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

ENCUENTRO EN EL HOGAR

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

Igualdad

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

ENCUENTRO EN EL HOGAR

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

ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL DIARIA			
Municipa	Quibdo	Fecha:	Día 05 Mes 03 Año 2026
Nombre del beneficiario:	Elian Miguel murillo Guevara		
Nombre del cuidador responsable:	Lenis Guevara		
Nombre de la UCA:	Vive en familia 3		

Tema del encounter:	Hábitos diarios saludables en el hogar
Objetivo del encuentro:	Fomentar la integración de hábitos saludables en la vida diaria de las familias para mejorar el bienestar físico, emocional y social de todos los miembros del hogar.
Estrategia y material utilizado durante el trabajo con las familias:	**Estrategia:** Diálogo participativo, observación del entorno, demostración práctica y elaboración conjunta de compromisos. **Materiales:** • Guía sencilla con ejemplos de hábitos saludables • Hoja de compromisos familiares • Elementos del propio hogar como referencia (ej.: platos, cepillo dental, reloj, etc.)
TIEMPO	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA**
0 – 5 min 5 – 15 min 15– 30 min 30 – 40 min	**Bienvenida y conexión con la familia** • Saludo afectuoso. • Conversación informal para generar confianza. • Presentación del objetivo de la visita. **Observación dialogada** • Se conversa sobre las rutinas diarias del hogar: alimentación, descanso, higiene, tiempo libre. • Se reconocen fortalezas y oportunidades de mejora. • Se valida lo que ya hacen bien. **Demostración y propuesta de hábitos saludables** • Ejemplos prácticos en base a su entorno (ej.: organización de tiempos, lavado de manos, preparar una merienda saludable, etc.) • Se proponen pequeñas acciones concretas y sostenibles. **Construction de compromise familiar** • La familia elige 1 o 2 hábitos saludables a incorporar.

40 – 50 min	• Se anota el compromiso en una hoja visible (puede pegarse en la cocina o puerta). **Cierre afectivo** • Reflexión breve: ¿Qué aprendimos hoy? • Felicitación por su participación.

SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR.

- Se revisa el compromiso asumido anteriormente.
- Se dialoga sobre los avances, retos y se ajustan estrategias si es necesario.

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO

- Se identificaron hábitos positivos ya presentes en el hogar.
- La madre gestante se comprometió a:

1. tomar agua en vez de gaseosas al menos 3 veces al día
2. cepillarse los dientes después de cada comida
3. Se fortaleció el sentido de responsabilidad compartida dentro del hogar.

EVALUACIÓN

mediante diálogo:

¿Cómo se sintió durante el encuentro?

¿Qué les pareció útil o interesante?

Observación de la participación de la madre gestante.

Registro escrito por parte del facilitador al finalizar la visita.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono y/o comunidad	Firma del adulto/cuidador
1	Elian Miguel murillo Guevara		Lenis Guevara
2			

Firma de quien realiza el encuentro en el hogar: Osiris cabrera M.

Nombre completo: Osiris Ma cabrera Mosquera

Cargo: auxiliar de enfermería

CONTRATO No 27001382025 de 2025 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

REGISTRO FOTOGRAFICO



Tipo de encuentro: Encuentro en el hogar
Tema: Hábitos diarios saludables en el hogar
Uca: Vive en familia 3



Tipo de encuentro: Encuentro en el hogar
Tema: Hábitos diarios saludables en el hogar
Uca: Vive en familia 3

ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL DIARIA			
Municipio	Quibdo	Fecha:	Día _25__Mes_03__ Año 2026
Nombre del beneficiario:	GEORGINA EMMA HACHITO ROJAS RC1077492498 YURI VANESSA ROJAS FORASTERO RC10781205 ENIC DANIEL TUNAY FORASTERO RC3104066815 AMALIE DAHIVANA IBARGUEN RC3128216238 DIANA MARCELA GONZALES TUNAY RC3133340599 YULENI CABRERA OLEA RC3133340599 MAICOL ANDRES LANA LANA RC3134390133 DEINERSON ISARAMA BECHECHE RC3134390133 YULIMA SUCRE FORASTERO TI3104066815		
Nombre del cuidador responsable:	MARIZA ROJAS HACHITO RUBIELA FORASTERO FORASTERO JOSE GIL RODRIGUEZ PALACIOS ANGIIE VANESSA CUESTA MOSQUERA LORENA TUNAY LANA MILEIDY OLEA ÑAMEZON CARMEN LANA GUACORIZO YORLENA BECHECHE BECHECHE GLORIA SUCRE FORASTERO		
Nombre de la UCA:	KILOMETRO 7 EYAZAKE KIPHARA BAJO PACURITA BENDICION		

Tema del encuentro:	Garantia de derecho
Objetivo del encuentro:	Sensibilizar a las familias sobre la importancia de garantizar el derecho a la salud de los niños, niñas y gestantes, promoviendo la afiliación al sistema de salud, la vacunación y los controles de crecimiento y desarrollo.
Estrategia y material utilizado durante el trabajo con las familias:	Imagenes educativa
TIEMPO	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA**
1 Hora	Inicio del encuentro: Se realiza un saludo respetuoso a la familia y se dialoga brevemente sobre cómo se encuentra el niño, niña o gestante. Se pregunta a la familia qué entienden por el derecho a la salud y por qué creen que es importante para el bienestar de los niños. Desarrollo: Se explica a la familia de manera sencilla que todos

	los niños y niñas tienen derecho a: Estar afiliados al sistema de salud. Recibir sus vacunas a tiempo. Asistir a los controles de crecimiento y desarrollo. En el caso de las gestantes, asistir a controles prenatales. Se conversa con la familia sobre las razones por las cuales no se han realizado estos procesos y se orienta sobre los pasos que deben seguir para acceder a los servicios de salud. Actividad breve: Se invita a la familia a reflexionar con la siguiente pregunta: ¿Qué acciones podemos hacer como familia para cuidar la salud de nuestros niños y niñas? La familia comparte sus ideas y se refuerza la importancia de acudir al centro de salud. Compromisos de la familia: Realizar gestión para la afiliación al sistema de salud (si aplica). Asistir a los controles de crecimiento y desarrollo. Actualizar el carné de vacunación. En el caso de la gestante, asistir a los controles prenatales. Cierre: Se agradece a la familia por su participación y se reafirma el acompañamiento desde la unidad para orientar y apoyar las gestiones necesarias para garantizar el derecho a la salud del niño, niña o gestante. Si quieres, también puedo hacerte otro encuentro más corto (tipo visita rápida) que es el que muchas agentes usan cuando tienen varios casos sin garantía de derechos. Equipo de acompañamiento en la visita: Enfermera: Marina Martinez Valencia Pedagoga: Rosa Milena Docente: CARLOS HACHITO, CARLOS ALBERTO TUNAY, LIZANDRO, ALEXANDER Y EVELIO

SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR.

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO

Conclusión:
El encuentro permitió dialogar con la familia sobre la importancia de garantizar el derecho a la salud de los niños, niñas y gestantes, resaltando la necesidad de contar con afiliación al sistema de salud, mantener actualizado el carné de vacunación y asistir a los controles de crecimiento y desarrollo y prenatales. La familia manifestó disposición para realizar las gestiones necesarias y fortalecer el cuidado de la salud.

Compromisos producto del encuentro:

- La familia se compromete a realizar la gestión para la afiliación al sistema de salud (si aplica).
- Actualizar el carné de vacunación y asistir a los controles de crecimiento y desarrollo.
- En el caso de la gestante, asistir a los controles prenatales.
- Mantener comunicación con la unidad de atención para el seguimiento de los compromisos.

EVALUACIÓN

La familia participó activamente durante el encuentro, mostrando interés en la información brindada y comprensión sobre la importancia de garantizar el acceso a los servicios de salud para el bienestar de los niños, niñas y gestantes.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono y/o comunidad	Firma del adulto/cuidador
1	GEORGINA EMMA HACHITO ROJA	KILOMETRO 7/3107332846	MARIZA ROJAS HACHITO
2	YURI VANESSA ROJAS FORASTERO	EYAZAKE/3104066815	RUBIELA FORASTERO FORASTERO
3	ENIC DANIEL TUNAY FORASTERO	KIPHARA/3128216238	JOSE GIL RODRIGUEZ PALACIOS
4	AMALIE DAHIVANA IBARGUEN	KIPHARA/3128216238	ANGIIE VANESSA CUESTA MOSQUERA
5	DIANA MARCELA GONZALES TUNAY	BAJO PACURITA/3133340599	LORENA TUNAY LANA
6	YULENI CABRERA OLEA	BAJO PACURITA/3133340599	MILEIDY OLEA ÑAMEZON
7	MAICOL ANDRES LANA LANA	BENDICION DOS/3134390133	CARMEN LANA GUACORIZO
8	DEINERSON ISARAMA BECHECHE	BENDICION UNO/3134390133	YORLENA BECHECHE BECHECHE
9	YULIMA SUCRE FORASTERO	EYAZAKE/3104066815	GLORIA SUCRE FORASTERO

Firma de quien realiza el encuentro en el hogar: _Marina Martínez V._

Nombre completo: __Marina Martínez Valencia

Cargo: __Apoyo en salud y nutrición__

Anexo: Registro fotográfico

	
Tipo de actividad: encuentro en el hogar **Nombre de la actividad:** garantía de derecho	**Tipo de actividad:** encuentro en el hogar **Nombre de la actividad:** garantía de derecho
	
Tipo de actividad: encuentro en el hogar **Nombre de la actividad:** garantía de derecho	**Tipo de actividad:** encuentro en el hogar **Nombre de la actividad:** garantía de derecho
	
Tipo de actividad: encuentro en el hogar **Nombre de la actividad:** garantía de derecho	**Tipo de actividad:** encuentro en el hogar **Nombre de la actividad:** garantía de derecho
	
Tipo de actividad: encuentro en el hogar **Nombre de la actividad:** garantía de derecho	**Tipo de actividad:** encuentro en el hogar **Nombre de la actividad:** garantía de derecho

ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL DIARIA			
Municipio	Quibdo	Fecha:	Día _26__Mes_03__ Año 2026
Nombre del beneficiario:	DUSNEY	CONDE BARRIGON 1077487374	
Nombre del cuidador responsable:	ELVIA	BARRIGON	
Nombre de la UCA:	KILOMETRO 7		

Tema del encuentro:	cambio de salud
Objetivo del encuentro:	Brindar acompañamiento a la familia para fortalecer el cuidado de la salud de la niña, promoviendo el acceso a servicios de salud, la identificación oportuna de signos de alerta y el respeto por las prácticas culturales.
Estrategia y material utilizado durante el trabajo con las familias:	charla educativa
TIEMPO	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA**
1 Hora	Inicio del encuentro: Durante la visita domiciliaria se realiza diálogo con la madre, quien manifiesta que la niña presenta una enfermedad de origen cultural denominada "ojiar", para la cual se encuentra en tratamiento según sus prácticas tradicionales. La madre también refiere que la niña presenta posible discapacidad, aunque no cuenta con diagnóstico médico, indicando que la niña se mueve y se sienta. El equipo interdisciplinario y la enfermera orientan a la madre sobre la importancia de llevar a la niña al servicio de salud lo más pronto posible para valoración médica integral, con el fin de prevenir compiicaciones como desnutrición u otras afectaciones en su desarrollo. Se brinda orientación sobre signos de alerta en la niña y la importancia del seguimiento en crecimiento y desarrollo. Se realiza el acompañamiento desde el enfoque intercultural, respetando las creencias y prácticas de la familia. **3. Actividad pedagógica** Se realiza una orientación práctica con la madre sobre: Identificación de signos de alerta en la niña. Importancia de la alimentación adecuada.

	Necesidad de controles de crecimiento y desarrollo. Se promueve el diálogo de saberes, permitiendo que la madre comparta sus prácticas culturales y fortaleciendo el cuidado integral de la niña. **Cierre:** Se agradece a la familia por su participación Se finaliza el encuentro resaltando la importancia del cuidado integral de la niña, el respeto por la cultura y la articulación con los servicios de salud para garantizar sus derechos. **Equipo de acompañamiento en la visita:** Enfermera: Marina Martinez Valencia Pedagoga: Rosa Milena Psicosocial: Nidia Katerine Docente: CARLOS HACHITO,

SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR.

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO

4. Compromisos
La madre se compromete a gestionar la atención en salud para valoración médica de la niña.
El equipo interdisciplinario realizará seguimiento al caso.
Continuar brindando acompañamiento respetando las prácticas culturales.

EVALUACIÓN

La madre muestra disposición frente a las orientaciones brindadas y reconoce la importancia de acudir al servicio de salud para garantizar el bienestar de la niña.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

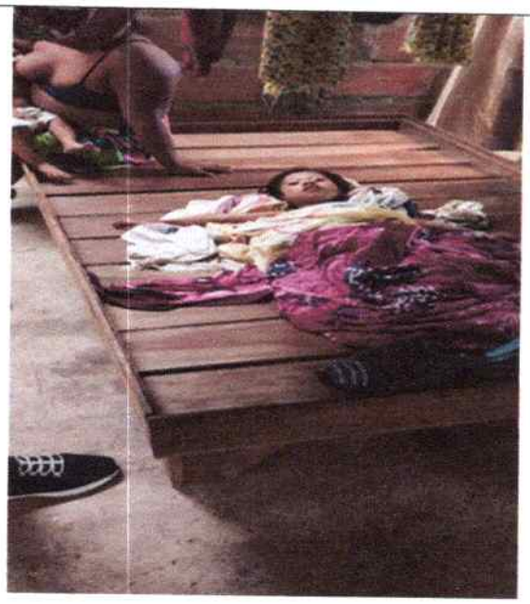
N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono y/o comunidad	Firma del adulto/cuidador
1	DUSNEY CONDE BARRIGON	KILOMETRO 7/3107332846	ELVIA BARRIGON

Firma de quien realiza el encuentro en el hogar: _Marina Martinez V._

Nombre completo: __Marina Martínez Valencia

Cargo: __Apoyo en salud y nutrición__

Anexo: Registro fotográfico

	
Tipo de actividad: encuentro en el hogar **Nombre de la actividad:** cambio de salud	**Tipo de actividad:** encuentro en el hogar **Nombre de la actividad:** cambio de salud

ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL DIARIA			
Municipio	Quibdo	Fecha:	Día 25 Mes-03 Año 2026
Nombre del beneficiario:	Jhon esneister mecha perea		
Nombre del cuidador responsable:	Sirleni perea bariquirura		
Nombre de la UCA:	Pueblo nuevo		

Tema del encuentro:	Prevencion y Manejo de la desnutricion infantil
Objetivo del encuentro:	Orientar a los padres familias o cuidadores sobre la prevención y manejo de la desnutrición en los niños o las niñas, promoviendo las prácticas adecuadas de una buena alimentación, y el cuidado del seguimiento para mejorar su estado nutricional.
Estrategia y material utilizado durante el trabajo con las familias:	Se establecio un espacio de orientación y acompañamiento con la madre del menor, en conjunto con el equipo interdisciplinario (enfermería y psicosocial), brindandoles informaciónes claras sobre los cuidados, la alimentación adecuada y las prácticas preventivas frente a la desnutrición infantil, reconociendo su mayor incidencia que se presenta a diarios en las comunidades indígenas , promoviendo el respeto por sus saberes y costumbres.
TIEMPO	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA**
1 Hora	Durante el encuentro se orientó a la familia sobre la importancia de una alimentación balanceada para prevenir y tratar la desnutrición en los niño y en las niñas se explicaron los principales signos de alerta de la desnutricion como el bajo peso, la debilidad, falta de apetito y retraso en el crecimiento. Se brindaron recomendaciones sobre la preparación de alimentos nutritivos, adecuados a la edad, resaltando el consumo de alimentos ricos en proteínas, vitaminas y minerales. Asimismo, se le enfatizó la importancia de la lactancia materna la adecuada alimentación complementaria, la higiene en la preparación de alimentos y el lavado de manos. Se motivó a la familia a asistir a los controles de crecimiento y desarrollo y a las consultas

	oportunamente cuando se presenta este tipo de casos o signos de la desnutricion.

SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR.

Se pudo evidenciar que la familia se comprometio a cumplir para mejorar los hábitos alimenticios del niño implementando algunas recomendaciones brindadas, como el aumento en la frecuencia de alimentación y el uso de alimentos más nutritivos disponibles en el hogar.

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO

- Reconocer la importancia de una alimentación adecuada para prevenir la desnutrición.
- Ofrecer alimentos variados y nutritivos según la edad del niño o niña.
- Mantener adecuados hábitos de higiene en el hogar.
- Asistir puntualmente a los controles de crecimiento y desarrollo.
- Seguir las recomendaciones brindadas por el talento humano.
- Consultar oportunamente ante signos de alarma o enfermedad.

EVALUACIÓN

La familia participó activamente durante el encuentro, comprendió la importancia de mejorar la alimentación del niño o la niña y manifestó compromiso para aplicar todas las recomendaciones orientadas por parte del equipo interdisciplinario de la fundacion pazcifico vive.

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	comunidad	Firma del adulto/cuidador
1	Jhon esneister mecha perea	**Pueblo nuevo**	Sirleni Perea B.
2			

Nombre Completo: Luz Mayaira RD

Cargo: A. Enfermería

REGISTROS FOTOGRAFICOS DEL MES DE MARZO 2026

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









661

BIENESTAR FAMILIAR

ENCUENTRO EN EL HOGAR
PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL DIARIA			
Municipio	Quibdo	Fecha:	Día:22_Mes 03 Año 2026
Nombre del beneficiario:	YUSLEIMY DUMAZA		
Nombre del cuidador responsable:	LIVIO DUMAZA CUÑAPA		
Nombre de la UCA:	MUNGARADO DOS		

Tema del encuentro:	Prevencion de enfermedades prevalentes en la infancia
Objetivo del encuentro:	Reducir la tasa de morbi/mortaliidad en menores de cinco años
Estrategia y material utilizado durante el trabajo con las familias:	Folletos
TIEMPO	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA**
1 Hora	En una tarde tranquila, marcada por la calidez del hogar, se llevó a cabo un encuentro cercano con una familia en su vivienda. El ambiente era acogedor: los niños jugaban en un rincón mientras los adultos escuchaban con atención, mostrando interés y apertura al diálogo. Durante la conversación, se abordó un tema fundamental para el bienestar de todos: la importancia de estar afiliado a una EPS. Se explicó de manera clara y sencilla cómo esta afiliación no solo garantiza el acceso a servicios de salud oportunos, sino que también brinda tranquilidad ante cualquier eventualidad médica. Se hizo énfasis en la prevención, en los controles periódicos y en el acompañamiento que el sistema de salud puede ofrecer en cada etapa de la vida. La familia participó activamente, compartiendo sus experiencias, dudas e inquietudes. Algunos manifestaron desconocimiento sobre los beneficios, mientras que otros reconocieron la necesidad de actualizar su situación. Este espacio permitió aclarar conceptos, derribar mitos y reforzar la idea de que cuidar la salud es una responsabilidad compartida. Al finalizar el encuentro, se percibió un ambiente de reflexión y compromiso. La familia expresó su disposición para tomar acciones que les permitan estar

	debidamente afiliados y garantizar así su acceso a una atención digna y oportuna. Fue un momento significativo, donde la información se convirtió en una herramienta para mejorar la calidad de vida.

SEGUIMIENTO A COMPROMISO ANTERIOR.
CONCLUSIONES Y COMPROMISOS PRODUCTO DEL ENCUENTRO
Poner en practica habitos adecuados de hygiene en el hogar, brindar a la menor una adecuada alimentacion
EVALUACIÓN
La familia identificad adecuadamente signos de alarma y reconoce la Importancia de acudir oportunamente a la institucion de salud mas cercana

FIRMA DE ASISTENCIA DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

N°	Nombre del usuario o familiar	Teléfono y/o comunidad	Firma del adulto/cuidador
1	Yusleimy Dumaza	3206539439	Livio Dumaza Cuñapa
2			
3			
4			
5			

Firma de quien realiza el encuentro en el hogar: _____

Nombre completo: Yarle palacios moreno

Cargo: Enfermera de apoyo en salud y nutrición



COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

TEMA: SOCIALIZACIÓN DE MINUTA

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

FORMATO DE ACTA	
Hora: 2:00:pm	Fecha: 23/24/marzo 2026
Lugar:	ucas: vive el amor 1,2,3 viveve la paz 1,2 vive la espera vive en familia 1 vive la magia 1,2,3 vive en familia 3
Nombre del responsable	apoyo en salud y nutricion
Tipo de Actividad	Encuentro grupal comunitario
Tema:	Socialización de la minuta
Objetivo	Socialización de la minuta a entregar a los participantes durante la vigencia 2026– RPP, Propiciar un espacio de diálogo en el cual el talento humano puedan expresar sus opiniones, sugerencias y propuestas frente a la minuta alimentaria y los procesos de atención que se desarrollan en el marco del programa.

Agenda:

- Saludo
- Presentación de los asistentes
- Presentación del objetivo de la reunión
- Socialización de la minuta según rangos de edad, modalidad propia e intercultural
- Acuerdos y compromisos con la comunidad

Desarrollo:

Siendo las 02:00 p.m. se dio inicio al encuentro en las diferentes ucas. **vive la paz 1, 2 vive la magia 1,2,3, vive el amor 1.2 con** un cordial saludo por parte del equipo interdisciplinario, quienes dieron la bienvenida a las madres, padres y cuidadores presentes, agradeciendo su participación y disposición para asistir a este espacio formativo.

Posteriormente, se realizó la presentación de los asistentes, donde cada participante mencionó su nombre y el rango de edad del niño o niña a su cargo, permitiendo generar un ambiente de confianza e integración entre las familias y el equipo de trabajo.

Seguidamente, el apoyo en salud y nutrición presentó el objetivo del encuentro, el cual consistía en socializar la minuta alimentaria que se implementará con las familias beneficiarias, resaltando la importancia de conocer los alimentos que componen las raciones y la manera adecuada de utilizarlos para garantizar una alimentación balanceada para los niños y niñas.

Durante el desarrollo de la temática se explicó que la minuta alimentaria está diseñada con el propósito de aportar los nutrientes necesarios para el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, así como para fortalecer la alimentación de las mujeres gestantes y lactantes. Asimismo, se resaltó que esta se encuentra organizada teniendo en cuenta los diferentes rangos de edad de los beneficiarios, con el fin de responder a sus necesidades nutricionales.

Se socializó que la minuta contempla alimentos variados pertenecientes a diferentes grupos alimenticios, tales como cereales, tubérculos, leguminosas, frutas, verduras, proteínas y otros

productos básicos, los cuales permiten complementar la alimentación dentro del hogar y promover hábitos alimentarios saludables.

Durante el espacio de socialización también se brindaron recomendaciones relacionadas con el manejo, almacenamiento y preparación adecuada de los alimentos, con el fin de conservar su calidad nutricional y evitar posibles enfermedades transmitidas por alimentos.

Posteriormente, se abrió un espacio de participación donde las familias pudieron expresar sus opiniones, inquietudes y sugerencias frente a los alimentos incluidos en la minuta. El equipo interdisciplinario escuchó atentamente los aportes realizados y brindó las orientaciones necesarias, resaltando la importancia de que las familias aprovechen de manera adecuada los alimentos entregados.

Finalmente, se agradeció la participación de los asistentes y se reiteró la importancia de continuar fortaleciendo estos espacios educativos que contribuyen al bienestar y desarrollo integral de los niños y niñas.

Decisiones

- Continuar realizando espacios de socialización y orientación sobre la minuta alimentaria con las familias participantes.
- Fortalecer el acompañamiento a las familias para garantizar el aprovechamiento adecuado de los alimentos entregado

Compromisos	Responsables	Fechas
Hacer uso adecuado de los alimentos incluidos en la minuta alimentaria para fortalecer la nutrición de los niños y niñas	Talento humano	siempre
Mantener prácticas adecuadas de higiene, almacenamiento y preparación de los alimentos.	Talento humano	Siempre
Verificar las fechas de vencimientos de los productos antes de prepararlos	Padres de familia	siempre

Evidencia fotografica

	
Actividad: socialización de la minuta Fecha:23 /03/2026	Actividad: socialización de la minuta Fecha:23 /03/2026
	
Actividad: socialización de la minuta Fecha:24 /03/2026	Actividad: socialización de la minuta Fecha:23 /03/2026

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

UCA: VIVE LA MAGIA 1 - MEDRANO PIÑAL FECHA: 24-03-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NICOLE MULETH OSPINA	RC	1077490452	DEICY E. OSPINA	Deicy O.
2	CRUZ EMI MORENO POTES	RC	1032036353	KARINA POTES	Karina Potes L.
3	ERIK DANIEL MOSQUERA MURILLO	RC	1078105770	KEYLA MURILLO	Keyla M.
4	LIZBETH AMARA RIVAS CHAVERRA	RC	1078475373	YUSLEISI CHAVERRA	Yusleisi CH.
5	TAHIEL JOAB MACHADO GARRIDO	RC	1078105713	TATIANA GARRIDO	Tatiana Garrido
6	DYLAN MATTIAS CUESTA CORDOBA	RC	1233932502	MARIA MIRLEISY CORDOBA	Maria C.
7	ANTONELLA SALAS SOL	RC	1087843885	ANDREA JOSÉ SOL TELLO	Andrea José Sol Tello
8	YAEL ANDRES UNDAGAMA AMAGARA	RC	1077491021	RITA ELENA UNDAGAMA	Elena M.
9	NOAH GAEL QUIÑONEZ RENTERIA	RC	1078105389	YELIZA RENTERIA	Yeliza Renteria
10	THALIA SERNA GONZALEZ	RC	1078924194	MABY GONZALEZ	Maby Gonzalez

Scanned with CamScanner

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

UCA: VIVE LA MAGIA 1 -MEDRANO PIÑAL **FECHA:** 24-03-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	HAALAND SMITH MOSQUERA CORDOBA	RC	1077488066	KEYRA ALEXANDRA CORDOBA	Keyra Cordoba
2	SAMUEL DAVID RENGIFO RIVAS	RC	1027816294	RUBY RVAS	Ruby Rivas
3	JULIETA SALAZAR CORTEZ	RC	1077489835	ANGIE YISELA CORTEZ	Angie Yisela Cortéz
4	EMMA ZAHARA RENTERIA CORTDOBA	RC	1078104915	SANDRA P. CORDOBA	Sandra Córdoba
5	EDRIAN DAHEL MOSQUERA RODRIGUEZ	RC	1077488576	ADRIANA P. RODRIGUEZ	Adriana Rodriguez
6	CRISTAL YALIANA CUERO PALACIOS	RC	1014485774	YASIRA PALACIOS	Yasira P.
7	HORACIO ANTONIO MEDINA RIVERA	RC	1077489122	DANIELA RIVERA	Gabriela R.
8	MARIA JOSÉ SANMARTIN PALOMEQUE	RC	1025678936	CLAUDIA P. PALOMEQUE	Claudia P.
9	KEILIN SOFIA RENTERIA PALACIOS	RC	1078104503	KELLY PALACIOS	Kelly Palacios
10	CLARI JITZARY CUETA LEMUS	RC	1078103631	MARJI LEMUS	Marji Lemus

Scanned with CamScanner

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

UCA/COMUNIDAD: _____ FECHA: 24-03-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EMANUEL RODRIGUEZ MENA	DE 6 MESES Y 5 A	1022172262	JULIA MENA MENA	Julia mena m.
2	KIARA SOFIA AGUALIMPIA PALACIOS	DE 6 MESES Y 5 A	1023663486	GLEYDIS YANETH PALACIOS	GLEYDIS PALACIO
3	JEANPOL CUESTA LOPEZ	DE 6 MESES Y 5 A	1034934126	KAROL DAYANA LOPEZ	karol lopez
4	IAN ANDRES PALACIOS PIZARRO	DE 6 MESES Y 5 A	1034934311	YISELA PIZARRO	Yisela Pizarro
5	JUAN JOSE DUMASA BAILARIN	DE 6 MESES Y 5 A	1077489457	ANA ZOILA BAILARIN SAPIA	anazoila B
6	SEBASTIAN PALACIOS PEREZ	DE 6 MESES Y 5 A	1077489543	MARTHA LUCIA PEREZ	Martha P. L.
7	ROINER SAHIEL CORDOBA CORDOBA	DE 6 MESES Y 5 A	1077490193	MARIA ENEILA CORDOBA	Maria Eneila C.
8	FRANLLELY ROMAÑA MURILLO	DE 6 MESES Y 5 A	1077491368	MARIA DOMINGA MURILLO	Maria Murillo
9	GENESIS MARIEL MENA ABADIA	DE 6 MESES Y 5 A	1077491411	MARLEN ASTRITH ABADIA	Marlen Abadia
10	JHEICAR ESMIS CUESTA CABRERA	DE 6 MESES Y 5 A	1078103211	MARIA EPIFANIA CUESTA	Maria Epifania C.

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: 24-03-2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LIA NICOL RAMIREZ RAMIREZ	DE 6 MESES Y 5 A	1078103567	RUTH XILENA RAMIREZ	Ruth Xilena Ramirez
2	YINETH VALDERRAMA	PERSONA GESTANTE	1079095331	SINDY YOHANA RESTREPO	Yineth Valderrama
3	JOHN MARTINEZ UPARELA	DE 6 MESES Y 5 A	1078106108	MAYERLIS UPARELA	Mayerlis Uparela
4	JADEN DAREK PALACIOS MARMOLEJO	DE 6 MESES Y 5 A	1078475183	LEIDY PAOLA BLANDON	Leidy Paola Marmolejo
5	LOIS EVANYELI VALENCIA SANCLEMENTE	DE 6 MESES Y 5 A	1078475367	ANYELA SMITH SANCLEMENTE	ANYELA SMITH S.
6	LIA ARIGELIS RODRIGUEZ MENA	DE 6 MESES Y 5 A	1078475603	LETTY MARCELA MENA	Letty mena
7	ANLLY CELINA CAICEDO GUERRERO	PERSONA GESTANTE	1003934382	ANLLY CELINA CAICEDO	Anyicelinacaicedo
8	KEIDYS YOANA PARRA PALACIOS	PERSONA GESTANTE	1010011897	KEIDYS YOANA PARRA	Keidys Yoana Parra
9	YUNERLY LLOREDA PALACIOS	PERSONA GESTANTE	1078178239	YUNERLY LLOREDA	Yunerly Lloreda
10	ZOE NAHIARA ASPRILLA RESTREPO	DE 6 MESES Y 5 A	1078106061	YINETH VALDERRAMA	Sindy Yohana Restrepo

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/ COMUNIDAD: VIVE LA MAGIA 3 FECHA: 23 MARZO 2026

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ALAN SAIR PARRA MURILLO	NIÑO	1034935040	DIMELSA MURILLO ORTIZ	Dimelsa Murillo
2	AMIR DANIEL HINESTROZA LARGACHA	NIÑO	1077491409	JUANA VANESSA LARGACHA MEDINA	Juana Vanesa L.
3	MANUEL ALEJANDRO CASAS LOPEZ	NIÑO	1023568326	KAREN ISABEL LOPEZ MONTAÑO	Karen I Lopez
4	AYMAR HAYALET HINESTROZA GAVIRIA	NIÑA	1076390204	INGRIS MARLOVY HINESTROZA GAVIRIA	Ingris Marlovys
5	DAYMAR ALITH HINESTROZA GAVIRIA	NIÑO	1076390704	INGRIS MARLOVY HINESTROZA GAVIRIA	Ingris Marlovys
6	YARETZY RENTERIA VALOYES	NIÑA	1077491553	STEFANY VALOYES	[illegible]
7	DANIELLS SEBASTIAN RUIZ CABRERA	MIÑO	1078475269	LILIANA CABRERA MOSQUERA	Liliana Cabrera
8	LEISY NICOLLE CORDOBA CHAVERRA	NIÑA	1078103649	LEIDY DANIELA CHAVERRA MARMOLEJO	Leidy Chaverra
9	EYLEN SOFIA ASPRILLA MOSQUERA	NIÑA	1023669723	YURANNI MARCELA ASPRILLA MOSQUERA	Yuranni Asprilla
10	CRUZ YAJANNY ESCOBAR PALOMEQUE	NIÑA	1078102651	CRUZ MARIA PALOMEQUE Berrio	Cruz Maria

