	CHACHI		Mujer	26/06/2023	09/02/2026	12/02/2026	31	12,2	85 0,76	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA DOS	1077489999	GONZALEZ	DUMAZA	EDGAR		Hombre	08/03/2024	09/02/2026	12/02/2026	23	10,9	83 -0,16	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA	1077490169	GONZALEZ	CUÑAPA	ANA	SOFIA	Mujer	26/05/2022	09/02/2026	12/02/2026	44	14,2	93 0,65	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA PUEBLO NUEVO	1077490443	TAPI	CUNAMPIA	THIAGO	DAEL	Hombre	29/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	18	10,4	78 0,37	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA	1077490485	BAILARIN	GONZALEZ	NINA		Mujer	18/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	18	9,3	78 -0,48	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1077490547	METEGAY	ISARAMA	YILIAN	ANDRES	Hombre	06/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	19	10,5	79,6 0,14	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1077490703	UNDAGAMA	BECHECHE	DAILIN	ALEJANDRA	Mujer	19/08/2024	09/02/2026	12/02/2026	17	10,9	80 0,65	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA	1077490849	GONZALEZ	BAILARIN	VANESA		Mujer	11/02/2024	09/02/2026	12/02/2026	24	11,7	84 0,54	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA PUEBLO NUEVO	1077491013	ISAMA	TAPI	CATALELLA		Mujer	20/08/2024	09/02/2026	12/02/2026	17	9,5	75 0,42	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA	1077491342	TUNAY	ONSALEZ	SOFIA		Mujer	22/02/2025	09/02/2026	12/02/2026	11	9,2	72 0,78	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA	1077491360	FORASTERO	BAILARIN	YARISA		Mujer	18/03/2025	09/02/2026	12/02/2026	10	8,4	74 -0,72	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA PUEBLO NUEVO	1077491370	UNDAGAMA	MECHA	KIMBERLY		Mujer	20/03/2025	09/02/2026	12/02/2026	10	8,3	68 0,75	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA PUEBLO NUEVO	1077491582	ROJAS	BAILARIN	SOLAIRA		Mujer	15/04/2025	09/02/2026	12/02/2026	9	7,9	66 0,22	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1077492108	ROJAS	UNDAGAMA	ERLIN	ANDRES	Hombre	26/06/2025	09/02/2026	12/02/2026	5	7,5	66 -0,01	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA	1077492230	LANA	BAILARIN	YORLEIZA		Mujer	24/09/2025	09/02/2026	12/02/2026	4	7,1	63 0,77	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1077492490	METEGAY	PEDROZA	JALIR		Hombre	16/12/2025	09/02/2026	12/02/2026	1	5,3	57 0,39	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1077653246	BIRRI	CAIZAMO	MILO		Hombre	22/12/2022	09/02/2026	12/02/2026	37	13,2	90,5 0,19	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1077653247	BIRRI	CAIZAMO	LIAM		Hombre	09/03/2024	09/02/2026	12/02/2026	23	10,9	80,7 0,36	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1078103409	UNDAGAMA	MECHA	JUAN	JOSE	Hombre	10/01/2022	09/02/2026	12/02/2026	49	15,3	100 -0,05	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA DOS	1078104319	LANA	BAILARIN	RAFAEL		Hombre	12/02/2023	09/02/2026	12/02/2026	36	14,3	93 0,63	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1078104797	UNDAGAMA	MECHA	EWAR		Hombre	11/04/2023	09/02/2026	12/02/2026	34	13,3	91 0,17	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA ALTO NECORA DOS	1078105195	GONZALEZ	BALARIN	YOBANIS		Hombre	01/10/2023	09/02/2026	12/02/2026	28	12,2	85 0,54	Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1078105320	FORASTERO	CAIZAMO	CLARA	EMILZA	Mujer	17/02/2024	09/02/2026	12/02/2026	23	11,7	78,7 1,88	Riesgo de Sobrepeso

FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1078105328	VALENCIA	CORDOBA	MARIA	JOSE	Mujer	18/05/2021	09/02/2026	12/02/2026	56	16,3	103 0.12 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1078106057	GONZALEZ	QUIÑONES	LIAM	JOSUE	Hombre	28/07/2025	09/02/2026	12/02/2026	8	7,9	67,7 0.00 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1078473804	UNDAGAMA	FORASTERO	YEILER		Hombre	22/02/2022	09/02/2026	12/02/2026	47	15,7	100 0.27 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1078474995	METEGAY	PEDROZA	JAQUI		Mujer	02/01/2024	09/02/2026	12/02/2026	25	12,2	85 0.76 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA CONONDO	1079295357	ASPRILLA	ORTIZ	SAMUEL	DAVID	Hombre	11/06/2021	09/02/2026	12/02/2026	56	16,3	103,3 -0.01 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	UCA EYAZAKE	1077469415	VANEGAS	TUNAY	MARIA	CLARA	Mujer	12/10/2023	26/02/2026	04/03/2026	28	12	86 -0.14 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	VIVE LA PAZ 1	1022174271	CUESTA	CORDOBA	LUIS	MATEO	Hombre	07/08/2025	09/02/2026	02/03/2026	6	8,6	70 0.25 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	VIVE LA MAGIA 2	1025776859	MORENO	CAICEDO	BRYANNA	ZOE	Mujer	09/03/2023	09/02/2026	02/03/2026	35	12,5	89 0.09 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	VIVE LA MAGIA 2	1067985249	MURILLO	PALACIOS	ASHLEY	ITZEL	Mujer	09/02/2025	09/02/2026	02/03/2026	12	7,3	69 -0.96 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	VIVE LA MAGIA 2	1077487331	SAUCEDO	PALACIOS	ANALUCIA		Mujer	13/08/2021	09/02/2026	02/03/2026	54	17,5	100,1 1.47 Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	VIVE LA MAGIA 2	1077487441	MOSQUERA	LEUDO	KAILYN	SAHORI	Mujer	13/04/2022	09/02/2026	02/03/2026	46	13,95	96,5 -0.26 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	VIVE LA MAGIA 2	1077488256	MEDINA	BUENAÑO	NOAH	IBRAHIM	Hombre	14/12/2022	09/02/2026	02/03/2026	38	14,65	95 0.51 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	VIVE LA PAZ 1	1077489206	CORREA	PALACIOS	LYNN	ELIETTE	Mujer	19/07/2023	09/02/2026	02/03/2026	31	13,5	90,5 0.62 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	VIVE LA PAZ 1	1078103659	CHOCHO	PERDIZ	HARLINA		Mujer	05/05/2022	09/02/2026	02/03/2026	45	16,5	98,6 1.73 Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	VIVE LA MAGIA 2	1078105126	SERNA	PALACIOS	YEIKOL	DAVID	Hombre	24/11/2023	09/02/2026	02/03/2026	27	12,3	85 0.64 Peso adecuado para la talla
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	VIVE LA PAZ 1	1078105835	PALACIOS	PALOMEQUE	ARLETH	DAHIANA	Mujer	20/01/2025	09/02/2026	02/03/2026	13	10,75	78,5 1.43 Riesgo de Sobrepeso
FUNDACION PAZCIFICO VIVE	VIVE LA MAGIA 2	1078474402	PRADO	CHAVERRA	DAREN	ZABDIEL	Hombre	23/12/2022	09/02/2026	02/03/2026	38	16,75	103 0.37 Peso adecuado para la talla

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FO.NT1.PP	5/02/2026
	FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información:	

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL: QUIBDÓ	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA	PAZCIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	BENDICION DOS
MODALIDAD (Institucional; Familiar y	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	UCA		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 1												TOMA Nº 2										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1078472973	LUISA ALEJANDRA	CACERES CORDOBA	MUJER	16/06/2021	05/02/2025	6/08/2025	17.4	107.2	16.4	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
2	1078104504	BRIANNY YULIETH	ROMAÑA MOSQUERA	MUJER	26/03/2023	05/02/2025	6/08/2025	13	94	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
3	1078103547	LEONEL	CAIZAMO ROJAS	HOMBRE	16/02/2022	05/02/2025	6/08/2025	13.8	97.7	16.8	NA	3	NO	3	3	3	B	B											
4	1077480264	EMILY SAMARA	QUIMAZA MARTINEZ	MUJER	04/05/2024	20/02/2025	6/08/2025	10	78	15.2	NA	6	SI	6	6	6	B	B											
5	1077490001	YULIBER	AMAGARA ROJA	HOMBRE	26/03/2024	05/02/2025	6/08/2025	9.4	77	14.6	NA	6	SI	6	6	6	B	B											
6	1077108187	MAICOL ANDRES	LANA LANA	HOMBRE	30/09/2022	05/02/2025	6/08/2025	10.5	79	15	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
7	1078029863	DINALDINHO	QUINAPA BECHECHE	HOMBRE	17/12/2023	05/02/2025	6/08/2025	11.4	81.1	16.4	NA	2	SI	2	2	2	A	A											
8	1200720227	ANDRES FABIAN	CUJUMAN RODRIGUEZ	HOMBRE	25/03/2025	03/05/2025	6/08/2025	9.1	75	15.8	NA	2	SI	2	2	2	A	B											
9	1078475180	LAYRIN SOFIA	CACERES CORDOBA	MUJER	16/04/2024	9/02/2026	19/02/2026	10	93	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
10	1077489736	THIAGO	ARCE MEJIA	HOMBRE	21/01/2024	9/02/2026	19/02/2026	9.00	72.00	13.5	NA	6	NO	9	6	6	A	B											
11	1077490186	ANA MAYHERLIS	CHAMI MEJIA	MUJER	16/05/2024	9/02/2026	19/02/2026	10	80	14	NA	6	SI	6	6	6	B	B											
12	1077486984	ACAR ADIEL	CARPIO DUMAra	MUJER	13/06/2023	05/02/2025	6/08/2025	13	90	14	NA	6	NO	6	5	6	B	B											
13	1077176800	JANA	CABRERA PIPICAY	MUJER	22/06/2022	05/02/2025	6/08/2025	14	96	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
14	1078102722	FERNEY	RUIZ OKU	HOMBRE	04/07/2021	05/02/2025	6/08/2025	17	106	15	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Nota: Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medic: MARINA MARTINEZ VALENCIA — Celular: 3214746847

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F6.MT1.PP	5/02/2026
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información:

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL: QUIBDO**	
NOMBRE DE LA ENTIDAD	PAZCIFICO VIVE	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA**	BENDICION UNO
MODALIDAD (Institucional; Familiar y	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	UCA		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓ	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		

							TOMA N° 1												TOMA N° 2											
No. DE ORDEN	**No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)**	**NOMBRES**	**APELLIDOS**	**Sexo (H: Hombre / M: Mujer)**	**FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)**	**FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)**	**FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)**	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)	**FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)**	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad la ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1078154876	OMARO	BECHECHE CABRERA	HOMBRE	09/07/2023	9/02/2026	19/02/2026	13.7	94.3	15	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
2	1077489662	PALAVER	CONDE MARTINEZ	HOMBRE	13/12/2023	9/02/2026	19/02/2026	11.00	77.00	13.8	NA	6	NO	6	6	6	A	A												
3	1077491861	GIRSMALDER	BECHECHE DOGIRAMA	HOMBRE	26/06/2025	9/02/2026	19/02/2026	7.1	66	13	A	2	SI	2	2	2	A	A												
4	1077487894	LIAM MARTIN	ROJAS MECHA	HOMBRE	07/09/2022	9/02/2026	19/02/2026	12.3	90.5	13.5	NA	3	NO	6	6	6	B	B												
5	1077487376	YANIRIS ALEXANDRA	AMAGARA ROJA	MUJER	26/04/2022	9/02/2026	19/02/2026	12.85	92	14.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
6	1075099008	DULCE	LANA BAILARIN	MUJER	23/06/2021	9/02/2026	19/02/2026	14	94.7	15.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
7	1078155914	YORDAN	NAMPIA LANA	HOMBRE	11/03/2025	9/02/2026	19/02/2026	8.45	70	14	A	2	SI	2	2	2	A	A												
8	1077491343	BRISNER	TANCAMO VALENCIA	HOMBRE	09/03/2025	9/02/2026	19/02/2026	9.15	75	14	A	1	SI	1	1	1	B	B												
9	1077491336	YANESA	ISAMA CUNAMPIA	MUJER	06/02/2025	9/02/2026	19/02/2026	8.9	70	13.8	A	2	SI	1	1	1	A	A												
10	1078075659	DENERSON	ISAMA CUNAMPIA	HOMBRE	1078175659	9/02/2026	19/02/2026	8.5	71		A	3	NO	2	2	3	B	B												
11	1078103539	WILMER	NAMPIA	HOMBRE	29/01/2022	9/02/2026	19/02/2026	18.75	103.4	15.8	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Nota: Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

mbre(s) y apellidos del responsable de la medici: MARINA MARTINEZ VALENCIA Celular: 3214746847

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FS.MT1.PP	5/02/2026
	FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	Versión 1	Página 1 de 2

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL: QUIBDO	Clasificación de la información:
NOMBRE DE LA ENTIDAD	PAZOIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE	KILOMETRO 7 UNO
MODALIDAD (Institucional; Familiar y		EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	
SERVICIO:		UCA	
GRUPO DE ATENCION / UNIDAD DE ATENCIO		NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	

							TOMA Nº 1												TOMA Nº 2											
No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1129048887	YURANY	FORASTERO TUNAY	MUJER	08/03/2022	6/02/2026	19/02/2026	14.30	88.00	16.7	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
2	1078105347	WENDY ELIZABE	PEDROSA CHAMORRO	MUJER	17/03/2022	6/02/2026	19/02/2026	14.30	82.40	15.2	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
3	1077490929	BRIYITH YISETH	FORASTERO QUIRO	MUJER	23/09/2024	6/02/2026	19/02/2026	10.30	74.40	14.2	NA	3	NO	0	0	3	B	B												
4	1077488186	ANDRES CAMILO	CHAMI CHIRAMA	HOMBRE	11/09/2022	6/02/2026	19/02/2026	14.80	88.40	15.4	NA	2	NO	2	2	2	B	B												
5	1077492136	LIAM	MACHA MANYOMA	HOMBRE	22/09/2025	6/02/2026	19/02/2026	8.90	64.00		A	1	SI	1	1	1	A	B												
6	1077492396	ADAN MATIA	FORASTER FORASTER	HOMBRE	8/12/2025	6/02/2026	19/02/2026	6.30	67.00		A	2	SI	2	2	2	A	A												
7	1077488198	DAILYN	CHAMORRO BANUVI	MUJER	13/09/2022	6/02/2026	19/02/2026	13.00	86.00	14.5	NA	6	NO	3	5	16	A	A												
8	1077487374	DUBNEY	CONDE BARRIGON	MUJER	27/08/2022	6/02/2026	19/02/2026	14.00	86.00	15	NA	6	NO	6	6	6	A	A												
9	1078475686	EMMA JASLIN	CHIRAMA HACHITO	MUJER	24/08/2025	6/02/2026	19/02/2026	7.40	60.90	14.2	NA	6	SI	6	6	6	A	A												
10	1077493498	GEORGINA EMM	HACHITO ROJAS	MUJER	30/10/2025	6/02/2026	19/02/2026	6.40	62.00	14.5	A	2	NO	2	2	2	A	A												
11	1077497810	HEHILY YOEMY	TAPI CONDE	MUJER	13/08/2022	6/02/2026	19/02/2026	13.00	86.50	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
12	1077499092	JOSE ANGEL	MANYOMA FORATERO	HOMBRE	6/02/2024	6/02/2026	19/02/2026	12.10	82.60	14.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
13	1078106248	LUI HALAN	HACHITO ROJAS	HOMBRE	12/11/2025	6/02/2026	19/02/2026	6.10	60.00	14	A	1	SI	1	1	1	A	A												
14	1077491388	VALENTINA	CONDE BARRIGON	MUJER	24/03/2025	6/02/2026	19/02/2026	9.70	72.00		A	2	SI	2	2	2	A	A												
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Nota Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios

ibre(s) y apellidos del responsable de la medic: MARINA MARTINEZ VALENCIA Celular: 3214746847