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

UCA/ COMUNIDAD: VIVE LA MAGIA 3 FECHA: 23 MARZO 2026

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CATALEYA RESTREPO LOZANO	NIÑA	1078105716	YENIFFER LOZANO ORTEGA	Yenifer Lozano O
2	XHANDER DHAIR COSSIO AGUILAR	NIÑO	1078473963	NILSEN YULIEZA AGUILAR ABADIA	Nilsen Aguilar
3	CAMILLY ROSANA OSORIO ORTIZ	NIÑA	1011422309	WENCY ORTIZ MONCADA	Wency Ortiz
4	ARLEX DAILENA ARROYO RIASCO	NIÑA	1150957408	HELLEN YIRIANNY RIASCOS MORALES	Hellen Riascos
5	KAREN ELISA NARANJO GONGORA	NIÑA	1113376619	LUZ CARIME GONGORA VICTORIA	Luz Congora
6	ELISA RAMIREZ LOPEZ	GESTANTE	1077460936	ELISA RAMIREZ LOPEZ	Elisa Ramirez Lopez
7	NETFY LUCELLY MURILLO IBARGUEN	GESTANTE	35990796	NETFY LUCELLY MURILLO IBARGUEN	Netfy Murillo
8	YUDYTH OFELIA PEREZ CORDOBA	GESTANTE	1078000324	YUDYTH OFELIA PEREZ CORDOBA	Yudyth Perez
9	NIRSA OBISPO ACHITO	GESTANTE	1079291439	NIRSA OBISPO ACHITO	
10	GLORIA SUCRE FORASTERO	GESTANTE	1193109075	GLORIA SUCRE FORASTERO	

Powered by CamScanner

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

UCA/COMUNIDAD: VIVE LA MAGIA 3 FECHA: 23-03-25

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEISON DAEL SANCHEZ PALAMA	NIÑO	1078473135	MARIA YARLEY PALACIOS	Felisa Hernandez
2	JUNIOR ANDRES QUINTO MACHADO	NIÑO	1078102412	MARIA DEL PILAR COPETE MURILLO	MAYRA MaYerlin M
3	SALVADOR CASTAÑEDA DE LEON	NIÑA	1035025980	DIANA PATRICIA LEON CORDERO	Diana leon
4	IAN SAMUEL MOSQUERA HERNANDEZ	NIÑA	1247048773	DELMA LUZ HERNANDEZ MOSQUERA	delma hernandez
5	SANTIAGO MURILLO MOSQUERA	NIÑO	1109577527	LEIVY DIANA MURILLO MORENO	Leivy Murillo
6	DAREK SAIER RENTERIA MARTINEZ	NIÑO	1078104268	SARA MARTINEZ CHAVERRA	Sara Martinez
7	AXEL YADIEL SANCHEZ MOSQUERA	NIÑO	1078102412	LUZ MARY MOSQUERA CASA	luz Mosquera
8					
9					
10					

Powered by CamScanner

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

UCA/ COMUNIDAD: VIVE EN FAMILIA 3 FECHA: 03- 26- 22-03-2026

No	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA FELISA HERNANDEZ MOSQUERA	MG	1004042534	MARIA FELISA HERNANDEZ MOSQUERA	Felisa Hernandez
2	YELEN LEIANYS PALOMEQUE MORENO	NIÑA	1032199098	YENCY OMAIRA MORENO RAMIREZ	MAYRa Mayerlin M
3	KILYAM DAVID DOGIRAMA SARCO	NIÑO	1077491063	DORA LUZ SARCO ISARAMA	dora Luz Sarco
4	ANDY YOHAO MURILLO PALACIOS	NIÑO	1078105220	MAIRA JOSE PALACIOS	Maira Jose Palacios
5	ELIAN MIGUEL MURILLO GUEVARA	NIÑO	1077490910	LENIS GUEVARA BEJARANO	Lenis Guevara
6	ARLETH ADHARA GOMEZ ARIAS	NIÑA	1093317798	WENDY ARRIAS MACHADO	Wendy arias
7	MARA MAILETH DUMAZA DORIGAMA	NIÑA	1077490891	MAYORIZA DOGIRAMA SARCO	Mayoliza dogirama
8	ALLEN ADRIEL PALACIOS MOSQUERA	NIÑO	1037137057	ADRIANNY PALACIOS MOSQUERA	Adrianny Palacios
9	DULCE MARIA CORDOBA SANCHEZ	NIÑA	1078103006	MARIA YARLEY PALACIOS	Maria Palacios
10	MAYLIN ZOE CORDOBA SANCHEZ	NIÑA	1077489106	YULIETH CORDOBA MORENO	Yulieth Cordoba

Powered by CamScanner

FORMATO DE ACTA	
Hora inicio 2pm **Hora Final: 4pm**	**Fecha:** 15, 16, 17, 19, 21. 23 y 24 de Marzo de 2026
Lugar:	korede uno, korede dos, caimanera de jampapa, guadualito de jampapa, mungarado dos, el guamo uno, el guamo dos, el guamo tres, paina
Nombre del responsable	Yarle zulley palacios moreno: Apoyo en Salud y Nutrición
Tipo de Actividad	Encuentro Grupal
Tema:	Socializacion de la minuta
Objetivo y/0 Intencionalidad	Socializar y concertar con las autoridades tradicionales, líderes comunitarios, padres, madres y cuidadores de las comunidades indígenas de Korede uno y do, Mungaradó dos, El Guamo uno, dos y tres, Caimanera de Jampapá, Guadualito de Jampapá y Paina, la minuta patrón implementada por la Fundación Pazcífico Vive y aprobada por la regional de icbf, en el marco de la modalidad propia e intercultural, con el fin de garantizar su pertinencia cultural, aceptación comunitaria, cumplimiento de los requerimientos nutricionales y respeto por los usos, costumbres y prácticas alimentarias tradicionales del territorio.

Agenda:

- Saludo
- Oración
- Desarrollo del tema
- Socializacion de la minuta.

Desarrollo: Se brinda un saludo de bienvenida a cada uno de los asistentes a la actividad de manera muy respetuosa, de antemano se les dan las gracias por participar del espacio educativo.

2. Luego se realiza un oracion de acción de gracias al padre celestial por permitir ese espacio para aprendizaje y retroalimentación a las familias.

3. Posteriormente, la enfermera realizó la presentación de los:

- Objetivos del programa.
- Lineamientos nutricionales.

- Estructura de la minuta patrón.
- Frecuencia de los grupos de alimentos.
- Condiciones de manipulación y preparación de alimentos.

Se explicó que la minuta cumple con los requerimientos nutricionales establecidos por la normatividad vigente

Se da a conocer el contenido de las raciones a preparar a los participantes, explicándoles que la minuta patrón establece los grupos de alimentos, la frecuencia diaria del consumo, indicando las porciones a ofrecer por grupos de edad.

Además de resaltar la importancia de darle un buen uso a los alimentos, esta socialización se realiza con el fin de contribuir al mejoramiento de la seguridad alimentaria de la población materno infantil que se atiende en el programa, se les resalta a los participantes el valor nutricional de cada alimento y lo vital que es, que además consuman otro tipo de alimentos que se produzcan en la región para poder tener una alimentación completa y adecuada y así poder evitar complicaciones por mala nutrición.

por otro lado, se les explica que según el grupo de edad asi mismo son las raciones entregadas para preparar.

Luego del análisis conjunto, se aprueba y concretan los ajustes a la minuta patrón, quedando validada para su implementación en las comunidades de:

- Korede uno
- Korede dos
- Mungaradó dos
- El Guamo uno
- El Guamo dos
- El Guamo tres
- Caimanera de Jampapá
- Guadualito de Jampapá
- Paina

Programa o Proyecto:	**PRIMERA INFANCIA**	
Sub-Proyecto:	**EDUCACION INICIAL PROPIA E INTERCULTURAL**	
Nombre EAS:	**FUNDACION PAZCIFICO VIVE**	
Unidad de Servicio:		
GRUPO ÉTNICO :	**Indígena __X_ (étnia _____)**	**GRUPO DE EDAD : MUJER GESTANTE Y LACTANTE**
	Afro ___X_ Raizal ____ ROM ___Sin pertenencia Étnica ____	

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*	

Edad: 6 a 11 meses

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*	

4.Se finaliza el encuentro motivando a los padres de familia y/o responsables a aprovechar al máximo cada producto entregado, buscando diferentes formas de preparacion.

Compromisos	Responsables	Fechas

Consumir todos los alimentos que contiene el paquete	Padres de familia y/o cuidadores	Diario
Realizar diferentes preparaciones con los alimentos entregados	Padres y/o responsables	Diario
Garantizar el cumplimiento de la minuta concertada	Entidad administradora de servicio	mensual
Respetar la autonomía cultural de las comunidades.	Equipo interdisciplinario	siempre

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO FOTOGRÁFICO



SOCIALIZACION DE LA MINUTA UCA VIVE EL AMOR 3 PAINA



SOCIALIZACION DE LA MINUTA UCA EL GUAMO UNO, DOS Y TRES



SOCIALIZACION DE LA MINUTA UCA MUNGARADO DOS



SOCIALIZACION DE LA MINUTA UCA KOREDE UNO Y DOS



SOCIALIZACION DE LA MINUTA CAMANERA DE JAMPAPA



SOCIALIZACION DE LA MINUTA GUADUALITO DE JAMPAPA

Firma

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

UCA/COMUNIDAD: UCA GUAMO 2 FECHA: Marzo - 23 - 2026

N°	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	TIPO DE BENEFICIARIO (MG/NIÑO-NIÑA)	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	Freider Lana Forastero	niño	1040892557	Flor Forastero Evao	
2	Janmer Bailarin Jaisaba	niño	1077488061	Jenry Bailarin Bailarin	Henry
3	Luis Angel Domaza Bailarin	niño	1077488769	Luz Mila Bailarin Majore	
4	Santiago Domaza Domaza	niño	1077488786	Deisy Domaza Valencia	Deisy
5	Jhojan Andres Domasa Domaza	niño	1077489164	Selinda Domaza Bailarin	Selinda
6	Samuel Evao Dogirama	niño	1077489507	Irmelina Dogirama Domaza	
7	Yei Domaza Valencia	niño	1077489796	Lubelica Valencia Bailarin	
8	Ailani Azalli Forastero Tunai	niña	1077491069	Milena Tunay Tapi	Milena
9	Kimberli Viscuña Domaza	niña	1077491178	Esmeralda Viscuña Domaza	
10	Jhon leiner Evao Bailarin	niño	1077491222	Angelia Bailarin Bailarin	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL

FORMATO: LISTADO DE ASISTENCIA

FUNDACION PAZCIFICO VIVE

Pagina: 1 de 1

JCA/COMUNIDAD: Guamo Uca 7 FECHA: Marzo 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 Sapia	niña	1077487092	Iri Sapia	Iri
2	Euclides Tunai Forastero	niño	1077488827	Rosalba Forastero	rosalba
3	Diana Amugara Dagari	niña	1077489921	neila Dagari Bailarin	neila
4	leider Valencia Bailarin	niño	1077488074	patricia Bailarin Bailarin	patricia
5	Danita megia Dagari	niña	1077488082	Luci Dagarith	Luci
6	Clara Dumaza Tunai	niña	1077488210	Erlinda tunay	Erlinda
7	Luz zaide Bailarin Forastero	niña	1077488329	Laura Forastero	laura
8	Yonier Alex Bailarin olea	niño	1077488329	ajulita	ajulita
9	Yhan Freiz Ivania Dumaza	niño	1077488973	Ana lucia ivania	Ana lucia
0	Maile YISETH Dagari Bailarin	niña	1077489074	Dina Luz Dagarith	dina Luz

Powered by CamScanner

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIONAL

PREPARACION DE OLLAS COMUNITARIAS.

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

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

REGISTROS FOTOGRÁFICOS DE LA EVIDENCIA PREPARACIÓN DE LA OLLA COMUNITARIA

Uca: conondo fecha: 22/03/26



uca alto necora2 fecha 23/03/26



Uca: tigre fecha: 23/03/26



uca alto necora 1, fecha 23/03/26



uca: necora3 fecha 23/03/26



uca : playa alta fecha 22/03/26



uca: pueblo nuevo fecha 22/03/26



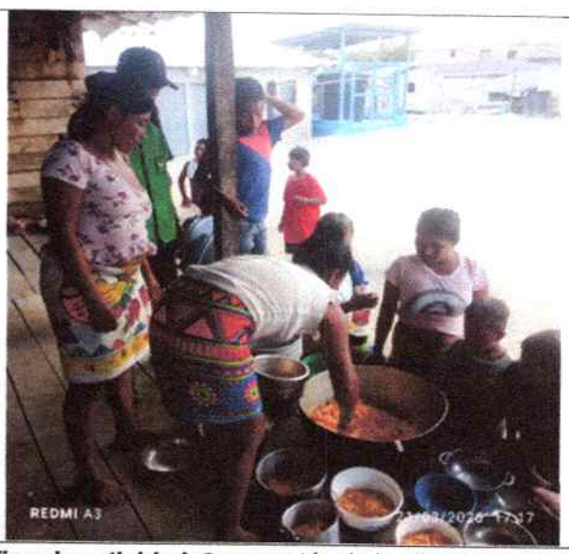
uca: playa alta fecha 22/03/26

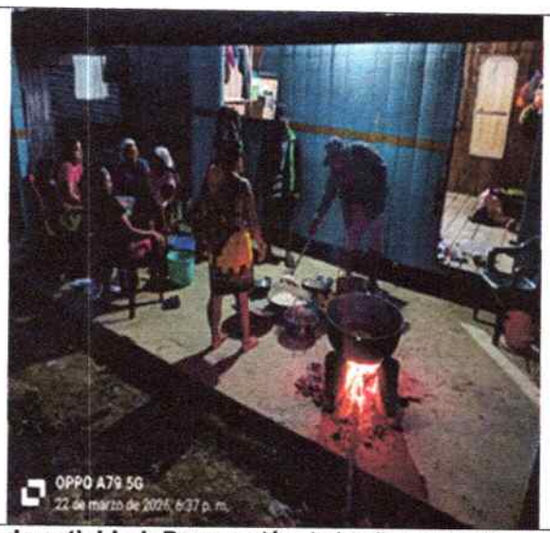


CONTRATO No 27005522025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS PREPARACION OLLA COMUNITARIA-MARZO-2026

	
Tipo de actividad: Preparación de la olla comunitaria UCA: Kiphara Fecha: 21/03/2026	**Tipo de actividad:** Preparación de la olla comunitaria UCA: Kiphara Fecha: 21/03/2026
	
Tipo de actividad: Preparacion de la olla comunitaria UCA: Bajo Pacurita Fecha: 22/03/2026	**Tipo de actividad:** Preparación de la olla comunitaria UCA: Bajo Pacurita Fecha: 22/03/2026



Tipo de actividad: Preparación de la olla comunitaria
UCA: Bendicion 1
Fecha: 22/03/2026



Tipo de actividad: Preparación de la olla comunitaria
UCA: Bendicion 2
Fecha: 22/03/2026



Tipo de actividad: Preparación de la olla comunitaria
UCA: Kilometro 7
Fecha: 23/03/2026



Tipo de actividad: Preparación de la olla comunitaria
UCA: Kilometro 7
Fecha: 23/03/2026



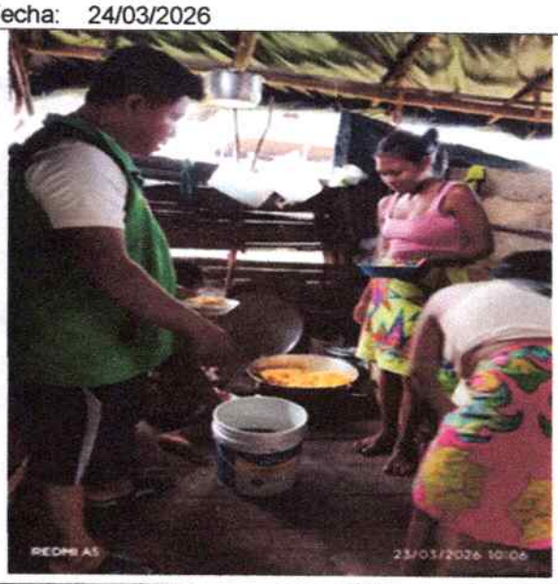
Tipo de actividad: Preparación de la olla comunitaria
UCA: El 15
Fecha: 24/03/2026



Tipo de actividad: Preparación de la olla comunitaria
UCA: El 15
Fecha: 24/03/2026



Tipo de actividad: Preparación de la olla comunitaria
UCA: Eyazake
Fecha: 23/03/2026



Tipo de actividad: Preparación de la olla comunitaria
UCA: Eyazake
Fecha: 23/03/2026

EVIDENCIA DE LA OLLA COMUNITARIA

	
ACTIVIDAD: PREPARACION DE LA OLLA COMUNITARIA FECHAS MARZO 2026 UCA: VIVE EN FAMILIA 3	ACTIVIDAD: PREPARACION DE LA OLLA COMUNITARIA FECHAS MARZO 2026 UCA: VIVE EN FAMILIA 3
	
ACTIVIDAD: PREPARACION DE LA OLLA COMUNITARIA FECHAS MARZO 2026 UCA: VIVE EN FAMILIA 3	ACTIVIDAD: PREPARACION DE LA OLLA COMUNITARIA FECHAS MARZO 2026 UCA: VIVE EN FAMILIA 3
	
ACTIVIDAD: PREPARACION DE LA OLLA COMUNITARIA FECHAS MARZO 2026 UCA: VIVE EN FAMILIA 3	ACTIVIDAD: PREPARACION DE LA OLLA COMUNITARIA FECHAS MARZO 2026 UCA: VIVE EN FAMILIA 3

Línea 5.

EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL.

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

Igualdad

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	MARZO
AÑO	2026

BIENESTAR FAMILIAR	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.G04.RT1.FF	V
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Clasificada	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO | MUNICIPIO: QUIBDO | SERVICIO:

MODALIDAD: ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: PACIFICO VIVE | RESPONSABLE DE LA UDS: | NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: | TÉLEFONO DE CONTACTO: | CUENTAME DE LA UDS:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/ intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos	Todo el cuerpo, la cara y párpados	Los ojos se ven hundidos, secos y pálidos o amarillos.	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo.	Se evidencia Piel sobrante (pliegues), que le cuelga y se ve arrugada.	Se evidencia pérdida extrema de tejido muscular o la niña se ve hundida o flaca(grave)	Se marcan los huesos, los costillas, las rodillas.	Se ve hinchada o inflamada.	Se ve reseca, escamosa, o tiene descamamiento en algunas áreas.	se ve como si tuviera quemaduras o se observan ampollas o llagas graves.	Lesiones en los labios, la lengua o la boca (inflamación) de la boca (estomatitis) y/o estas enrojecidas.	Observaciones:	Actuación
1	1077492301	ELIZABETH	BUGAMA	Mujer	16/11/2025	09/02/2026	05/03/2026		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
2	1078475746	LIAN	PALACIOS	Hombre	02/12/2025	09/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
3	1025912245	NOAH	CUESTA	Hombre	28/06/2024	09/02/2026	05/03/2026	17.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
4	1033659414	DERECK	PEREA	Hombre	05/04/2024	09/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
5	1036269014	ITZEL	PALACIOS	Mujer	19/04/2025	09/02/2026	05/03/2026	16.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
6	1062552482	LUCAS	ASPRILLA	Hombre	10/01/2026	09/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
7	1078104481	ANTONELLA	MURILLO	Mujer	14/03/2023	09/02/2026	05/03/2026	16.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
8	1078473286	JUAN	RIOS	Hombre	04/10/2021	09/02/2026	09/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
9	1078473675	ALEXANDER	CUESTA	Hombre	12/02/2022	09/02/2026	05/03/2026		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
10	1078474370	KAILYN	YURGAKI	Mujer	12/11/2022	09/02/2026	05/03/2026		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
11	1078474624	DAILYN	MORENO	Mujer	17/04/2023	09/02/2026	05/03/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
12	1078475456	JOSUE	ASPRILLA	Hombre	12/03/2025	09/02/2026	05/03/2026	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
13	1078475769	DANNA	RIVERA	Mujer	12/12/2025	09/02/2026	05/03/2026	16.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
14	1078475772	GARY	VALENCIA	Hombre	05/12/2025	09/02/2026	05/03/2026	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
15	1112411242	MARIANA	ANDRADE	Mujer	20/07/2022	09/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
16	1112411342	LIAM	MORALES	Hombre	28/12/2022	09/02/2026	05/03/2026	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
17	1152473624	ALAN	CAMPAÑA	Hombre	19/01/2023	09/02/2026	05/03/2026	15.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
18																							
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 veces que considere necesarios.
2. previo a la valoración e identificación de signos físicos se debe verificar que la niña o el niño no apliquen cremas o cremas en la piel

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

BIENESTAR FAMILIAR	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	FI-SGI-MT1-FP	VIVE LA PAZ 1
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Clasificado	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO SERVICIO:

MODALIDAD: ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: RESPONSABLE DE LA UDS: NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: VIVE EL LA PAZ2 TÉLEFONO DE CONTACTO: CUENTAME DE LA UDS:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/ intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos ya brazos	Todo el cuerpo, la cara y párpados	Los ojos se ven hundidos, secos y pálidos o severos.	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo	Se evidencia (Pat sobrepeso (pliegues) que le cuelga y se ve arrugada	Se evidencia prominencia abdominal (panza) o la niña se ve hinchada o hamigona)	Se marcan los huesos, los costillas, las clavillas	Se ve brillante o inflamada	Se ve rasada, escamosa, descamando en algunas áreas.	se ve como si tuviera quemaduras o se observan ampollas o roplan grasa.	Lesiones en las esquinas de la boca (boqueras) o en la nariz (impetigo) de la boca tienen grietas o están inflamadas.	Observaciones:	Actuación
1	1022174271	LUIS	CUESTA	Hombre	07/08/2025	09/02/2026	05/03/2026		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
2	1077469206	LYNN	CORREA	Mujer	19/07/2023	09/02/2026	05/03/2026	17	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
3	1077490593	AXEL	CAICEDO	Hombre	27/08/2024	09/02/2026	05/03/2026	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
4	1077491037	ARLETH	COPETE	Mujer	23/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
5	1077491583	DAYLER	MOSQUERA	Hombre	02/06/2025	09/02/2026	05/03/2026	16.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
6	1077491612	RYAN	ALFONSO	Hombre	24/05/2025	09/02/2026	05/03/2026	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
7	1077491643	ASHLY	LOPEZ	Mujer	21/05/2025	09/02/2026	05/03/2026	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
8	1077492603	IZAN	SANCHEZ	Hombre	15/01/2026	09/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
9	1078103859	HARLINA	CHOCHO	Mujer	05/05/2022	09/02/2026	05/03/2026	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
10	1078103885	YESSY	CORDOBA	Mujer	04/06/2022	09/02/2026	05/03/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
11	1078104872	ISABEL	CHAVERRA	Mujer	29/05/2023	09/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
12	1078105800	THALIANA	IBARGUEN	Mujer	15/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	16.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
13	1078105835	ARLETH	PALACIOS	Mujer	20/01/2025	09/02/2026	05/03/2026	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
14	1078473736	THIAGO	MOSQUERA	Hombre	02/03/2022	09/02/2026	05/03/2026	17.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
15	1078474527	ISMAEL	INCEL	Hombre	04/03/2023	09/02/2026	05/03/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
16	1078475129	MATEO	PALACIOS	Hombre	04/04/2024	09/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
17	1320522447	LIA	MOSQUERA	Mujer	01/1/2022	09/02/2026	05/03/2026	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA

Hojas de

[illegible]

[illegible]

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y BAJOS EN EL AREA DE LAZ AÑOS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	FT-GCA-071-01	28/11/2024
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Clasificado	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO SERVICIO:

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: VIVE EL AMOR 2 CUENTAME DE LA UDS:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/ intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez. Identificar si el cuerpo de la niño o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos	Todo el cuerpo, la cara y párpados	Los ojos se ven hundidos, secos y pálidos o opacos.	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo	Se evidencia Piel seborreica (pegajosa), que le cuelga y se ve arrugada.	Se evidencia pérdida/ausencia abdominal (el niño o niña se ve más delgado o hundido)	Se marcan los huesos, las costillas, las nalgas	Se ve irritada o inflamada	Se ve reseca, escamosa y/o tiene cambios de color en algunas áreas	Se ve como si hubiera quemaduras o se observan ampollas o llagas en la piel.	Lesiones en las uñas, tornarse en colores inusuales (amarillo, gris, blanco o azul)	Observaciones:	Aclaración
1	1021950134	MIGUEL	GARCIA	Hombre	27/11/2025	05/02/2026	05/03/2026	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
2	1025777867	ALAHIA	ACEVEDO	Mujer	04/10/2025	05/02/2026	05/03/2026	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
3	1073725162	NOHEL	CORDOBA	Hombre	31/12/2024	05/02/2026	05/03/2026		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
4	1077487499	JHOJAN	VALENCIA	Hombre	02/05/2022	05/02/2026	05/03/2026		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
5	1077490278	NATHAN	MURILLO	Hombre	02/05/2024	05/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
6	1078103795	KATTHY	DUMAZA	Mujer	13/05/2022	05/02/2026	05/03/2026	16.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
7	1078105744	MAREN	DUMAZA	Mujer	24/11/2024	05/02/2026	05/03/2026	15.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
8	1078105785	MISTRE	DUMASA	Hombre	21/12/2024	05/02/2026	05/03/2026	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
9	1078475621	JARLEN	ROMAÑA	Mujer	19/09/2025	05/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
10	1078475697	KEIMY	MOSQUERA	Hombre	12/11/2025	05/02/2026	05/03/2026	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
11	1078475745	SAMIR	SANCHEZ	Hombre	04/12/2025	05/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
12	1233527600	AYCHAR	MENA	Hombre	21/08/2025	05/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
13	1240969671	ANDRES	MENA	Hombre	15/12/2024	05/02/2026	05/03/2026	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
14	1240969672	EMELY	MENA	Mujer	15/12/2024	05/02/2026	05/03/2026	*5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA

Notas:

690

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMULA Y EVALUA LA IDENTIFICACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 5 AÑOS EN SITUACIÓN DE POBREZA QUE ACCEDEN A LOS SERVICIOS DE LA PRIMERA INFANCIA

F1.GDO.SPI1.FP	22/11/2023
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Clasificada	

REGIONAL: CESAR | CENTRO ZONAL: | SUBSEDE: | MUNICIPIO: | SUBSEDE: | SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL "CRIANZA AMOR - CRIANZA E INTERCULTURAL"

MODALIDAD: | RESPONSABLE DE LA SEDE: | TELEFONO DE CONTACTO:

MODALIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: | Madre Comunitaria Total Caimitales

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Femenino-masculino-Intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE CUESTIONARIO [1]	Perímetro braquial	Identificación de signos nutricional Identificar si la niña o niño presenta signos nutricionales (Diligenciable) en				Identificación de riesgos. Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta						Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta				Observaciones adicionales	
									Los ojos se ven hundidos, tiene la piel seca y arrugada	La boca se ve más pequeña de lo normal	Los labios se ven muy delgados	Todo el cuerpo, la cara y el abdomen	Los ojos se ven hundidos, tiene la piel seca y arrugada	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo	Ha adelgazado más de lo normal (presentado pérdida de peso)	Se observan movimientos involuntarios en alguna parte del cuerpo (temblores)	Ha dejado de crecer, no ha crecido	Se observan lesiones en la piel	Se observan manchas, cambios de color o despigmentación en la piel	Se observa una lesión en la piel que sangra, supura, se ve roja, caliente o con mal olor, hinchada, en estos momentos o en los últimos 7 días	Se observa una lesión en la piel que parece una ampolla	Observaciones	Acciones
1	1017295799	NICOLAS	VALENCIA	Hombre	27/12/2024	05/03/2026	05/03/2026	12.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
2	1029654567	LUCIANA	TORRES	Mujer	09/09/2022	05/03/2026	05/03/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
3	1017259982	CELESTE	IBARGUEN	Mujer	26/12/2023	05/03/2026	05/03/2026	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
4	1027446224	MARIA	SALAZAR	Mujer	15/08/2021	05/03/2026	05/03/2026	17	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
5	1017459791	MARIAM	PALACIOS	Mujer	28/01/2024	05/03/2026	05/03/2026	15.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
6	1027491366	YOSSER	GAMBOA	Hombre	15/01/2026	05/03/2026	05/03/2026	18.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
7	1029103262	LUCETH	PALOMEQUE	Mujer	19/11/2021	05/03/2026	05/03/2026	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
8	1019103875	LUNA	MARQUEZA	Mujer	08/11/2023	05/03/2026	05/03/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
9	1019138056	FALLO	MOSQUERA	Mujer	12/07/2025	05/03/2026	05/03/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
10	1018473666	ROMER	MARTINEZ	Hombre	16/02/2022	05/03/2026	05/03/2026	16.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
11	1018475109	YIRES	ZAITAMO	Hombre	09/04/2024	05/03/2026	05/03/2026	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
12	1018475371	MATIAS	MOSQUERA	Hombre	25/11/2024	05/03/2026	05/03/2026	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
13	1018823113	YIMI	PANESSO	Hombre	01/09/2022	05/03/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
14	1112196339	HANNA	GONZALEZ	Mujer	08/04/2024	05/03/2026	05/03/2026	15.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
15	1129969535	SOFIA	ZAITAMO	Mujer	01/12/2021	05/03/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
16	1192471461	BRYLANY	BRAMON	Mujer	30/04/2024	05/03/2026	05/03/2026	13.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA

[1] Diligenciamiento de esta fecha solo realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de los valores, una vez diligenciado del formato, el tiempo máximo puede diferenciar los datos mínimos necesarios.
[2] anexo a la valoración la identificación de signos físicos no debe verificar que la niña o el niño no padezcan cualquier o varias de la vez

Nota:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
"CRECER EN FAMILIA: LA MEJOR EXPERIENCIA DE NUESTRA PRIMERA INFANCIA" + NIÑOS DE 0, AÑOS 25 + 23 AÑOS + NIÑOS GEMELOS DE 2 AÑOS

FT-SNO-0071-24	VIGENTE A PARTIR DE:
Versión: 3	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Clasificada	

PROGRAMA: CRECER | CENTRO ZONAL: | REGIONAL: QUIBDO | SEDE OPERATIVA: QUIBDO | SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL PRIMERA INFANCIA - PRIMERA INFANCIA RURAL

MODALIDAD, ADMINISTRACIONES O PRESTADOR DIRECTO: | DISCAPACIDAD: | RESPONSABLE DE LA UNIDAD: | NOMBRE UNIDAD EQUIPAMIENTO: | VIGENCIA DE LA UNIDAD: | *EL ESTADO DE CONTACTO | CUADRANTE DE LA UNIDAD:

No. DE ORDEN	No. DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Masculino/Femenino/Intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	Edad en meses cronológica	Identificación de talentos institucional: Identificar si la niña o niño presenta talento institucional "Excepcionalidad" en:				Identificación de categorías: Identificar si el cuerpo de la niña o niño no ha sido tenido en cuenta.					Características de la piel: Identificar alteración de la piel tenerse en cuenta.				Observaciones adicionales	
									Las otras personas	La gama artística de las actividades	Las actividades que realiza	Todo el cuerpo, la voz y el pensar	Las actividades que realiza	Las personas	La edad en el grupo	Las actividades que realiza	Las personas	Las actividades que realiza	Las actividades	Las actividades	Las actividades que realiza	Las actividades que realiza	Observaciones	Actividades
1	1022714271	LUIS	OJEDA	Hombre	17/06/2020	05/02/2026			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
2	1077488288	LYNN	CORREA	Mujer	19/07/2023	05/02/2026	17		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
3	1077486583	ARIEL	CAICEDO	Hombre	17/08/2024	05/02/2026	15.2		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
4	1077481057	ARLETH	CORETE	Mujer	23/12/2024	05/02/2026	14		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
5	1077481583	DAYLEN	MOSQUERA	Hombre	10/06/2025	05/02/2026	10.4		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
6	1077481512	RYAN	ALFONSO	Hombre	24/06/2025	05/02/2026	10.2		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
7	1077480563	ASHLY	LOPEZ	Mujer	31/08/2025	05/02/2026	14.5		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
8	1077480503	IZAN	SANCHEZ	Hombre	19/01/2026	05/02/2026	11		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
9	1078103858	NAROVA	CHOCHO	Mujer	09/08/2022	05/02/2026	14.7		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
10	1078103885	YESNY	CORDOBA	Mujer	04/08/2023	05/02/2026	15		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
11	1078114822	ISAZEL	CHAVERRA	Mujer	29/08/2023	05/02/2026	15		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
12	1078105830	THALIANA	IBARGUEN	Mujer	19/12/2024	05/02/2026	14.2		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
13	1078105835	ARLETH	PALACIOS	Mujer	20/01/2025	05/02/2026	14.2		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
14	1078473738	THIAGO	MOSQUERA	Hombre	03/09/2021	05/02/2026	17.2		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
15	1078474523	ISMAEL	RICEL	Hombre	24/03/2021	05/02/2026	16		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
16	1078475179	MATEO	PALACIOS	Hombre	14/04/2024	05/02/2026	15		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
17	1078523441	LIA	MOSQUERA	Mujer	11/12/2022	05/02/2026	14.7		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO: PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS VISIBLES ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y MUERTE EN NIÑAS DE LAS NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	F-PP-026-2017-PP	SIVI-0056
		Versión: 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Confidencial	

REGIONAL: CENTRO ZONAL: MUNICIPIO: SERVICIO:

MODALIDAD: CHOCO RESPONSABLE DE LA UDS: QUIDO TELEFONO DE CONTACTO:

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino /intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez. Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de la pierna y pies	Los dos brazos y/o manos	Todo el cuerpo, la cara y párpados	Los ojos se ven hundidos, secos y pálidos o opacos.	La cabeza se ve grande en relación al resto del cuerpo.	Se evidencia "Piel pegada a los huesos" en el pecho y/o espalda.	Se evidencia prominencia abdominal (barriga) y pérdida de la curva en la cintura y/o espalda.	Se observan los huesos de las costillas con notables.	Se ve brillante o reluciente.	Se ve reseca, escamosa o con fisuras especialmente en codos y rodillas.	Se ve manchada o con cambios en el color de la piel.	Lesiones en las labios, boca/cara en forma de costras, ampollas o erupciones (sarpullido) en la piel.	Observaciones:	Actuación
1	1027172262	EMANUEL	RODRIGUEZ	Hombre	19/07/2023	05/02/2026	05/03/2026	15.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
2	1023983486	ICARA	AGUALIMPIA	Mujer	20/04/2023	05/02/2026	05/03/2026	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
3	1034634126	JHANPOL	CUESTA	Hombre	05/09/2024	05/02/2026	05/03/2026	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
4	1034634311	IAN	PALACIOS	Hombre	20/01/2026	05/02/2026	05/03/2026	13.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
5	1077469457	JUAN	DUMASA	Hombre	19/11/2022	05/02/2026	05/03/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
6	1077469543	SEBASTIAN	PALACIOS	Hombre	27/11/2023	05/02/2026	05/03/2026	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
7	1077490193	ROINER	CORDOBA	Hombre	05/05/2024	05/02/2026	05/03/2026	13.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
8	1077491368	FRANELLEY	ROMAÑA	Mujer	20/03/2025	05/02/2026	05/03/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
9	1077491411	GENESIS	MENA	Mujer	27/04/2025	05/02/2026	05/03/2026	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
10	1078103211	JHEICAR	CUESTA	Hombre	04/12/2021	05/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
11	1078103567	LIA	RAMIREZ	Mujer	23/02/2023	05/02/2026	05/03/2026	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
12	1078108081	ZOE	ASPRILLA	Mujer	31/07/2025	05/02/2026	05/03/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
13	1078108108	JOHN	MARTINEZ	Hombre	25/06/2025	05/02/2026	05/03/2026	15.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
14	1078475183	JADER	PALACIOS	Hombre	13/06/2024	05/02/2026	05/03/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
15	1078475367	LOIS	VALENCIA	Mujer	15/12/2024	05/02/2026	05/03/2026	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
16	1078475603	LIA	RODRIGUEZ	Mujer	03/09/2025	05/02/2026	05/03/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO APLICA	NO APLICA
17																							
18																							
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 necesarias
2. previo a la valoración e identificación de signos físicos se debe verificar que la niña o el niño no padezcan quistes o cicatrices en la piel

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.GO4.MT1.PP	25/11/2024
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 2 de 4
	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	Clasificación de la información:	

REGIONAL: CHOCO **CENTRO ZONAL:** QUIBDO **MUNICIPIO:** QUIBDO **SERVICIO:** UCA

MODALIDAD: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL **RESPONSABLE DE LA UDS:** LEISON PALACIOS BLANDON **TÉLEFONO DE CONTACTO:** 3106087725

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION PAZCIFICO VIVE **NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:** KIPHARA **CODIGO CUENTA ME DE LA UDS:** 270011151868

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	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 piernas	Las dos manos y/o brazos.	Todo el cuerpo, la cara y parpados	Los ojos se ven hundidos, secos y pálidos o amarillos.	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo.	Se evidencia Piel sobrante (plegadiza), que la cuelga y se ve arrugada.	Se evidencia protuberancia abdominal (el niño o la niña se ve barrigón o barrigona).	Se marcan los hombros, las costillas, las rodillas.	Se ve brillante o inflamada.	Se ve reseca, escamosa y/o tiene oscurecimiento en algunas áreas.	se ve como si tuviera quemaduras o se observan ampollas o vejigas graves.	Lesiones en los labios, teniendo en cuenta si la comisuras (esquinas) de la boca tienen grietas o están inflamados.	Observaciones:	Actuación
1	1078474209	NEILA	ISABARE GARABAT	MUJER	22/07/2022	9/02/2026	19/02/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1078491951	AMELIE DAHIVANA	IBARGUEN CUEST	MUJER	17/06/2026	9/02/2026	19/02/2026	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1078100115	WILDANBER	MECHA CONDE	HOMBRE	03/12/2023	9/02/2026	19/02/2026	16.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1078104617	SHEILA ANDREA	AMAGARA MECHA	MUJER	26/04/2023	9/02/2026	19/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1078104620	NILIA	ROJAS PORASTER	MUJER	27/11/2022	9/02/2026	19/02/2026	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1078103584	YOSELIN YULIETH	MECHA CONDE	MUJER	27/02/2022	9/02/2026	19/02/2026	16.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1078103270	DANIEL	MECHA CAIZAMO	HOMBRE	26/08/2021	9/02/2026	19/02/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1077491311	LIAM DAVID	ISABARE GARABAT	HOMBRE	03/12/2024	9/02/2026	19/02/2026	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1077490266	YELER ANDRE	ISARAMA ISABARE	HOMBRE	22/01/2022	9/02/2026	19/02/2026	17.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1077489722	ZANDER DAVID	DOCARY PANESSO	HOMBRE	23/01/2024	9/02/2026	19/02/2026	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1077489059	SHIRLEY LICETH	MECHA CAIZAMO	MUJER	17/09/2023	9/02/2026	19/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1078105823	YURI VANESSA	ROJAS PORASTER	MUJER	26/01/2026	9/02/2026	19/02/2026	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1077491936	CHEIRA	HERRITO CONDE	MUJER	29/10/2021	9/02/2026	19/02/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1077491937	CHENAIRA	HERRITO CONDE	MUJER	19/09/2024	9/02/2026	19/02/2026	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	1077490176	BREINER	OKY ISARAMA	HOMBRE	16/05/2024	9/02/2026	19/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	1048148134	DILAN	IZABARE ISABARE	HOMBRE	29/09/2025	9/02/2026	19/02/2026	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17																							
18																							
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

¡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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	P1.GO4.MT1.PP	25/11/2024
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 2 de 4
	FORMATO PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS FÍSICOS ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN AGUDA Y SIGNOS DE ALARMA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS	Clasificación de la información:	

REGIONAL: CHOCO **CENTRO ZONAL:** QUIBDO **MUNICIPIO:** QUIBDO **SERVICIO:** UCA

MODALIDAD: EDUCACION INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL **RESPONSABLE DE LA UDS:** LEISON PALACIOS BLANDON **TÉLEFONO DE CONTACTO:** 3106087725

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION PAZCIFICO VIVE **NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:** BENDICION 2 **CODIGO CUENTA ME DE LA UDS:** 270011154455

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perimetro braquial	Identificación de edema				Identificación de delgadez.					Características de la piel				Observaciones	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos.	Todo el cuerpo, la cara y parpados	Los ojos se ven hundidos, secos y pálidos o amarillos.	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo.	Se evidencia Piel sobrante (plegadiza), que le cuelga y se ve arrugada.	Se evidencia protuberancia abdominal (el niño o la niña se ve barrigón o barrigona).	Se marcan los hombros, las costillas, las rodillas.	Se ve brillante o inflamada.	Se ve reseca, escamosa y/o tiene oscurecimiento en algunas áreas.	se ve como si tuviera quemaduras o se observan ampollas o vejigas graves.	Lesiones en los labios, teniendo en cuenta si la comisuras (esquinas) de la boca tienen grietas o están inflamados.	Observaciones:	Actuación
1	1078472973	LUISA ALEJANDRA	CACERES CORDOB	MUJER	16/06/2021	05/02/2025	6/06/2025	16.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1078104504	BRIANNY YULIETH	ROMAÑA MOSQUE	MUJER	28/03/2023	05/02/2025	6/06/2025	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1078103647	LEONEL	CAIZAMO ROJAS	HOMBRE	16/02/2022	05/02/2025	6/06/2025	16.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1077490264	EMILY SAMARA	DUMAZA MARTINE	MUJER	04/05/2024	20/02/2025	6/06/2025	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1077490001	YULBER	AMAGARA ROJA	HOMBRE	20/03/2024	05/02/2025	6/06/2025	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1077106187	MAICOL ANDRES	LANA LANA	HOMBRE	30/09/2022	05/02/2025	6/06/2025	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1075029863	DINALDINHO	CUNAPA BECHECH	HOMBRE	17/12/2023	05/02/2025	6/06/2025	16.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1300730327	ANDRES FABIAN	CULMAN RODRIGU	HOMBRE	25/03/2025	02/05/2025	6/06/2025	15.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1078478180	LAYRIN SOFIA	CACERES CORDOB	MUJER	15/04/2024	6/02/2026	19/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1077490186	ANA MAYHERLIS	CHAMI MEJIA	MUJER	16/06/2024	6/02/2026	19/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1077486864	ACAR ADIEL	CARPIO DUMASa	MUJER	13/06/2023	06/02/2025	6/06/2025	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1077178900	JANA	CABRERA PIPICAY	MUJER	23/05/2022	06/02/2025	6/06/2025	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1078102722	FERNEY	RUIZ OKI	HOMBRE	04/07/2021	06/02/2025	6/06/2025	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1077490434	ARCILO ADIEL	CARPIO DUMASA	HOMBRE	13/07/2024	05/02/2025	19/02/2026	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	1075029979	EDVINA	TAPI OLEA	MUJER	14/01/2022	06/02/2025	19/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	1078106358	ENZO FERNANDEZ	LANA BAUSA	HOMBRE	9/01/2026	06/02/2025	19/02/2026		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17																							
18																							
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

¡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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.GO4.MT1.PP	25/11/2024
		Versión 1	Página 2 de 4
	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	Clasificación de la información:	

REGIONAL: Chocó **CENTRO ZONAL:** CZ QUIBDO **MUNICIPIO:** Quibdo **SERVICIO:** UCA

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL **RESPONSABLE DE LA UDS:** LEISON PALACIOS BLANDON **TÉLEFONO DE CONTACTO:** 3106087725

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION PAZCIFICO VIVE **NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:** UCA BENDICION UNO **CODIGO CUENTAME DE LA UDS:** 270011155458

									Identificación de edema nutricional				Identificación de delgadez.					Caracteristicas de la piel				Observaciones	
No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perimetro braquial	Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos.	Todo el cuerpo, la cara y parpados	Los ojos se ven hundidos, secos y pálidos o amarillos.	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo.	Se evidencia Piel sobrante (plegadiza), que le cuelga y se ve arrugada.	Se evidencia protuberancia abdominal (el niño o la niña se ve barrigón o barrigona).	Se marcan los hombros, las costillas, las rodillas.	Se ve brillante o inflamada.	Se ve reseca, escamosa y/o tiene oscurecimiento en algunas áreas.	se ve como si tuviera quemaduras o se observan ampollas o veijgas graves.	Lesiones en los labios, teniendo en cuenta si la comisuras (esquinas) de la boca tienen grietas o están inflamados.	Observaciones:	Actuación
1	1078104676	OMAIRO	BECHECHE CABRERA	HOMBRE	09/07/2023	9/02/2026	19/02/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1077489982	PAUWER	CONDE MARTINEZ	HOMBRE	13/12/2023	9/02/2026	19/02/2026	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1077491851	GRISMALDER	BECHECHE DOGIRAMA	HOMBRE	26/06/2025	9/02/2026	19/02/2026	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1077487994	LIAM MARTIN	ROJAS MECHA	HOMBRE	07/09/2022	9/02/2026	19/02/2026	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1077487370	YANIRIS ALEXA	AMAGARA ROJA	MUJER	26/04/2022	9/02/2026	19/02/2026	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1075099808	DULCE	LANA BALARIN	MUJER	22/06/2021	9/02/2026	19/02/2026	15.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1078105914	YORDAN	NAMPIA LANA	HOMBRE	11/03/2025	9/02/2026	19/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1077491343	BREINER	TANICAMO VALENCIA	HOMBRE	09/03/2025	9/02/2026	19/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1077491335	YANESA	ISAMA CUNAMPIA	MUJER	06/02/2025	9/02/2026	19/02/2026	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1079475559	DEINERSON	ISAMA CUNAMPIA	HOMBRE	1079475559	9/02/2026	19/02/2026		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1078103529	WILMER	NAMPIA	HOMBRE	29/01/2022	9/02/2026	19/02/2026	15.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1078473561	ENMY GISEL	QUIRO DUMASA	MUJER	16/09/2021	14/03/2026	14/03/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1077490940	LAHAM DAVID	MENA RENTERIA	HOMBRE	17/11/2024	9/02/2026	19/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1078296791	YABINSON	SARCO CABRERA	HOMBRE	18/02/2024	9/02/2026	19/02/2026	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	1077492323	YULIANA	AMAGARA ROJAS	MUJER	19/11/2025	9/02/2026	19/02/2026		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16																							
17																							
18																							
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

¡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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.GO4.MT1.PP	25/11/2024
		Versión 1	Página 2 de 4
	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	Clasificación de la información:	

REGIONAL: Chocó **CENTRO ZONAL:** CZ QUIBDO **MUNICIPIO:** Quibdo **SERVICIO:** UCA

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL **RESPONSABLE DE LA UDS:** LEISON PALACIOS BLANDON **TÉLEFONO DE CONTACTO:** 3106087725

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION PAZCIFICO VIVE **NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:** UCA KILOMETRO 7 UNO **CODIGO CUENTAME DE LA UDS:** 270011151871