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	FS.MT1.PP	2/02/2026
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información:	

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL: QUIBDÓ	
NOMBRE DE LA ENTIDAD	PAZCIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE	KIPHARA
MODALIDAD (Institucional; Familiar y	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	UCA		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATEN	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° 1												TOMA N° 2											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1078474209	NEILA	ISABARE GARABATO	MUJER	22/07/2022	9/02/2026	19/02/2026	16.00	99.00	15	NA	6	NO	6	5	6	B	B												
2	1078491951	AMELIE DAHIANA	ISARGUEN CUESTA	MUJER	17/05/2025	9/02/2026	19/02/2026	7.00	65.00	13.2	NA	6	NO	6	7	6	B	B												
3	1078105118	WILDANIBER	MECHA CONDE	HOMBRE	02/12/2023	9/02/2026	19/02/2026	12.60	81.00	16.4	NA	6	NO	6	5	6	B	B												
4	1078104617	SHELA ANDREA	AMAGARA MECHA	MUJER	25/04/2023	9/02/2026	19/02/2026	13.00	93.00	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
5	1078104520	NEJA	ROJAS FORASTERO	MUJER	27/11/2022	9/02/2026	19/02/2026	12.50	86.90	15.3	NA	6	NO	6	5	6	B	B												
6	1078103584	YOSELIN YULIETH	MECHA CONDE	MUJER	27/03/2022	9/02/2026	19/02/2026	16.10	93.20	16.5	NA	6	NO	6	5	6	B	B												
7	1078103270	DANIEL	MECHA CAIZAMO	HOMBRE	26/06/2021	9/02/2026	19/02/2026	17.00	105.00	16	NA	6	NO	9	5	18	A	A												
8	1077491311	LIAM DAVID	ISABARE GARABATO	HOMBRE	03/12/2024	9/02/2026	19/02/2026	10.00	79.00	13.8	NA	6	NO	6	5	6	A	A												
9	1077490255	YEILER ANDRE	ISARAMA ISABARE	HOMBRE	22/01/2022	9/02/2026	19/02/2026	13.20	87.00	17.5	NA	3	NO	9	9	3	B	B												
10	1077489722	ZANDER DAVID	DOCARY PANESSO	HOMBRE	23/01/2024	9/02/2026	19/02/2026	10.3	81	14.5	NA	6	NO	6	5	6	B	B												
11	1077489969	SHIRLEY LICETH	MECHA CAIZAMO	MUJER	17/06/2023	9/02/2026	19/02/2026	13.00	92.00	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
12	1078105822	YURI VANESSA	ROJAS FORASTERO	MUJER	28/01/2026	9/02/2026	19/02/2026	9.10	72.00	13	A	5	SI	5	5	5	A	A												
13	1077491838	CHEIRA	HIERRITO CONDE	MUJER	29/10/2021	9/02/2026	19/02/2026	14.20	94.50	16	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
14	1077491837	CHENAIRA	HIERRITO CONDE	MUJER	10/09/2024	9/02/2026	19/02/2026	9.80	73.00	14.3	NA	6	NO	6	5	6	B	B												
15	1077490178	BREINER	OKY ISARAMA	HOMBRE	16/05/2024	9/02/2026	19/02/2026	11.00	85.60	14	NA	2	NO	2	2	2	A	A												
16	1045148134	DILAN	IZABARE ISABARE	HOMBRE	29/09/2025	9/02/2026	19/02/2026	7.30	65.00	14.5	NA	5	SI	5	5	5	A	A												
17																														
18																														
19																														
20																														

Nota: Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios

re(s) y apellidos del responsable de la mec: MARINA MARTINEZ VALENCIA — Celular: 3214746847

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MT1.PP	5/02/2026
	FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información:	

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL: QUIBDÓ	
NOMBRE DE LA ENTIDAD	PAZCIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA	EYAZAKE
MODALIDAD (Institucional; Familiar y	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	UCA		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATEI	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		

							TOMA N° 1												TOMA N° 2											
No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1079194516	YAILIN CLARIED	TUNAY MECHA	MUJER	04/04/2023	9/02/2026	20/03/2026	10.30	91.50	13.5	NA	6	NO	6	7	6	6	B	B											
2	1077499415	MARIA CLARA	VANEGAS TUNAY	MUJER	13/10/2023	9/02/2026	20/03/2026	12.00	89.50	14	NA	6	NO	6	6	6	A	A													
3	1077498893	MAICO	LPANIESSO BAILARIN	HOMBRE	17/05/2023	9/02/2026	20/03/2026	12.50	87.50	14.2	NA	3	NO	0	0	3	B	B													
4	1077497321	MARINELBI	BAILARIN BAILARIN	MUJER	16/02/2022	9/02/2026	20/03/2026	19.00	102.00	18	NA	6	NO	6	6	6	B	B													
5	1077497038	ZUREÑA	TAPI FORASTERO	MUJER	23/09/2021	9/02/2026	20/03/2026	14.00	98.00	14.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B													
6	1077492119	EVA LUNA	CAIZAMO DOGARI	MUJER	19/09/2025	9/02/2026	20/03/2026	6.80	66.50		A	2	SI	2	2	2	A	A													
7	1077491809	BREINER ARMANDO	TUNAY MECHA	HOMBRE	18/07/2025	9/02/2026	20/03/2026	7.10	65.20	13.5	NA	2	SI	2	2	2	A	A													
8	1077491940	YESLIN LUCIANA	PADILLA VARGAS	MUJER	26/04/2025	9/02/2026	20/03/2026	8.20	71.00	14	NA	2	SI	2	2	2	A	A													
9	1077498362	CRISTIAN	BERGARA CABRERA	HOMBRE	17/09/2023	9/02/2026	20/03/2026	13.00	91.50	15.8	NA	6	NO	6	6	6	A	A													
10	1078029314	DEIFER	BRRY BAQUIAZA	HOMBRE	22/06/2022	9/02/2026	20/03/2026	15.40	92.50	16.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B													
11	1077491732	ERIC DANIEL	TUNAY FORASTERO	HOMBRE	19/06/2025	9/02/2026	20/03/2026	7.20	64.50	13.8	NA	6	NO	6	6	6	B	B													
12	1077490536	GEISY SOFIA	CONDE CHAMI	MUJER	2/08/2024	9/02/2026	20/03/2026	10.00	81.50	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B													
13	1078134634	IDALMY	TUNAY FORASTERO	MUJER	1/04/2023	9/02/2026	20/03/2026	10.98	82.50	15	NA	6	NO	6	6	6	B	B													
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Nota Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios

re(s) y apellidos del responsable de la mec: MARINA MARTINEZ VALENCIA Celular: 3214746847

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F6.MT1.PP	4/02/2026
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la Información:

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL: QUIBDÓ	
NOMBRE DE LA ENTIDAD	PAZCIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE	BAJO PACURITA
MODALIDAD (Institucional; Familiar y		EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL	
SERVICIO:		UCA	
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATEN		NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº_1												TOMA Nº_2										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/N/A)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1078474379	EDINSON	PANESSO AMAGARA	HOMBRE	08/03/2023	9/02/2026	21/02/2026	13.95	89.5	16	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
2	1078104726	GEYVER	PANESSO GONZALEZ	HOMBRE	26/06/2023	9/02/2026	21/02/2026	10.9	81.00	13	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
3	1078104727	CRISTIAN	LIÑANA IBARRA	HOMBRE	22/04/2023	9/02/2026	21/02/2026	14	93	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
4	1077490993	MARIA CLAUDIA	GONZALEZ IBARRA	MUJER	16/10/2024	9/02/2026	21/02/2026	8.85	71.00	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
5	1077489007	MONICA	PANESSO CHORI	MUJER	14/06/2023	9/02/2026	21/02/2026	12.50	79.40	14.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
6	1077489645	DAVINSON	PANESSO PANESSO	HOMBRE	08/12/2021	9/02/2026	21/02/2026	14.75	96.6	14.4	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
7	1077489842	JHON MALER	GONZALEZ TUNAY	HOMBRE	17/12/2022	9/02/2026	21/02/2026	12.90	96.8	16	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
8	1077491303	YOMAIRA	PANESSO CHORI	MUJER	19/02/2025	9/02/2026	21/02/2026	9.40	79.00	13.5	NA	3	NO	6	6	3	A	A											
9	1077491906	YEFERSON	OLEA GONZALEZ	HOMBRE	23/05/2025	9/02/2026	21/02/2026	9.70	71.00	13	NA	6	NO	6	6	6	A	A											
10	1077492454	ALEJANDRO	OKI OKI	HOMBRE	1/01/2026	9/02/2026	21/02/2026	5.80	58.20	13.5	NA	6	NO	6	6	6	A	A											
11	1078105210	EMANUEL	CABRERA PANESSO	HOMBRE	28/10/2023	9/02/2026	21/02/2026	10.10	77.90	13.8	NA	3	NO	6	6	3	B	B											
12	1077489620	JASNI LUZ	IBARAMA IBABARE	MUJER	4/01/2024	9/02/2026	21/02/2026	11.50	90.50	13.8	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
13	1078474378	JOSE ALBEIRO	PANESSO TUNAY	HOMBRE	7/08/2022	9/02/2026	21/02/2026	16.00	99	14.1	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
14	1078104458	DELEIDY	PANESSO PANESSO	MUJER	8/02/2023	9/02/2026	21/02/2026	13.05	90.90	14.7	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
15	1077491479	YANILA	GONZALEZ TUNAY	MUJER	15/02/2025	9/02/2026	21/02/2026	8.90	80.00	13	NA	6	NO	6	6	6	B													
16	1077492105	YORLEIZA	PANESSO PANESSO	MUJER	7/05/2025	9/02/2026	21/02/2026	9.90	70.00	16	NA	6	NO	6	6	6	B													
17																													
18																													
19																													
20																													

NOTA: Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios

Nombre(s) y apellidos del responsable de la mod: MARINA MARTINEZ VALENCIA Celular: 3214746847

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MT1.PP	5/02/2026
	FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información:	

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL: QUIBDO	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA	PAZCIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE	EL 15
MODALIDAD (Institucional: Familiar y	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	UCA		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN	NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 1												TOMA Nº 2										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/M/NA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o productos comestibles ultra-procesados)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados) (edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1093542163	NEIMAR	MBALARIN MOLINA	HOMBRE	10/03/2025	9/02/2026	21/02/2026	9.40	73.00	13.9	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
2	1078645064	YERAL YUSUK	VELASQUEZ VELASQUEZ	MUJER	03/10/2024	9/02/2026	21/02/2026	9.50	79.00	14	NA	6	NO	6	7	6	B	B											
3	1078646573	YEILER SANTIAGO	BLANDON ECHEVERRY	HOMBRE	16/01/2024	9/02/2026	21/02/2026	10.90	85.30	14.5	NA	6	NO	5	5	5	B	B											
4	1078646401	EMELY DANEY	RENTERIA BALDARRIAGA	MUJER	29/10/2022	9/02/2026	21/02/2026	15.00	99.60	15.2	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
5	1078648282	DILAN SMITH	PERNIA GAVIRIA	HOMBRE	06/01/2022	9/02/2026	21/02/2026	19.00	105.90	16	NA	3	NO	3	3	3	B	B											
6	1041539584	VALLOLET JAZMIN	GONZALEZ PERNIA	MUJER	26/03/2022	9/02/2026	21/02/2026	16.00	102.00	16	NA	3	NO	3	3	3	B	B											
7	1033959304	ELISBETH	MUÑOZ MAJORE	MUJER	22/05/2023	9/02/2026	21/02/2026	13.88	95.5	14.7	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
8	1078934137	NELZON GAEL	CUÑAPA DOMICO	HOMBRE	16/05/2025	9/02/2026	21/02/2026	8.00	70.00	13.5	NA	6	NO	3	6	18	B	B											
9	1077491993	LUZ MARBELLY	ARCE BITUCAY	MUJER	14/05/2025	9/02/2026	21/02/2026	8.30	84.00	13	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
10	1045115369	ANTHONY	BALDARRIAGA MARTINEZ	HOMBRE	15/12/2023	9/02/2026	21/02/2026	14.80	91.50	16	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
11	1077489178	ARLETT ADHARA	GARCIA VELASQUEZ	MUJER	24/07/2023	9/02/2026	21/02/2026	12.00	91.00	13.9	NA	3	NO	6	6	3	B	B											
12	1040329332	BREINER STIVEN	DOMICO ORTIZ	HOMBRE	27/02/2023	9/02/2026	21/02/2026	11.20	78.80	15.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
13	1078640723	CHEILIN ALIN	CORDOBA ECHEVERRI	MUJER	20/02/2025	9/02/2026	21/02/2026	10.00	73.00	15.4	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
14	1063315499	DAYANA	CUESTA BUELVAS	MUJER	16/10/2022	9/02/2026	21/02/2026	14.00	97.00	15	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
15	13970640	DEREK LOVO	RODRIGUEZ ALVAREZ	HOMBRE	8/12/2023	9/02/2026	21/02/2026	10.30	77.00	14.8	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
16	1078640837	HUBER	VELASQUEZ VELASQUEZ	HOMBRE	4/12/2025	9/02/2026	21/02/2026	5.50	67.00		A	2	SI	2	2	2	A	A											
17	1077491090	JAROL	API PAVESSO	HOMBRE	21/10/2024	9/02/2026	21/02/2026	10.00	79.00	13.9	NA	1	NO	1	1	1	B	B											
18	1078923522	KAILYN SOFIA	ARIAS TAPI	MUJER	26/07/2024	9/02/2026	21/02/2026	10.00	81.00	14	NA	2	NO	2	2	2	A	A											
19	1200214318	LEANDRO	BALDARRIAGA MARTINEZ	HOMBRE	25/01/2021	9/02/2026	21/02/2026	16	102	16	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
20																													

Nota: Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medició: MARINA MARTINEZ VALENCIA Celular: 3214746847

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN

F7.MT1.PP	5/02/2026
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información:	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD	**PAZCIFICO VIVE**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE**	EYAZAKE
MODALIDAD (Institucional;			
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 1						TOMA Nº 2					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (SI, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (SI, No, No recuerda)
1	C.C.	1076018439	LILI JHOANA	BAQUIAZA CONDE	11/02/1995	9/02/2026	20/02/2026	60.30	148.90	28	A	SI						
2																		
3	C.C.	1077999917	MARIELA	LANA FORASTERO	22/04/2007	9/02/2026	20/02/2026	51.95	148.90	25	A	SI						
4																		
5	C.C.	1148451729	YERPA	BAQUIAZA BARIQUIR	7/02/2007	9/02/2026	20/02/2026	51.90	149.00	24	A	SI						
6																		
7	T.I.	1077452564	YUMILA	SUCRE FORASTERO	22/04/2007	9/02/2026	20/02/2026	53.00	147.00	22	A	S						
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos según la periodicidad establecida.

apellidos de responsable de MARINA MARTINEZ VALENCIA **Celular** 3214746847

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN

F7.MT1.PP	5/02/2026
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información:	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD	**PAZCIFICO VIVE**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD**	KIPHARA
MODALIDAD (Institucional;			
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 1						TOMA Nº 2					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Sí, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Sí, No, No recuerda)
1	C.C.	1133606888	MILEYSA	MECHA IZARABE	17/07/2001	9/02/2026	19/02/2026	61	150.50	36	A	SI						
2																		
3	CC	1133606886	MARIELA	MECHA ISABARE	15/11/2025	9/02/2026	19/02/2026	57	160	25	A	SI						
4																		
5	T.I.	1075025007	ERNELIA	ISARAMA ISARAMA	26/08/2011	9/02/2026	19/02/2026	55.00	149.00	20	A	SI						
6																		
7	C.C.	1075020877	MARIA LIGIA	PANESSO ROJAS	5/08/2005	9/02/2026	19/02/2026	57.30	151.00	28	A	SI						
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

apellidos de responsable de MARINA MARTINEZ VALENCIA **Celular** 3214746847

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F7.MT1.PP	4/02/2026
	FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información:	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD	**PAZCIFICO VIVE**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE**	BAJO PACURITA
MODALIDAD (Institucional;			
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 1						TOMA Nº 2					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Sí, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Sí, No, No recuerda)
1	C.C.	1151444457	HELLEN YIRIANI	RIASCOS MORALES	25/09/2002	9/02/2026	21/02/2026	54.00	145.00	28	A	SI						
2																		
3	C.C.	1078690773	LUZ CARIME	GONGORA VICTORIA	9/02/1995	9/02/2026	21/02/2026	53.00	151.00	28	A	SI						
4																		
5	C.C.	1003934813	MARIA LUISA	LANA	16/03/1986	9/02/2026	21/02/2026	52.00	148.00	21	A	SI						
6																		
7	C.C.	1130600996	ROSNEY	MOSQUERA ARIAS	1/05/1987	9/02/2026	21/02/2026	52.00	149.00	20	A	SI						
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos según la periodicidad establecida.

pellidos de responsable d MARINA MARTINEZ VALENCIA **Celular** 3214746847

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN

F7.MT1.PP	16/05/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información:	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD	**PAZCIFICO VIVE**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD**	KILOMETRO 7 UNO
MODALIDAD (Institucional;			
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 1						TOMA Nº 2					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	C.C.	1075021280	HERMELINA	ROJAS MECHA	4/07/1999	9/02/2026	19/02/2026	60.00	160.00	29	A	SI						
2																		
3	T.I.	1149442094	MARIA ELIDA	CAIZAMO TUNAY	15/02/2007	9/02/2026	19/02/2026	51.15	145.70	28	A	SI						
4																		
5																		
6																		
7	T.I.	1078460290	MARIA LUISA	ISARAMA VICHICHI	8/11/2008	9/02/2026	19/02/2026	53.00	149.00	22	A	SI						
8																		
9																		
10	C.C.	1004042164	MIRIAN	TAPI CHORY	21/01/1993	9/02/2026	19/02/2026	57.30	145.40	20	A	SI						
11																		
12																		
13	C.C.	1133604949	PATRICIA	VALENCIA PAPELITO	15/06/1985	9/02/2026	19/02/2026	68.00	152.80	24	A	SI						
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos según la periodicidad establecida.

apellidos de responsable de MARINA MARTINEZ VALENCIA **Celular** 3214746847

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN

F7.MT1.PP	16/05/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información:	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD	**PAZCIFICO VIVE**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE**	BENDICION DOS
MODALIDAD (Institucional;			
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 1						TOMA Nº 2					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	C.C.	1010126879	ADELIA	DUMASA TAPI	22/05/1993	9/02/2026	19/02/2026	72.00	144.50	32	A	SI						
2																		
3																		
4	C.C.	1193109075	GLORIA SUCRE	FORASTERO	13/02/1997	9/02/2026	19/02/2026	56.00	147.00	25	A	SI						
5																		
6																		
7	C.C.	1133608673	EMERELIA	ROJAS MECHA	5/04/2003	9/02/2026	19/02/2026	68.25	154.50	30	A	SI						
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos según la periodicidad establecida.

pellidos de responsable d MARINAMARTINEZ VALENCIA **Celular** 3214746847

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	16/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información:	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD	**PAZCIFICO VIVE**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE**	EL 15
MODALIDAD (Institucional; Familiar			
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 1						TOMA Nº 2					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	CE	20024843007	JOSETH EGLYN	ALVAREZ CARRASCO	12/05/1978	9/02/2026	21/02/2026	81.00	158.20	12	A	SI						
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos según la periodicidad establecida.

apellidos de responsable de MARINA MARTINEZ VALENCIA **Celular** 3214746847

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN

F7.MT1.PP	16/05/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información:	

REGIONAL:	CHOCÓ	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD	**PAZCIFICO VIVE**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE**	BENDICION UNO
MODALIDAD (Institucional;			
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 1						TOMA Nº 2					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	CC	1077443933	ANA LUCIA	UNDAGAMA LANA	24/07/2007	9/02/2026	19/02/2026	56.00	145.30	30	A	SI						
2																		
3	CC	1077467944	LINDA	LANA VECHECHE	8/05/2009	9/02/2026	19/02/2026	56	146	30	A	SI						
4																		
5	CC	35555744	ECHITA	BECHECHE OLEA	4/03/1984	9/02/2026	19/02/2026	52.00	148.00	20	A	SI						
6																		
7	CC	1078917434	MARIA ELENA	TANICAMO CEREZO	8/07/1987	9/02/2026	19/02/2026	58.00	149.00	28	A	SI						
8																		
9	CC	1003787968	SURELIA	MECHECHE NAMPIA	24/10/1996	9/02/2026	19/02/2026	73.00	150.00	8	A	SI						
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos según la periodicidad establecida.

pellidos de responsable c Marina Martinez Valencia **Celular** 3214746847

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN

F7 MT1 PP	16/05/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	**CENTRO ZONAL:**	QUIBDO
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	**FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	**NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:**	CONONDO, PUEBLO NUEVO, NECORA1 ,2
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL		

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N°__1_						TOMA N°___					
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Edad gestacional (semanas)	¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?* (A/B/C/D/E)	¿Recibió asesoría y apoyo en lactancia humana en la institución de salud? (Si, No, No recuerda)
1	cc	1077999844	LIGIA	DUMAZA	20/02/2000	09/02/2026	12/02/2026	45	139	8	A	si						
2	cc	1003984334	MARIELA	GONZALEZ	18/04/1996	09/02/2026	12/02/2026	46,2	147	8	A	si						
3	cc	1149434583	CHIACORE	BAILARIN	10/04/1997	09/02/2026	12/02/2026	45	142	8	A	si						
4	cc	1078100047	SONIA	TAPI	22/08/2004	09/02/2026	12/02/2026	46,5	141	8	A	si						
5	cc	1133669047	JULIANA	CUNAMPIA	20/04/2003	09/02/2026	12/02/2026	50	142,5	8	A	si						
6	cc	1078461657	LUZ	HUNDAGAMA	25/04/2010	09/02/2026	12/02/2026	44,5	142	8	A	si						
7		1077650514	YULENYS	CAIZAMO	03/07/2000	09/02/2026	12/02/2026	47	137,6	8		SI						
8																		
9																		
10																		
11																		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F6.MT1.PP	16/05/2025
Versión 1	Página 1 de 2

Clasificación de la información: Pública

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

REGIONAL: CHOCO

CENTRO ZONAL: QUIBDO

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: PUEBLO NUEVO

MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO:

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL

	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA N° ___1__											TOMA N° ___									
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses. Duración lactancia	¿Recibe leche humana actualmente? (SI_NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la	FECHA DE LA TOMA	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses Duración lactancia	humana exclusiva	¿Recibe leche humana actualmente? (SI_NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a	Duración lactancia
1	1077487265	JHONNYI ER	TAPI	Hombre	22/03/2022	09/02/2026	12/02/2026	14,5	93,2	13,2		NO															
2	1077488016	URIEL	MECHA	Hombre	19/08/2022	09/02/2026	12/02/2026	15,1	95	14		NO															
3	1077488346	JHON	ROJAS	Hombre	24/11/2022	09/02/2026	12/02/2026	13,8	91,5	13,3		NO															
4	1077488905	MELBA	DOGARI	Mujer	26/02/2023	09/02/2026	12/02/2026	13,7	93	14,1		NO															
5	1077489432	LEIDY	ROJAS	Mujer	05/10/2023	09/02/2026	12/02/2026	12,1	86	12,8		NO															
6	1077489589	YILMAR	DOGARI	Hombre	14/10/2023	09/02/2026	12/02/2026	12,3	85	13,4		NO															
7	1077490443	THIAGO	TAPI	Hombre	29/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	10,4	79	14,3		NO															
8	1077491013	CATALELLA	ISAMA	Mujer	20/08/2024	09/02/2026	12/02/2026	9,5	75	12,7		NO															
9	1077491370	KIMBERLY	UNDAGAMA	Mujer	28/03/2025	09/02/2026	12/02/2026	8,3	68	12,9		NO															
10	1077491582	SOLAIRA	ROJAS	Mujer	15/04/2025	09/02/2026	12/02/2026	7,9	68	12,7		NO															
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											

Nota Para la impresión de este formato tenga en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:
*¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Sólo Leche humana; B-Fórmula Comercial infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, cerva, búfala, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de panela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuarnecedos, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (excluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (excluido agua), productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuarnecedos, etc.); I-Alimentación complementaria o alimentación familiar; J-Formula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

102 921

Sello

Antes de imprimir este documento ¿piensa en el medio ambiente?