										Identificación de edema nutricional				Identificación de delgadez.					Características de la piel				Observaciones	
No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perimetro braquial		Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos.	Todo el cuerpo, la cara y parpados	Los ojos se ven hundidos, secos y pálidos o amarillos.	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo.	Se evidencia Piel sobrante (plegadizo), que le cuelga y se ve arrugada.	Se evidencia protuberancia abdominal (el niño o la niña se ve barrigón o barrigona).	Se marcan los hombros, las costillas, las rodillas.	Se ve brillante o inflamada.	Se ve reseca, escamosa y/o tiene oscurecimiento en algunas áreas.	se ve como si tuviera quemaduras o se observan ampollas o vejigas graves.	Lesiones en los labios, teniendo en cuenta si la comisuras (esquinas) de la boca tienen grietas o están inflamados.	Observaciones:	Actuación
1	1077490929	BRYITH YISETH	FORASTERO QUIRO	MUJER	22/08/2024	9/02/2026	19/02/2026	14.3		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1078105347	WENDY ELIZABET	PEDROSA CHAMORRO	MUJER	17/03/2022	9/02/2026	19/02/2026	15.2		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1077490929	BRYITH YISETH	FORASTERO QUIRO	MUJER	22/08/2024	9/02/2026	19/02/2026	14.3		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1077468198	ANDRES CAMILO	CHAMI CHIRAMA	HOMBRE	11/09/2022	9/02/2026	19/02/2026	15.4		NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1077492136	LIAM	MACHA MANYOMA	HOMBRE	22/09/2025	9/02/2026	19/02/2026			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1077492396	ADAN MATIA	FORASTER FORASTER	HOMBRE	8/12/2025	9/02/2026	19/02/2026			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1077489198	DAILYN	CHAMORRO BANUVI	MUJER	13/06/2022	9/02/2026	19/02/2026	14.8		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1077487374	DUBNEY	CONDE BARRIGON	MUJER	27/04/2022	9/02/2026	19/02/2026	15		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1078475886	EMMA JABLIN	CHIRAMA HACHITO	MUJER	24/08/2025	9/02/2026	19/02/2026	14.2		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1077492498	GEORGINA EMMA	HACHITO ROJAS	MUJER	30/10/2025	9/02/2026	19/02/2026	14.5		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1077487810	HEHILY YOEMY	TAPI CONDE	MUJER	12/06/2022	9/02/2026	19/02/2026	14		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1077489892	JOSE ANGEL	MANYOMA FORATERO	HOMBRE	6/02/2024	9/02/2026	19/02/2026	14.8		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1078106248	LUI HALAN	HACHITO ROJAS	HOMBRE	12/11/2025	9/02/2026	19/02/2026	14		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1077491388	VALENTINA	CONDE BARRIGON	MUJER	24/03/2025	9/02/2026	19/02/2026			NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15																								
16																								
17																								
18																								
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

¡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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.GO4.MT1.PP	25/11/2024
BIENESTAR FAMILIAR	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	Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información:	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO SERVICIO: UCA

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: LEISON PALACIOS BLANDON TÉLEFONO DE CONTACTO: 3106087725

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EYAZAKE CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 270011148445

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional				Identificación de delgadez.					Características de la piel				Observaciones	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos.	Todo el cuerpo, la cara y parpados	Los ojos se ven hundidos, secos y pálidos o amarillos.	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo.	Se evidencia Piel sobrante (pegadiza), que le cuelga y se ve arrugada.	Se evidencia protuberancia abdominal (el niño o la niña se ve barrigón o barrigona).	Se marcan los hombros, las costillas, las rodillas.	Se ve brillante o inflamada.	Se ve reseca, escamosa y/o tiene oscurecimiento en algunas áreas.	se ve como si hubiera quemaduras o se observan ampollas o vejigas graves.	Lesiones en los labios, teniendo en cuenta si la comisuras (esquinas) de la boca tienen grietas o están inflamadas.	Observaciones:	Actuación
1	1078104516	YALIN CLARIBEL	TUNAY MECHA	MUJER	04/04/2023	9/02/2026	20/02/2026	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1077489415	MARIA CLARA	YANEGAS TUNA	MUJER	12/10/2023	9/02/2026	20/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1077489880	MAICO	LIFANESSO BAL	HOMBRE	17/05/2023	9/02/2026	20/02/2026	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1077487321	MARMELSI	BALARIN BALA	MUJER	16/02/2022	9/02/2026	20/02/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1077487036	ZURIÑA	TAPI FORASTER	MUJER	23/09/2021	9/02/2026	20/02/2026	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1077492118	EVA LUNA	CAIZAMO DOSA	MUJER	19/09/2025	9/02/2026	20/02/2026		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1077491859	BRENNER ARMA	TUNAY MECHA	HOMBRE	19/07/2025	9/02/2026	20/02/2026	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1077491540	YELIN LUCIANA	PADILLA YARA	MUJER	25/04/2025	9/02/2026	20/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1077489982	CRISTIAN	BERGARA CAIC	HOMBRE	17/09/2023	9/02/2026	20/02/2026	15.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1078729814	DEFER	BARY BAQUIAZ	HOMBRE	22/06/2022	9/02/2026	20/02/2026	16.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1077491732	ENIC DANIEL	TUNAY FORAST	HOMBRE	19/06/2025	9/02/2026	20/02/2026	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1077490536	UBIRY SOFIA	CONDE CHAM	MUJER	20/6/2024	9/02/2026	20/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1078104634	EDILMY	TUNAY FORAST	MUJER	1/04/2023	9/02/2026	20/02/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14																							
15																							
16																							
17																							
18																							
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

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

Controlar 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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.GO4.MT1.PP	25/11/2024
BIENESTAR FAMILIAR	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	Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información:	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO SERVICIO: UCA

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: LEISON PALACIOS BLANDON TÉLEFONO DE CONTACTO: 3106087725

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BAJO PACURITA CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 270011151866

									Identificación de edema nutricional				Identificación de delgadez.					Características de la piel				Observaciones	
No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino /masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos.	Todo el cuerpo, la cara y parpados	Los ojos se ven hundidos, sacos y pálidos o amarillos.	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo.	Se evidencia Piel sobrante (plegadiza), que le cuelga y se ve arrugada.	Se evidencia protuberancia abdominal (el niño o la niña se ve barrigón o barrigona).	Se marcan los hombros, las costillas, las rodillas.	Se ve brillante o inflamada.	Se ve resaca, escamosa y/o tiene oscurecimiento en algunas áreas.	se ve como si tuviera quemaduras o se observan ampollas o vejigas graves.	Lesiones en los labios, teniendo en cuenta si la comisuras (esquinas) de la boca tienen grietas o están inflamados.	Observaciones:	Actuación
1	1078474379	EDINSON	PANESSO AMA	HOMBRE	09/02/2023	9/02/2026	21/02/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1078104728	GETVER	PANESSO GON	HOMBRE	26/06/2033	9/02/2026	21/02/2026	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1078104727	CRISTIAN	LIÑAN IBARA	HOMBRE	22/04/2023	9/02/2026	21/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1077490892	MARIA CLAUDIA	GONZALEZ BAN	MUJER	15/12/2024	9/02/2026	21/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1077489007	MONICA	PANESSO CHO	MUJER	14/06/2023	9/02/2026	21/02/2026	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1077489545	DAVINSON	PANESSO PAN	HOMBRE	08/12/2021	9/02/2026	21/02/2026	14.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1077488542	JHON MAILER	GONZALEZ TUN	HOMBRE	17/12/2022	9/02/2026	21/02/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1077491305	YOMARA	PANESSO CHO	MUJER	19/02/2025	9/02/2026	21/02/2026	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1077491906	YEFERSON	OLEA GONZALE	HOMBRE	28/05/2025	9/02/2026	21/02/2026	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1077492464	ALEJANDRO	ONI ONI	HOMBRE	1/01/2026	9/02/2026	21/02/2026	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1078105210	EMANUEL	CABRERA PAN	HOMBRE	29/10/2023	9/02/2026	21/02/2026	13.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1077489620	JASNELUZ	ISAMA UAÑA	MUJER	4/01/2024	9/02/2026	21/02/2026	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1078474378	JOSE ALIBERO	PANESSO TUN	HOMBRE	7/06/2023	9/02/2026	21/02/2026	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1078104459	OMLEIDY	PANESSO PAN	MUJER	5/02/2023	9/02/2026	21/02/2026	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	1077491479	YANILA	GONZALEZ TUN	MUJER	15/02/2025	9/02/2026	21/02/2026	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	1077492105	YORLENZA	PANESSO PAN	MUJER	7/05/2025	9/02/2026	21/02/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17																							
18																							
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

¡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	F1.GO4.MT1.PP	25/11/2024
		Versión 1	Página 2 de 4
	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	Clasificación de la información:	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO SERVICIO: UCA

MODALIDAD: EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: LEISON PALACIOS BLANDON TÉLEFONO DE CONTACTO: 3106097725

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: FUNDACION PAZCIFICO VIVE NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EL 15 CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 270011151869

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perimetro braquial	Identificación de edema nutricional				Identificación de delgadez.					Caracteristicas de la piel				Observaciones	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos.	Todo el cuerpo, la cara y parpados	Los ojos se ven hundidos, secos y pálidos o amarillos.	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo.	Se evidencia Piel sobrante (pliegues), que la cuelga y se ve arrugada.	Se evidencia protuberancia abdominal (el ratito o la niña se ve barrigón o barrigona).	Se marcan los hombros, las costillas, las rodillas.	Se ve brillante o inflamada.	Se ve reseca, escamosa y/o tiene oscurecimiento en algunas áreas.	se ve como si tuviera quemaduras o se observan ampollas o vejigas graves.	Lesiones en los labios, teniendo en cuenta si la comisuras (esquinas) de la boca tienen grietas o estan inflamadas.	Observaciones:	Actuación
1	1092542162	NEIMAR	MBALARIN MOS	HOMBRE	10/03/2025	9/02/2026	21/02/2026	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1078640564	VERAL YURUK	VELASQUEZ VE	MUJER	03/10/2024	9/02/2026	21/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1078640573	YELER SANTIAG	BLANDON ECH	HOMBRE	16/01/2024	9/02/2026	21/02/2026	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1078640401	EMELY DANIEL	RENTERIA SALI	MUJER	28/10/2022	9/02/2026	21/02/2026	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1078640282	DILAN SMITH	PERNA GAVIRI	HOMBRE	06/03/2022	9/02/2026	21/02/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1041539564	VALLOLET JAZI	GONZALEZ PER	MUJER	26/02/2022	9/02/2026	21/02/2026	18	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1035659004	ELISBETH	MUÑOZ MAJOR	MUJER	22/06/2023	9/02/2026	21/02/2026	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1078624137	NELSON GAEL	CUÑAPA DOMIC	HOMBRE	15/06/2025	9/02/2026	21/02/2026	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1077491893	LUZ MARBELLY	ARCE BITUCAY	MUJER	14/06/2025	9/02/2026	21/02/2026	13	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1048115369	ANTHONY	BALDARRAGA I	HOMBRE	15/12/2023	9/02/2026	21/02/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1077489178	ARLETT ADHARI	GARCIA VELAS	MUJER	24/07/2023	9/02/2026	21/02/2026	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1048529552	BRENER STYVE	DONICO ORTIZ	HOMBRE	27/02/2023	9/02/2026	21/02/2026	15.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1078640723	CHELIN ALIN	CORDOBA ECH	MUJER	20/02/2025	9/02/2026	21/02/2026	15.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1063315498	DAIANA	CUESTA RUBI	MUJER	16/10/2022	9/02/2026	21/02/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	1107206449	DEIBEN LOVO	RODRIGUEZ AL	HOMBRE	9/12/2023	9/02/2026	21/02/2026	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	1078640837	HUBER	VELASQUEZ VE	HOMBRE	4/12/2025	9/02/2026	21/02/2026		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17	1077491000	JAROL	AFU PANESSO	HOMBRE	21/10/2024	9/02/2026	21/02/2026	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
18	1078623622	KALYN SOFIA	ARIAS TAPI	MUJER	28/07/2024	9/02/2026	21/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
19	1300214518	LEANDRO	BALDARRAGA I	HOMBRE	25/06/2021	9/02/2026	21/02/2026	16	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
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 edicionar las celdas

¡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

700

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: MUNICIPIO: QUIBDO SERVICIO:

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: YEIMERSON GONZALEZ TELEFONO DE CONTACTO:

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: PAZCIFICO VIVE NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ALTO NECORA DOS CUENTAME DE LA UDS: 2790111919878

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/ intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (sí/no/sd/ci) en:				Identificación de delgadez. Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de los dos pies/ manos	Las dos manos y/o brazos	Todo el cuerpo, la cara y párpados	Los rojos se van tornando rosados, pálidos o amarillos.	La cabeza se ve grande en proporción al cuerpo.	Se evidencia Piel excesivamente suelta (que la cresta y se va arrugada.	Se evidencia pérdida/ausencia del tejido graso (el cabello y la cara se ven opacos y sin brillo/grasa).	Se observan los huesitos, las costillas, los rulitos.	Se ve hinchado o inflamado.	Se ve manchas, rasguños por fuera (descolorimiento en algunas áreas).	se ve como el cuero descamado o se ve reseco y se rompe fácilmente.	Lesiones en los labios, teniendo en cuenta de (costras/ heridas/ llagas/ grietas o estén inflamados	Observaciones:	Actuación
1	1077486860	KEIDY	FORASTERO	Mujer	13/05/2021	09/02/2026	12/02/2026	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1077487613	MARTIN	VELASQUEZ	Hombre	05/06/2022	09/02/2026	12/02/2026	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1077485069	LINA	GONZALEZ	Mujer	26/08/2022	09/02/2026	12/02/2026	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1077485361	YEISMER	GONZALEZ	Hombre	06/07/2022	09/02/2026	12/02/2026	14.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1077486382	MARIA	FORASTERO	Mujer	20/11/2022	09/02/2026	12/02/2026	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1077486511	ENWINSON	BALARIN	Hombre	14/02/2023	09/02/2026	12/02/2026	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1077486667	YIRLEDI	BALARIN	Mujer	18/03/2022	09/02/2026	12/02/2026	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1077489151	YURI	TUNAY	Mujer	12/01/2022	09/02/2026	12/02/2026	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1077489669	EDGAR	GONZALEZ	Hombre	08/03/2024	09/02/2026	12/02/2026	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1077490467	NEIRA	GONZALES	Mujer	16/04/2024	09/02/2026	12/02/2026	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1077490781	FLOR	PANESSO	Mujer	04/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1077491727	BRIANA	BALARIN	Mujer	31/05/2025	09/02/2026	12/02/2026	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1078103895	ELIZA	VELASQUEZ	Mujer	21/05/2021	09/02/2026	12/02/2026	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1078104319	RAFAEL	LANA	Hombre	12/02/2023	09/02/2026	12/02/2026	15.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	1078100196	YOSANIS	GONZALEZ	Hombre	01/10/2023	09/02/2026	12/02/2026	14.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	1078105235	JHON	GONZALEZ	Hombre	20/09/2023	09/02/2026	12/02/2026	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17	1078474091	NELSON	CASAMA	Hombre	25/06/2021	09/02/2026	12/02/2026	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
18																							
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 consideren necesarias.
2. previo a la valoración e identificación de signos físicos se debe verificar que la niña o el niño no apliquedos aceites o cremas en la piel

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO | MUNICIPIO: QUIBDO | SERVICIO:

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL | RESPONSABLE DE LA UDS: ORLANDO BAILARIN | TÉLEFONO DE CONTACTO:

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: PAZCIFICO VIVE | NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: ALTO NECORA | CUENTAME DE LA UDS: 2700111564459