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F6.MT1.PP | 16/05/2025
Versión 1 | Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: CONONDO

MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO:

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL

	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº ___1__										TOMA Nº ___									
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a	Duracion lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la	FECHA DE LA TOMA	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses	Duración lactancia humana exclusiva	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a	Duracion lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña
1	1077457990	DANNY	UNDAGAMA	MUJER	22/07/2022	9/02/2026	12/02/2026	13,5	93	13,1			NO													
2	1077466911	ANGELA	UNDAGAMA	MUJER	24/12/2023	09/02/2026	12/02/2026	17,4	91	12,6			NO													
3	1077469415	ELISA	ROA	MUJER	19/09/2023	09/02/2026	12/02/2026	16,5	84,3	12,6			NO													
4	1077490753	DALIN	UNDAGAMA	MUJER	03/06/2024	09/02/2026	12/02/2026	9,3	73	13,5			NO													
5	1077490802	ALVIN	PALACIOS	MUJER	17/11/2024	09/02/2026	12/02/2026	8,8	71	12,5			NO													
6	1077853246	MILO	ISIRI	HOMBRE	20/10/2022	09/02/2026	12/02/2026	15,8	97,8	12,8			NO													
7	1077853247	UAM	ISIRI	HOMBRE	26/02/2024	09/02/2026	12/02/2026	9,3	77	12,5			NO													
8	1078153456	JUAN	UNDAGAMA	HOMBRE	10/04/2023	09/02/2026	12/02/2026	14,8	97,3	13,2			NO													
9	1078156797	EWAR	UNDAGAMA	HOMBRE	11/04/2021	09/02/2026	12/02/2026	17,3	98,3	12,7			NO													
10	1078185329	CLARA	FORASTERO	MUJER	17/09/2024	09/02/2026	12/02/2026	10,2	80	12,1			NO													
11	1078185660	DILAN	PALACIOS	HOMBRE	21/10/2023	09/02/2026	12/02/2026	15,7	93	12,8			NO													
12	1078472574	LAURA	CHIRAMA	MUJER	25/09/2021	09/02/2026	12/02/2026	14,5	100	13,5			NO													
13	1078473804	YISLEIS	UNDAGAMA	HOMBRE	22/02/2022	09/02/2026	12/02/2026	14,6	97	13,5			NO													
14	1078474947	MARIA	HURTADO	MUJER	03/11/2023	09/02/2026	12/02/2026	9,8	80	12,1			NO													
15	1078475153	YILMAR	CHIRAMA	HOMBRE	20/02/2024	09/02/2026	12/02/2026	10,3	83	12,5			NO													
16	1078672387	MARIA	RESTREPO	MUJER	20/08/2025	09/02/2026	12/02/2026	16,6	105	10,4			NO													

Nota

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, ***): VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:
*¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Sólo Leche humana; B-Fórmula Comercial infantil (sachet con polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, cabra, búfalo, oveja, cerda, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de panela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cucharables, etc.); G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cucharables, etc.); I-Alimentación complementaria o alimentación familiar; J-Fórmula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, fórmula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; N/A: No aplica.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Luz Mayaira RV

Cotejar:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F6.MT1.PP | 18/05/2025
Versión 1 | Página 1 de 2

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN: FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: NECORA 1

MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural): PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO: EDUCACION INICIAL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (H: Hombre / M: Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA Nº 1										TOMA Nº									
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses,	Duración lactancia	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la	FECHA DE LA TOMA	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses,	Duración lactancia humana exclusiva	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña
1	1077487035	JAMERSON	BALARIN	Hombre	05/10/2021	9/02/2026	12/02/2026	15.5	100	13.1			no													
2	1077487816	DEICY	TUNAY	Mujer	13/05/2022	09/02/2026	12/02/2026	13.8	93	13.3			no													
3	1077488097	YOUCE	BALARIN	Hombre	15/08/2022	09/02/2026	12/02/2026	14.3	96	14			no													
4	1077488309	YARLEISON	GONZALEZ	Hombre	25/11/2022	09/02/2026	12/02/2026	13.3	92	14.2			no													
5	1077489733	CHAOMI	GONZALEZ	Mujer	26/09/2023	09/02/2026	12/02/2026	12.2	85	13.7			no													
6	1077490168	ANA	GONZALEZ	Mujer	26/05/2022	09/02/2026	12/02/2026	14.2	93	13.4			no													
7	1077490485	NINA	BALARIN	Mujer	18/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	9.3	79	12.7			no													
8	1077490543	VANESA	GONZALEZ	Mujer	11/02/2024	09/02/2026	12/02/2026	11.7	84	12.6			no													
9	1077491342	SOFIA	TUNAY	Mujer	22/02/2025	09/02/2026	12/02/2026	9.2	72	13.8			no													
10	1077491360	YARISA	FORASTERO	Mujer	18/03/2025	09/02/2026	12/02/2026	8.4	74	12.7			no													
11	1077492230	YORLEIZA	LANA	Mujer	24/09/2025	09/02/2026	12/02/2026	7.1	83	12.7			no													
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										

Notas:

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: Luz Yagama PV

Cédula:

Antes de ingresar este documento, piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO12.PP	2/09/2024
		VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
	FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION PAZCIFICO VIVE

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: KOREDE UNO

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : PRESEMCIAL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	qqq					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL	Perímetro Braquial ¹	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL	Perímetro Braquial ¹	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL	Perímetro Braquial ¹	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL	Perímetro Braquial ¹
1	1078103946	ALICIA DEL MAR	DUMAZA MACHUCA	MUJER	12/10/2021	9/02/2026	21/02/2026	15	98	21/02/2026	14.8															
2	1078104174	ARILUDA	CONCHAVE TAPI	MUJER	13/06/2022	9/02/2026	21/02/2026	13.7	97	21/02/2026	14															
3	1077486493	BEIVI	MACHUCA ISARAMA	MUJER	07/02/2023	9/02/2026	21/02/2026	13	86.5	21/02/2026	13.8															
4	1077488427	ESAMILY	LANA FLACO	MUJER	17/06/2022	9/02/2026	21/02/2026	13.5	86.4	21/02/2026	14.2															
5	1078118618	HELKIN	CEREZO BUGAMA	HOMBRE	09/09/2021	9/02/2026	21/02/2026	17.3	95.5	21/02/2026	15															
6	1078104849	JAMBY	MACHUCA AMAGARA	HOMBRE	29/07/2023	9/02/2026	21/02/2026	12	83	21/02/2026	14.7															
7	1077488075	JAN GABRIEL	LANA CONCHAVE	HOMBRE	09/11/2022	9/02/2026	21/02/2026	14	89	21/02/2026	13.9															
8	1077486945	LENIN	DUMAZA OLEA	HOMBRE	28/06&2021	9/02/2026	21/02/2026	15.6	99	21/02/2026	14.6															
9	1077487738	LUZ DELMIRA	MACHUCA OLEA	MUJER	11/07/2022	9/02/2026	21/02/2026	13.7	90	21/02/2026	14.6															
10	1078104644	LUZ MARY	QUIRO BUGAMA	MUJER	11/05/2023	9/02/2026	21/02/2026	12.3	89	21/02/2026	14															
11	1077488787	NAIRI	CONCHAVE DOGIRAMA	MUJER	31/03/2023	9/02/2026	21/02/2026	12.6	89	21/02/2026	13.8															
12	1077487647	SALLY	MEJIA DOGIRAMA	MUJER	25/05/2022	9/02/2026	21/02/2026	13.9	96.8	21/02/2026	14															
13	1078474255	SELENI	DOGIRAMA LANA	MUJER	08/06/2022	9/02/2026	21/02/2026	14.7	88.5	21/02/2026	14.7															
14	1077488478	SULEYIS	TAPI CONCHAVE	MUJER	19/01/2023	9/02/2026	21/02/2026	13	89	21/02/2026	15.2															
15	1077487659	VIVIAN	DOGIRAMA DUMAZA	MUJER	1/08/2022	9/02/2026	21/02/2026	13.5	96	21/02/2026	15.3															
16	1078475304	WAYNER	DOGIRAMA DUMAZA	MUJER	23/10/2024	9/02/2026	21/02/2026	11.7	82	21/02/2026	13.7															
17	1078104170	YEHANA	CONCHAVE CONCHAVE	MUJER	01/04/2023	9/02/2026	21/02/2026	13.6	89.7	21/02/2026	14.2															
18	1077488430	YESMI	LANA LANA	MUJER	24/12/2022	9/02/2026	21/02/2026	13.5	93	21/02/2026	14.9															
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										

Notas: **1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar, Hogar Comunitario de Bienestar FAMI, Educación Inicial Rural -EIR y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.**

Nombre del Responsable de la Med YARLE PALACIOS _____ 3. _____ 4. _____

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F16.MO12.PP	2/09/2024
		VERSIÓN 3	PAGINA 1 DE 2
	FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES GESTANTES	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION PZCIFICO VIVE

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: KOREDE DOS

MODALIDAD (Familiar o Propia): PROPIA E INTERCULTURAL

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN :

No. DE ORDEN	Tipo de Documento	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	Semana Gestacional
1	CC	35895044	CELINA	OKI TANICAMO	8/02/1980	9/02/2026	21/02/2026	49	150	8												
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Nombre del Responsable de la Medición 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

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

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

VERIFICACIONES INTERMEDIAS

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	FEBRERO
AÑO	2026

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	28/01/2025
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Peso Alimentos ___ Balanza Peso Personas _x_ Balanza Peso Bebés ___

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
	SECA	874	851964	UCA: Pueblo nuevo	YAJAIRA PERE

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN
			M38441642482	22/12/2023	cumple	22/12/2027

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 kg	Juego de pesas clase	M1	13/02/2026	13/05/2026
Carga mínima (Min)	2 kg	Número de Certificado	AML5691	RESPONSABLE DE REALIZAR LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	0.1 kg			Yeni Marcela Hinestroza Lopez	
Repetibilidad (indicación en manual)	1	INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	0,2				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5.0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	0.0 kg	0.0
2	0.0kg	0.0
3	0.0 kg	0.0
4	0.0kg	0.0
5	0.0kg	0.0
Error máximo obtenido en la prueba		0.0
Error mínimo obtenido en la prueba		0.0
RESULTADO	No cumple	

EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 15.0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	0.0 kg	0.0
2	0.0 kg	0.0
3	0.0 kg	0.0
4	0.0 kg	0.0
5	0.0 kg	0.0
Error máximo obtenido en la prueba		0.0
Error mínimo obtenido en la prueba		0.0
RESULTADO	No cumple	

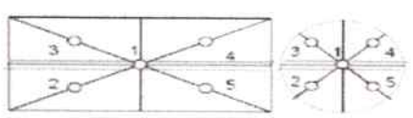
RESULTADO: Cumple o no cumple

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 5.0 kg

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	0.0 kg	0.0
2	0.0 kg	0.0
3	0.0kg	0.0
4	0.0 kg	0.0
5	0.0kg	0.0
Error máximo obtenido en la prueba		0.0
Error mínimo obtenido en la prueba		0.0
RESULTADO	No cumple	

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:		La balanza se encuentra en mantenimiento
Firma del responsable de realizar la Verificación Intermedia:		Yeni Hinestroza L

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	28/01/2025
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Peso Alimentos ___ Balanza Peso Personas _x_ Balanza Peso Bebés ___

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
	SECA	874	442115	BENDICION 1	MARINA MARTINEZ

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 kg	Juego de pesas clase	M1	13/02/2026	13/05/2026
Carga mínima (Min)	2 kg	Número de Certificado	AML5681	RESPONSABLE DE REALIZAR LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	0,1 kg			Yeni Marcela Hinestroza Lopez	
Repetibilidad (indicación en manual)	1	INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	0,2				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5,0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	5,0 kg	0,0
2	5,0 kg	0,0
3	5,0 kg	0,0
4	5,0 kg	0,0
5	5,0 kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 15,0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	15,0 kg	0,0
2	15,0 kg	0,0
3	15,0 kg	0,0
4	15,0 kg	0,0
5	15,0 kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

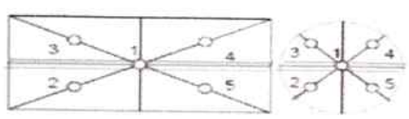
RESULTADO: Cumple o no cumple

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 5,0 kg

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	5,0 kg	0,0
2	5,0 kg	0,0
3	5,0 kg	0,0
4	5,0 kg	0,0
5	5,0kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:	La balanza cumple con los parametros dentro del proceso de verificacion
Firma del responsable de realizar la Verificación Intermedia:	Yeni Hinestroza

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	28/01/2025
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos ___ Balanza Pesa Personas __x_ Balanza Pesa Bebés: ___

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
	SECA	813	171122	UCA: VIVE EL AMOR 1	OSIRIS CABRERA

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 kg	Juego de pesas clase	M1	13/02/2026	13/05/2026
Carga mínima (Min)	2 kg	Numero de Certificado	AML5691	RESPONSABLE DE REALIZAR LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	0.1 kg			Yeni Marcela Hinestroza Lopez	
Repetibilidad (indicación en manual)	1	INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	0,2				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5,0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	5,0 kg	0,0
2	5,0kg	0,0
3	5,0 kg	0,0
4	5,0kg	0,0
5	5,0kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 15,0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	15,0kg	0,0
2	15,0 kg	0,0
3	15,0 kg	0,0
4	15,0 kg	0,0
5	15,0 kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

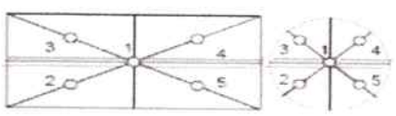
RESULTADO: Cumple o no cumple

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 5,0 kg

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	5,0 kg	0,0
2	5,0 kg	0,0
3	5,0kg	0,0
4	5,0 kg	0,0
5	5,0kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:		La balanza cumple con los parametros dentro del proceso de verificacion
Firma del responsable de realizar la Verificación Intermedia:		Yeni Hinestroza L

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	28/01/2025
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Peso Alimentos ___ Balanza Peso Personas __x_ Balanza Peso Bebés ___

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
	SECA	874	336227	UCA: VIVE EN HOGAR	YOMARIS AGUILAR

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN
			M3883335751S	4/07/2024	CUMPLE	

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 kg	Juego de pesas clase	M1	13/02/2026	13/05/2026
Carga mínima (Min)	2 kg	Número de Certificado	AML5691	RESPONSABLE DE REALIZAR LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	0.1 kg			Yeni Marcela Hinestroza Lopez	
Repetibilidad (indicación en manual)	1	INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	0,2				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5,0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	5,0 kg	0,0
2	5,0kg	0,0
3	5,0 kg	0,0
4	5,0kg	0,0
5	5,0kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 5,0 kg

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	5,0 kg	0,0
2	5,0 kg	0,0
3	5,0kg	0,0
4	5,0 kg	0,0
5	5,0kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

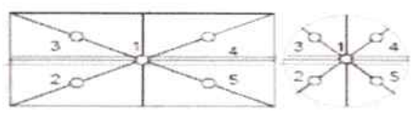
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 15,0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	15,0 kg	0,0
2	15,0 kg	0,0
3	15,0 kg	0,0
4	15,0 kg	0,0
5	15,0 kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:		La balanza cumple con los parametros dentro del proceso de verificacion
Firma del responsable de realizar la Verificación Intermedia:		Yeni Hinestroza L.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Controlar copia impresa de este documento es responsabilidad del usuario. COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	28/01/2025
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos ___ Balanza Pesa Personas __x_ Balanza Pesa Bebés ___