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional. Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez. Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:						Características de la piel. Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de dos piernas	Las dos manos y/o brazos	Todo el cuerpo: la cara y párpados	Las nalgas se ven huesudas, secas y pálidas o amarillas.	La cabeza se ve grande en proporción al resto del cuerpo.	Se evidencia piel extremadamente delgada, que la cuelga y se ve arrugada.	Se evidencia grotescamente agotada (la niña se ve borrigón o barrigona).	Se marcan los huesitos, las costillas, las rodillas.	Se ve brillante o inflamada.	Se ve reseca, escamosa y/o tiene descamaciones en algunas áreas.	se ve como si hubiera heridas abiertas o algunas personas le llaman ampollas o vejigas llenas.	Lesiones en los labios, tomando en cuenta si la niña/o ha tenido fisuras (heridas) en la boca (como grietas o estilo inflamadas	Observaciones:	Actuación:
1	1077487035	JAMERSON	BAILARIN	Hombre	05/10/2021	09/02/2026	12/02/2026	15,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1077487616	DEICY	TUNAY	Mujer	13/05/2022	09/02/2026	12/02/2026	14,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1077488067	YOUCE	BAILARIN	Hombre	15/06/2022	09/02/2026	12/02/2026	13,9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1077488309	YARLEISON	GONZALEZ	Hombre	25/11/2022	09/02/2026	12/02/2026	14,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1077489733	CHACHI	GONZALEZ	Mujer	26/06/2023	09/02/2026	12/02/2026	14,2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1077490169	ANA	GONZALEZ	Mujer	26/05/2022	09/02/2026	12/02/2026	14,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1077490485	NINA	BAILARIN	Mujer	18/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	14,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1077490849	VANESA	GONZALEZ	Mujer	11/02/2024	09/02/2026	12/02/2026	14	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1077491149	ARELI	BAILARIN	Mujer	18/12/2024	09/02/2026	12/02/2026	15	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1077491231	LUIS	GONZALEZ	Hombre	06/02/2025	09/02/2026	12/02/2026	13,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1077491342	SOFIA	TUNAY	Mujer	22/02/2025	09/02/2026	12/02/2026	14,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1077491360	YARISA	FORASTERO	Mujer	18/03/2025	09/02/2026	12/02/2026	13,7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1077492230	YORLEIZA	LANA	Mujer	24/09/2025	09/02/2026	12/02/2026	14,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1078105975	YAIR	BAILARIN	Hombre	26/04/2025	09/02/2026	12/02/2026	15,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15																							
16																							
17																							
18																							
19																							
20																							
Notas:																							

BIENESTAR FAMILIAR	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.G04.M11.FP	10/11/2024
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Clasificado	

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO SERVICIO:

MODALIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: PROPIA E INTERCULTURAL / PACIFICO VIVE

RESPONSABLE DE LA UDS: LUIS EDUARDO UNDAGAMA TELÉFONO DE CONTACTO:

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CONCHINDO CUENTA DE LA UDS: 2726111884461

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre/mujer/masculino/femenino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DIAGNOSTICAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez. Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos.	Todo el cuerpo, la cara y párpados	Los ojos se ven hundidos o rodeados de pliegues o arrugas	La cadera se ve muy pronunciada y el resto del cuerpo	Su contextura (Piel sobre hueso) hace que la cadera y se vea arrugada	Se evidencia pérdida de peso (el niño o la niña se ve bastante o demasiado)	Se observan los huesos de las costillas, las nalgas	Se ve irritada o inflamada.	Se ve llorosa, descamada o con algunas áreas	se ve como si tuviera quemaduras o se observan ampollas o se salgan grietas.	Lastimas en los labios, sangrando en cuanto a la contextura (Piel sobre hueso) se hacen grietas o salen verdaderas	Observaciones:	Actuación:
1	1078475170	AYLIN	CORDOBA	Mujer	07/05/2024	09/02/2026	12/03/2026	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1077487990	DANNY	UNDAGAMA	Mujer	22/07/2022	09/02/2026	12/02/2026	12.9		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1077490547	YILIAN	METEGAY	Hombre	05/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	14.3		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1077490703	DAILIN	UNDAGAMA	Mujer	19/08/2024	09/02/2026	12/02/2026	14.2		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1077492108	ERLIN	ROJAS	Hombre	26/08/2025	09/02/2026	12/02/2026	14.5		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1077492490	JALIR	METEGAY	Hombre	16/12/2025	09/02/2026	12/02/2026	13.8		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1077653246	MILO	BIRRI	Hombre	22/12/2022	09/02/2026	12/02/2026	13.7		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1077653247	LIAM	BIRRI	Hombre	09/03/2024	09/02/2026	12/02/2026	15.1		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1078103409	JUAN	UNDAGAMA	Hombre	10/01/2022	09/02/2026	12/02/2026	14.8		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1078104797	EWAR	UNDAGAMA	Hombre	11/04/2023	09/02/2026	12/02/2026	14.7		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1078105320	CLARA	FORASTERO	Mujer	17/02/2024	09/02/2026	12/02/2026	14.5		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1078105328	MARIA	VALENCIA	Mujer	18/05/2021	09/02/2026	12/02/2026	13,8		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1078106057	LIAM	GONZALEZ	Hombre	28/07/2025	09/02/2026	12/02/2026	13.7		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1078473804	YEILER	UNDAGAMA	Hombre	22/02/2022	09/02/2026	12/02/2026	15,5		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	1078474995	JAQUI	METEGAY	Mujer	02/01/2024	09/02/2026	12/02/2026	13,9		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	1079295357	SAMUEL	ASPRILLA	Hombre	11/06/2021	09/02/2026	12/02/2026	15.7		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17	1077489866	DAISON	TAPI	Hombre	21/02/2024	01/03/2026	06/03/2026	14.4		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
18	1078473769	AMAILY	CHAMORRO	Mujer	24/02/2022	01/03/2026	06/03/2026	14.5		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI		
19	1077487432	DIRELY	PANESSO	Mujer	10/03/2022	01/03/2026	06/03/2026	13.4		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
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 usuario humano puede adicionar las celdas necesarias.
2. previo a la valoración e identificación de signos físicos se debe realizar que la niña o el niño no evidencien signos o cuenten con algún

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

BIENESTAR FAMILIAR

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

F-I.004.811.PF	15/1/2024
Versión 1	Página 1 de 4
Clasificación de la información: Clasificada	

REGIONAL:	CHOCO	CENTRO ZONAL:	QUIBDO	MUNICIPIO:	QUIBDO	SERVICIO:	
MODALIDAD:	PROPIA E INTERCULTURAL	RESPONSABLE DE LA UDS:	LISDY CAISAMO MORROCO	TELEFONO DE CONTACTO:			
ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO	PACIFICO VIVE	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:	EL TIGRE	CUENTAME DE LA UDS:	27001114284		

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez. Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos nalgas y/o glúteos	Todo el cuerpo, la cara y manos/pies	Los ojos se ven hundidos, secos y pueden o no estarlo	La cabeza se ve grande en relación con el resto del cuerpo	Se evidencia (Por observación directa) que le cuelga y se ve arrugada	Se evidencia pérdida/ausencia de la grasa de la niña se ve flaca/o o delgada/o	Se observan los huesos muy marcados	Se ve brillante o cristalina	Se ve reseca, escamosa o con descamación en algunas áreas	se ve como si hubiera quemaduras o se ve roja en algún grupo	Lastimas en los labios, teniendo en cuenta en la combisura (Unión de labios) y en la lengua (lengua grietas o surcos) inflamadas	Observaciones	Actuación
1	1002244734	LLUBER	TAPI	Hombre	11/11/2020	30/03/2026	10/03/2026	13,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1077499883	NEILA	PANTEC	Mujer	23/04/2021	09/03/2026	16/03/2026	14,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1077457136	JHON	TAPI	Hombre	31/10/2021	09/03/2026	16/03/2026	14,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1077497660	DERVINSON	DAJAMA	Hombre	16/09/2020	26/03/2026	16/03/2026	13,9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1077499189	CLEDER	DAMIANA	Hombre	27/11/2020	26/03/2026	16/03/2026	13,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1077499393	NESTOR	DUMASA	Hombre	05/02/2024	09/03/2026	16/03/2026	15,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1077499371	CAMILO	EJIYAMA	Hombre	27/08/2024	26/03/2026	16/03/2026	14,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1077499410	ELIAN	PANESO	Hombre	03/08/2024	26/03/2026	16/03/2026	15,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1077499050	YORMAN	TAPI	Hombre	28/07/2020	26/03/2026	16/03/2026	14,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1077499146	WITTANER	CASIRIMA	Hombre	01/08/2024	09/03/2026	16/03/2026	14,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1077499313	DALIA	PANESO	Mujer	10/01/2020	26/03/2026	16/03/2026	14,7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1077499316	MARYURI	TAPI	Mujer	13/01/2020	26/03/2026	16/03/2026	14,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1078435383	YADELINSON	JARARA	Hombre	26/08/2021	26/03/2026	16/03/2026	14,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1078134998	CRISTIAN	MARQUEJALA	Hombre	19/08/2020	09/03/2026	16/03/2026	13,9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	1078125398	ZEIDER	SIARAMA	Hombre	15/04/2024	26/03/2026	16/03/2026	13,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	1078473348	DAMARIS	DUMASA	Mujer	24/04/2021	09/03/2026	16/03/2026	15,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17	1077499338	ALAIS	SIARAMA	Hombre	15/10/2020	26/03/2026	26/03/2026																
18	1077499832	DANIELA	EVAO	Mujer	05/11/2021	09/03/2026	26/03/2026																
19																							
20																							
Notas:																							

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

704

BIENESTAR FAMILIAR	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.G24.SF1.PP	[illegible]
		Versión 1	Página [illegible] de [illegible]
		Clasificación de la información: Clasificada	

REGIONAL: CHOCO	CENTRO ZONAL: QUIBDO	MUNICIPIO: QUIBDO		SERVICIO:	
MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL	RESPONSABLE DE LA UDS: NELSON DUMAZA ISABA		TELÉFONO DE CONTACTO:		
ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: PAZOFICO VIVE	NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: PLAYA ALTA 1			CUENTAME DE LA UDS:	270011151085

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional. Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en: Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos	Todo el cuerpo, la cara y párpados	Identificación de delgadez. Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta: Los ojos se ven hundidos, secos y pálidos o amarillos	La cabeza se ve grande respecto al resto del cuerpo	Se evidencia piel pegada a los huesos (pliegues) que le cuelga y se ve arrugada	Se evidencia protuberancia abdominal (se niño o niña se ve barrigón)	Se marcan los hombros, las costillas, las rodillas	Características de la piel. Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta: Se ve brillante o inflamada	Se ve reseca, escamosa y/o tiene descamación en algunas áreas	Se ve como si tuviera quemaduras, se observan ampollas o vejigas grandes	Lesiones en los labios, teniendo en cuenta si las comisuras (esquinas) de la boca tienen grietas o están inflamados	Observaciones adicionales: Observaciones	Actuación
1	[illegible]	FANDEL	TUNAY	Hombre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	[illegible]	WAPEI	GONZALEZ	Hombre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	[illegible]	ARIZ	BARANIA	Mujer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	[illegible]	FRDER	DUMAZA	Hombre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	[illegible]	FILMAR	TAPI	Hombre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	[illegible]	DIVER	GONZALEZ	Hombre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	[illegible]	SARA	DUMASA	Mujer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	[illegible]	MACON	ISAMA	Hombre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	[illegible]	KATALEYA	GONZALEZ	Mujer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	15.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	[illegible]	YUMERSON	DUMASA	Hombre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	[illegible]	HAREL	DUMASA	Hombre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	[illegible]	ELVIA	DUMASA	Mujer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	[illegible]	LIANA	DUMAZA	Mujer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	[illegible]	JHOANA	DUMASA	Mujer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13.8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	[illegible]	DARA	PANEBSO	Hombre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	[illegible]	BERONICA	PANEBSO	Mujer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17	[illegible]	MAISON	DUMASA	Mujer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14.3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
18	[illegible]	CRARLY	ISAMA	Hombre	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
19	[illegible]	NAULAVY	GONZALEZ	Mujer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
20	[illegible]	MARLIN	GONZALEZ	Mujer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	12.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		

Notas:
1. El diligenciamiento de este formato debe realizarse de forma digital con el fin de realizar el seguimiento de sus acciones, para el diligenciamiento del formato el talento humano puede adicionar las celdas considere necesarias
2. [illegible]

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

BIENESTAR FAMILIAR	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	25/11/
		Versión 1	Página
		Clasificación de la información: Clasificada	

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: QUIBDO | MUNICIPIO: QUIBDO | SERVICIO:

MODALIDAD: PROPIA E INTERCUITURAL | RESPONSABLE DE LA UDS: YEMERSON GONZALEZ CHORY | TÉLEFONO DE CONTACTO:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O: PACIFICO VIVE | NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: NECORA 2 | CODIGO CUENTAME: 2,70011E+11

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/intersexual)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perímetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón)				Identificación de delgadez. Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:					Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones
									Los dos	La parte inferior	Las dos manos	Todo el cuerpo, la cara y	Los ojos se ven hundidos.	La cabeza se ve grande	Se evidencia Piel	VI	Se marcan los	Se ve brillante o inflamada	Se ve reseca, escamosa	se ve como si	Lesiones en los	Observaciones:
1	1077491086	JHONNYFER	MECHA	Hombre	05/01/2025	09/02/2026	25/03/2026	13.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
2	1077487285	URIEL	TAPI	Hombre	22/03/2022	09/02/2026	12/02/2026	13.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
3	1077488016	JHON	MECHA	Hombre	16/08/2022	09/02/2026	12/02/2026	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
4	1077488346	MELBA	ROJAS	Hombre	24/11/2022	09/02/2026	12/02/2026	14.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
5	1077488605	LEIDY	DOGARI	Mujer	26/02/2023	09/02/2026	12/02/2026	14,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
6	1077489432	YILMAR	ROJAS	Mujer	05/10/2023	09/02/2026	12/02/2026	14.9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
7	1077489589	THIAGO	DOGARI	Hombre	14/10/2023	09/02/2026	12/02/2026	14.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
8	1077490443	CATALELLA	TAPI	Hombre	29/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	14.1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
9	1077491013	KIMBERLY	ISAMA	Mujer	20/08/2024	09/02/2026	12/02/2026	15.2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
10	1077491370	SOLAIRA	UNDAGAMA	Mujer	20/03/2025	09/02/2026	12/02/2026	13,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
11	1077491582	YENELI	ROJAS	Mujer	15/04/2025	09/02/2026	12/02/2026	14.9.	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
12	1077489579	WILDEN	ISAMA	Mujer	03/12/2023	09/02/2026	06/03/2026	14,1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
13	1077491444	EDWIN	ROJA	Hombre	16/04/2025	09/02/2026	06/03/2026	14.5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
14	1078104948	WILDER	ROJA	Hombre	12/09/2023	23/02/2026	06/03/2026	15.7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
15	1078473770	BRAYAN	ISAMA	Hombre	05/01/2022	09/02/2026	06/03/2026	14.4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
16	1077487569	MARTN	MECHA	Hombre	30/05/2022	09/02/2026	06/03/2026	14.6	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
17																						
18																						
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.
2. previo a la valoración e identificación de signos físico se debe verificar que la niña o el niño no aplicados aceites o cremas en la piel

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

706

REGIONAL: CHOCO CENTRO ZONAL: QUIBDO MUNICIPIO: QUIBDO SERVICIO:

MODALIDAD: PROPIA E INTERCULTURAL RESPONSABLE DE LA UDS: carlos bailarin TELEFONO DE CONTACTO:

ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO: PAZCIFICO VIVE NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CUENTAME DE LA UDS: 270911148446