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
	SECA	813	171121	UCA: GUAMO 2	YARLEIDYS CORDOBA

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	200 kg	Juego de pesas clase	M1	13/02/2026	13/05/2026
Carga mínima (Min)	2 kg	Número de Certificado	AML.5691	RESPONSABLE DE REALIZAR LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	0.1 kg			Yeni Marcela Hinestroza Lopez	
Repetibilidad (indicación en manual)	1	INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	0,2				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5,0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	5,0 kg	0,0
2	5,0kg	0,0
3	5,0 kg	0,0
4	5,0kg	0,0
5	5,0kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 5,0 kg

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	5,0 kg	0,0
2	5,0 kg	0,0
3	5,0kg	0,0
4	5,0 kg	0,0
5	5,0kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

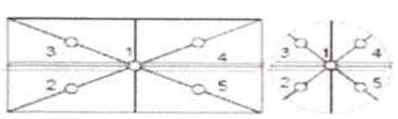
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 15,0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	15,0 kg	0,0
2	15,0 kg	0,0
3	15,0 kg	0,0
4	15,0 kg	0,0
5	15,0 kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de alguna de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:		La balanza cumple con los parametros dentro del proceso de verificacion
Firma del responsable de realizar la Verificación Intermedia:		Yeni Hinestroza L

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Controlar copias impresas de este documento es responsabilidad de cada usuario. COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INDIVIDUAL PARA VERIFICACION DE BALANZAS	F3.G8.PP	28/01/2025
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Balanza Pesa Alimentos ___ Balanza Pesa Personas ___ Balanza Pesa Bebés __x__

No. INVENTARIO ICBF/No. ASIGNADO UDS	MARCA	MODELO Y CLASE	SERIAL	UBICACIÓN (Nombre UDS- Dirección- Ciudad)	RESPONSABLE DEL EQUIPO
	SECA	354	317004	UCA: VIVE EL AMOR	OSIRIS CABRERA

CERTIFICADO DE CALIBRACION INICIAL (CERTIFICADO DEL FABRICANTE)			CERTIFICADOS DE CALIBRACION (USO)			
No.	FECHA	RESULTADO	No.	FECHA	RESULTADO	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA CALIBRACIÓN

DATOS METROLOGICOS DEL EQUIPO		DATOS DEL PATRON PARA VERIFICACIÓN		FECHA DE REALIZACIÓN DE LA VERIFICACION INTERMEDIA	FECHA ESTIMADA PARA REALIZAR LA PRÓXIMA VERIFICACION INTERMEDIA
Carga Máxima (Max)	20 kg	Juego de pesas clase	M1	13/02/2026	13/05/2026
Carga mínima (Min)	5 kg	Numero de Certificado	AML5691	RESPONSABLE DE REALIZAR LA VERIFICACION INTERMEDIA	
División de escala (e / d)	0,1 kg			Yeni Marcela Hinestroza Lopez	
Repetibilidad (indicación en manual)	1	INFORMACION ADICIONAL DEL EQUIPO O LAS MASAS PATRON			
Error Máximo Permitido (EMP)	0,2				

PRUEBAS

EXCENTRICIDAD

CARGA EN PRUEBA 5,0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	5,0 kg	0,0
2	5,0kg	0,0
3	5,0 kg	0,0
4	5,0kg	0,0
5	5,0kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

REPETIBILIDAD

CARGA EN PRUEBA 5,0 kg

No. Medición	Indicación	Diferencia
1	5,0 kg	0,0
2	5,0 kg	0,0
3	5,0kg	0,0
4	5,0 kg	0,0
5	5,0kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

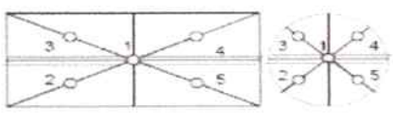
EXACTITUD

CARGA EN PRUEBA 15,0 kg

Punto	Indicación	Diferencia
1	15,0 kg	0,0
2	15,0 kg	0,0
3	15,0 kg	0,0
4	15,0 kg	0,0
5	15,0 kg	0,0
Error máximo obtenido en la prueba		0,0
Error mínimo obtenido en la prueba		0,0
RESULTADO	Cumple	

RESULTADO: Cumple o no cumple

GUIA EXCENTRICIDAD



Nota: Si en la verificación, el resultado de algunas de las tres pruebas indica que no cumple, el equipo de medición estaría por fuera del error máximo permitido

OBSERVACIONES:		La balanza cumple con los parametros dentro del proceso de verificacion
Firma del responsable de realizar la Verificación Intermedia:		Yeni Hinestroza L

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

400

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

IDENTIFICACION DE SIGNOS FISICOS DE DESNUTRICION

EAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE
CONTRATO	27005522025
MODALIDAD	PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL
MES	FEBRERO
AÑO	2026

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALARMA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	F1.GO4.MT1.PP Versión 1 Clasificación de la información: Clasificada	25/11/2024 Página 2 de 4

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino /masculino/intersex	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perimetro braquial	Identificación de edema nutricional				Identificación de delgadez.					Características de la piel				Observaciones	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos	Las dos manos y/o brazos.	Todo el cuerpo, la cara y parpado	Los ojos se ven hundidos. secos	La cabeza se ve grande	Se evidencia Piel sobrante	Se evidencia protuber	Se marcan los hombros	Se ve brillante o inflamad	Se ve reseca, escamosa y/o	se ve como si tuviera quemad	Lesiones en los labios, teniendo	Observaciones:	Actuación
1	1078103946	ALICIA DEL MAR	DUMAZA MACHUCA	MUJER	12/10/2021	9/02/2026	21/02/2026	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
2	1078104174	ARILUDA	CONCHAVE TAPI	MUJER	13/06/2022	9/02/2026	21/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
3	1077488493	BEIVI	MACHUCA ISARAMA	MUJER	07/02/2023	9/02/2026	21/02/2026	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
4	1077488427	ESAMILY	LANA FLACO	MUJER	17/06/2022	9/02/2026	21/02/2026	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
5	1078118618	HELKIN	CEREZO BUGAMA	HOMBRE	09/09/2021	9/02/2026	21/02/2026	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
6	1078104849	JAMBY	MACHUCA AMAGARA	HOMBRE	29/07/2023	9/02/2026	21/02/2026	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
7	1077488075	JAN GABRIEL	LANA CONCHAVE	HOMBRE	09/11/2022	9/02/2026	21/02/2026	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
8	1077486945	LENIN	DUMAZA OLEA	HOMBRE	28/06&2021	9/02/2026	21/02/2026	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
9	1077487738	LUZ DELMIRA	MACHUCA OLEA	MUJER	11/07/2022	9/02/2026	21/02/2026	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
10	1078104644	LUZ MARY	QUIRO BUGAMA	MUJER	11/05/2023	9/02/2026	21/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
11	1077488787	NAIRI	CONCHAVE DOGIRAMA	MUJER	31/03/2023	9/02/2026	21/02/2026	13. 8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
12	1077487647	SALLY	MEJIA DOGIRAMA	MUJER	25/05/2022	9/02/2026	21/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
13	1078474255	SELENI	DOGIRAMA LANA	MUJER	08/06/2022	9/02/2026	21/02/2026	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
14	1077488478	SULEYIS	TAPI CONCHAVE	MUJER	19/01/2023	9/02/2026	21/02/2026	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
15	1077487659	VIVIAN	DOGIRAMA DUMAZA	MUJER	1/08/2022	9/02/2026	21/02/2026	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
16	1078475304	WAYNER	DOGIRAMA DUMAZA	MUJER	23/10/2024	9/02/2026	21/02/2026	13.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
17	1078104170	YEHANA	CONCHAVE CONCHAVE	MUJER	01/04/2023	9/02/2026	21/02/2026	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
18	1077488430	YESMI	LANA LANA	MUJER	24/12/2022	9/02/2026	21/02/2026	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	
19																							
20																							

Notas 1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de las acciones. para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas considere necesarios

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012