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (femenino/masculino/ intersexual)		FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	perimetro braquial	Identificación de edema nutricional Identificar si la niña o niño presenta edema nutricional (hinchazón) en:				Identificación de delgadez Identificar si el cuerpo de la niña o niño se ve muy delgado, teniendo en cuenta:						Características de la piel Identificar afectación de la piel teniendo en cuenta:				Observaciones adicionales	
									Los dos pies	La parte inferior de las dos piernas	Las dos manos y/o brazos	Todo el cuerpo, la cara y párpados	Los ojos se ven hundidos, secos o pálidos o amarillos	La cabeza se ve grande en relación al resto del cuerpo.	Se evidencia Piel excesivamente floja, sin tono muscular	Se evidencia prominencia ósea en la parte de la nalga se ve (arrugón o tiernigma)	Se marcan los huesos, se costillas, las rodillas		Se ve brillante o inflamada.	Se ve reseca, escamosa y/o tiene descamaciones en algunas áreas.	se ve como el tercero estado de la piel se observan ampollas grandes.	Lesiones en los labios, teniendo en cuenta si la comisura de la(s) boca(s) (esquinas de la boca) tienen grietas o están inflamadas	Observaciones:	Actuación
1	1078105212	CAMILO	PANESO	Hombre	11/04/2023	23/02/2026	25/02/2026	14,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
2	1077489150	YORDIN	MECHA	Hombre	11/05/2022	09/02/2026	16/03/2026	13,9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
3	1077487800	YAMIR	BAILARIN	Hombre	29/11/2021	09/02/2026	12/02/2026	14,4	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
4	1077488088	SINDY	PANESSO	Mujer	07/02/2022	09/02/2026	12/02/2026	13,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
5	1077488089	DARLEIDY	TUNAY	Mujer	20/08/2022	09/02/2026	12/02/2026	14,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
6	1077489732	LUMARINA	CASAMA	Mujer	17/12/2023	09/02/2026	12/02/2026	14,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
7	1077489739	JHONI	BALARIN	Hombre	29/12/2023	09/02/2026	12/02/2026	13,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
8	1077489783	XIMENA	BARIQUIRURA	Mujer	22/12/2023	09/02/2026	12/02/2026	14,3	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
9	1077489800	YEISON	BAILARIN	Hombre	20/11/2023	09/02/2026	12/02/2026	14,5	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
10	1077489813	DARWIN	GONZALEZ	Hombre	13/02/2024	09/02/2026	12/02/2026	14,9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
11	1077490028	JANER	BAILARIN	Hombre	23/03/2024	09/02/2026	12/02/2026	13,9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
12	1077490054	JUAN	FORASTERO	Hombre	05/04/2024	09/02/2026	12/02/2026	14,2	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
13	1077490180	NENA	PANESSO	Mujer	16/03/2024	09/02/2026	12/02/2026	14,1	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
14	1077490605	JAYSMIR	TUNAY	Hombre	15/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	13,9	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
15	1077490760	ESTEBAN	VELAZQUEZ	Hombre	28/09/2024	09/02/2026	12/02/2026	15,7	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
16	1077492521	YAEL	GONZALEZ	Hombre	24/12/2025	09/02/2026	12/02/2026	14,8	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO		
17	1078106189	ZAARLIN	GONZALEZ	Mujer	28/09/2025	09/02/2026	09/03/2026																	
18	1075473780	YORDIN	BAILARIN	Hombre	17/02/2022	26/02/2026	06/03/2026																	
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 consideren necesarias.
2. previo a la verificación e identificación de signos físicos se debe verificar que la niña o el niño no apliquen ayudas o cremas en la piel

(Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente)

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	MARZO
AÑO	2026

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							2/03/2026	81.00	158.20	13	A	SI						
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

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	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**	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.	1003934813	MARIA LUISA	LANA	16/03/1986	9/02/2026	21/02/2026	52.00	148.00	21	A	SI						
2							2/03/2026	52.00	148.00	22	A	SI						
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.

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	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		

							TOMA Nº 1						**TOMA Nº 2**					
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)**	**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.	1076018439	LILI JHOANA	BAQUIAZA CONDE	11/02/1995	9/02/2026	20/02/2026	60.30	148.90	28	A	SI						
2							20/03/2026	61.45	148.90	32	A	SI						
3	C.C.	1077999917	MARIELA	LANA FORASTERO	22/04/2007	9/02/2026	20/02/2026	51.95	148.90	25	A	SI						
4							2/03/2026	51.95	148.90	26	A	SI						
5																		
6																		
7	T.I.	1077452564	YUMILA	SUCRE FORASTERO	22/04/2007	9/02/2026	20/02/2026	53.00	147.00	22	A	SI						
8							2/03/2026	53.00	147.00	23	A	SI						
9																		
10																		
11	C.C.	1148193995	DERLIN YOENI	ASPRILLA MURILLO	11/10/2001	14/03/2026	16/03/2026	55.00	145.00	16	A	S						
12																		
13																		
14	T.I.	1077444078	LUCI	MEGIA DOGARI	17/04/2008	14/03/2026	16/03/2026	56.00	147.00	18	A	S						
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!

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? (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.	1133606888	MILEYSA	MECHA IZARABE	17/07/2001	9/02/2026	19/02/2026	61	150.50	37	A	SI						
2							2/03/2026	61.00	150.50	38	A	SI						
3	CC	1133606886	MARIELA	MECHA ISABARE	15/11/2025	9/02/2026	19/02/2026	57	160	25	A	SI						
4							2/03/2026	57	160	26	A	SI						
5	T.I.	1075025007	ERNELIA	ISARAMA ISARAMA	26/06/2011	9/02/2026	19/02/2026	55.00	149.00	20	A	SI						
6							2/03/2026	55.00	149.00	21	A	SI						
7	C.C.	1075020677	MARIA LIGIA	PANESSO ROJAS	5/06/2005	9/02/2026	19/02/2026	57.30	151.00	28	A	SI						
8							2/03/2026	57.30	151.00	29	A	SI						
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!

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 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? (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	T.I.	1149442094	MARIA ELIDA	CAIZAMO TUNAY	15/02/2007	9/02/2026	19/02/2026	51.15	145.70	28	A	SI						
2							2/03/2026	51.15	145.70	29	A	SI						
3																		
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							2/03/2026	53.00	149.00	23	A	SI						
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							19/03/2026	60.30	146.30	24	A	SI						
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							19/03/2026	68.20	152.80	28	A	SI						
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	16/05/2025
	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**	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? (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.	1010126879	ADELIA	DUMASA TAPI	22/05/1993	9/02/2026	19/02/2026	72.00	144.50	32	A	SI						
2							2/03/2026	72.00	144.50	33	A	SI						
3																		
4	C.C.	1078000941	LIMBANIA	SABUGARA CABRERA	12/09/1996	27/02/2026	28/02/2026	54.00	146.00	20	A	SI						
5							7/03/2026	54.00	146.00	21	A	SI						
6																		
7	C.C.	1133606873	EMERELIA	ROJAS MECHA	5/04/2003	9/02/2026	19/02/2026	68.25	154.50	30	A	SI						
8							2/03/2026	68.25	154.50	31	A	SI						
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.

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	F7.MT1.PP	16/05/2025
	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**	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	58.00	145.30	30	A	SI						
2							2/03/2026	58.00	145.30	31	A	SI						
3	CC	1077467944	LINDA	LANA VECHECHE	8/05/2009	9/02/2026	19/02/2026	56	146	30	A	SI						
4							2/03/2026	56.00	146.00	31	A	SI						
5	CC	35555744	ECHITA	BECHECHE OLEA	4/03/1964	9/02/2026	19/02/2026	52.00	148.00	20	A	SI						
6							2/03/2026	52	148.00	21	A	SI						
7	CC	1078917434	MARIA ELENA	TANICAMO CEREZO	8/07/1987	9/02/2026	19/02/2026	56.00	149.00	28	A	SI						
8							2/03/2026	56.00	149.00	29	A	SI						
9	CC	1003787968	SURELIA	MECHECHE NAMPIA	24/10/1996	9/02/2026	19/02/2026	73.00	150.00	8	A	SI						
10							2/03/2026	73.00	150.00	9	A	SI						
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 c Marina Martinez Valencia **Celular** 3214746847

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: QUIBDÓ	
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	

							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/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 el 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 el niño? ***(A/B/C/D)
1	1093542182	NEIMAR	MBAILARIN MOLINA	HOMBRE	10/03/2025	9/02/2026	21/02/2026	9.40	73.00	13.9	NA	6	NO	6	6	6.00	B	B												
2	1078640664	YERAL YUSUK	VELASQUEZ VELASQUEZ	MUJER	03/10/2024	9/02/2026	21/02/2026	9.60	79.00	14	NA	6	NO	6	7	6	B	B												
3	1078640573	YEILER SANTIAGO	BLANDON ECHEVERRY	HOMBRE	16/01/2024	9/02/2026	21/02/2026	10.80	85.30	14.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
4	1078640401	EMELY DANEY	RENTERIA SALDARRIAGA	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	1078640292	DILAN SMITH	PERNIA GAVIRIA	HOMBRE	06/03/2022	9/02/2026	21/02/2026	19.00	105.90	16	NA	3	NO	3	3	3	B	B												
6	1041539584	VALLOLIET JAZMIN	GONZALEZ PERNIA	MUJER	26/03/2022	9/02/2026	21/02/2026	18.00	102.00	16	NA	3	NO	3	3	3	B	B												
7	1033859304	ELISBETH	MUÑOZ MAJORE	MUJER	22/06/2023	9/02/2026	21/02/2026	13.55	96.5	14.7	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
8	1078924137	NELZON GAEL	CUÑAPA DOMICO	HOMBRE	16/06/2025	9/02/2026	21/02/2026	8.60	70.00	13.5	NA	6	NO	9	6	19	B	B												
9	1077491883	LUZ MARBELLY	ARCE BITUCAY	MUJER	14/06/2025	9/02/2026	21/02/2026	8.30	64.00	13	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
10	1045115365	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	1077488178	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	6	B	B												
12	1040329332	BREINER STIVEN	DOMICO ORTIZ	HOMBRE	27/02/2023	9/02/2026	21/02/2026	11.20	79.80	15.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
13	1078640723	CHELIN ARIN	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	1063315498	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	12970649	DEREK LOVO	RODRIGUEZ ALVAREZ	HOMBRE	9/12/2023	9/02/2026	21/02/2026	10.35	77.00	14.8	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
16	1078640637	HUBER	VELASQUEZ VELASQUEZ	HOMBRE	4/12/2025	9/02/2026	21/02/2026	5.50	57.00		A	2	SI	2	2	2	A	A												
17	1077491909	JAROL	API PANESSO	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	1079923823	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	1200314218	LEANDRO	BALDARRIAGA MARTINEZ	HOMBRE	25/08/2021	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 medición: MARINA MARTINEZ VALENCIA — Celular: 3214746847

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

PS.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		

							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	1078474379	EDINSON	PANESSO AMAGARA	HOMBRE	08/02/2023	9/02/2026	21/02/2026	13.95	89.5	16	NA	6	NO	6	6	6	6	B	B										
2	1078104728	GEYVER	PANESSO GONZALEZ	HOMBRE	26/06/2023	9/02/2026	21/02/2026	10.8	81.00	13	NA	6	NO	5	5	5	5	B	B										
3	1078104727	CRISTIAN	LIÑANA IBAMA	HOMBRE	22/04/2023	9/02/2026	21/02/2026	14	83	14	NA	6	NO	6	6	6	6	B	B										
4	1077480992	MARIA CLAUDIA	GONZALEZ IBAMA	MUJER	16/10/2024	9/02/2026	21/02/2026	8.85	71.00	14	NA	6	NO	6	6	6	6	B	B										
5	1077489007	MONICA	PANESSO CHORI	MUJER	14/08/2023	9/02/2026	21/02/2026	12.50	79.40	14.5	NA	6	NO	6	6	6	6	B	B										
6	1077489945	DAVINSON	PANESSO PANESSO	HOMBRE	08/12/2021	9/02/2026	21/02/2026	14.75	96.6	14.4	NA	6	NO	9	6	18	6	B	B										
7	1077488643	JHON MAILER	GONZALEZ TUNAY	HOMBRE	17/12/2022	9/02/2026	21/02/2026	12.90	86.8	18	NA	6	NO	6	6	6	6	B	B										
8	1077491303	YOMAIRA	PANESSO CHORI	MUJER	18/02/2025	9/02/2026	21/02/2026	8.40	70.00	13.5	NA	3	NO	6	6	3	A	A	A										
9	1077491906	YEFERSON	OLEA GONZALEZ	HOMBRE	23/05/2025	9/02/2026	21/02/2026	8.70	71.00	13	NA	6	NO	6	6	6	A	A	A										
10	1077493454	ALEJANDRO	OKI OKI	HOMBRE	1/01/2026	9/02/2026	21/02/2026	9.60	59.20	13.5	NA	6	NO	6	6	3	B	B	B										
11	1078105210	EMANUEL	CABRERA PANESSO	HOMBRE	29/10/2023	9/02/2026	21/02/2026	10.10	77.80	13.6	NA	3	NO	6	6	6	B	B	B										
12	1077489620	JASNI LUZ	ISARAMA ISABARE	MUJER	4/01/2024	9/02/2026	21/02/2026	11.50	95.50	13.9	NA	6	NO	6	6	6	B	B	B										
13	1078474378	JOSE ALBEIRO	PANESSO TUNAY	HOMBRE	7/08/2022	9/02/2026	21/02/2026	15.00	99	14.1	NA	6	NO	6	6	6	B	B	B										
14	1078104456	ORLEIDY	PANESSO PANESSO	MUJER	5/02/2023	9/02/2026	21/02/2026	13.05	90.90	14.7	NA	6	NO	6	6	6	B	B	B										
15	1077491479	YANILA	GONZALEZ TUNAY	MUJER	19/03/2025	9/02/2026	21/02/2026	8.90	68.00	13	NA	6	NO	6	6	6	B	B	B										
16	1077492105	YORLEIZA	PANESSO PANESSO	MUJER	7/06/2025	9/02/2026	21/02/2026	9.90	70.00	16	NA	6	NO	6	6	6	B	B	B										
17																													
18																													
19																													
20																													

NO Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los segumientos 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

ore(s) y apellidos del responsable de la med 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	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 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/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	1078104516	YAILIN CLARIED	TUNAY MECHA	MUJER	04/04/2023	9/02/2026	20/02/2026	10.30	81.90	13.5	NA	6	NO	6	7	6	B	B										
2	1077489415	MARIA CLARA	VANEGAS TUNAY	MUJER	12/10/2023	9/02/2026	20/02/2026	12.00	88.00	14	NA	6	NO	6	6	6	A	A										
3	1077488893	MAICO	LPANIESSO BAILARIN	HOMBRE	17/05/2023	9/02/2026	20/02/2026	12.50	87.00	14.2	NA	3	NO	0	0	3	B	B										
4	1077487321	MARINELSI	BAILARIN BAILARIN	MUJER	16/02/2022	9/02/2026	20/02/2026	16.00	102.00	16	NA	6	NO	6	6	6	B	B										
5	1077487036	ZUREÑA	TAPI FORASTERO	MUJER	23/09/2021	9/02/2026	20/02/2026	14.00	98.00	14.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B										
6	1077492118	EVA LUNA	CAIZAMO DOGARI	MUJER	19/09/2025	9/02/2026	20/02/2026	6.80	65.00		A	2	SI	2	2	2	A	A										
7	1077491859	BREINER ARMANDO	TUNAY MECHA	HOMBRE	18/07/2025	9/02/2026	20/02/2026	7.10	66.30	13.5	NA	2	SI	2	2	2	A	A										
8	1077491540	YSILIN LUCIANA	PADILLA VARGAS	MUJER	20/04/2025	9/02/2026	20/02/2026	9.5	71.00	14	NA	2	SI	2	2	2	A	A										
9	1077489362	CRISTIAN	BERGARA CABRERA	HOMBRE	17/09/2023	9/02/2026	20/02/2026	13.00	91.00	15.8	NA	6	NO	6	6	6	A	A										
10	1078028314	DEIFER	BIRRY SAQUIAZA	HOMBRE	22/06/2022	9/02/2026	20/02/2026	15.40	92.00	16.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B										
11	1077491732	ENIC DANIEL	TUNAY PORASTERO	HOMBRE	19/06/2025	9/02/2026	20/02/2026	7.20	64.00	13.8	NA	6	NO	6	6	6	B	B										
12	1077490536	GEISY SOFIA	CONDE CHAMI	MUJER	2/06/2024	9/02/2026	20/02/2026	10.00	81.00	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B										
13	1078104534	IDALMY	TUNAY PORASTERO	MUJER	1/04/2023	9/02/2026	20/02/2026	10.95	82.00	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.

Nombre(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	F8.MT1.PP	2/02/2026
	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 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 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	1078474209	NEILA	IBABARE GARABATO	MUJER	22/07/2022	9/02/2026	19/02/2026	15.00	99.00	15	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
2	1078491991	AMELIE DAHIVANA	IBARGUEN CUESTA	MUJER	17/06/2026	9/02/2026	19/02/2026	7.00	65.00	13.2	NA	6	NO	6	7	6	B	B											
3	1078105118	WILDANBER	MECHA CONDE	HOMBRE	02/12/2023	9/02/2026	19/02/2026	12.60	91.00	16.4	NA	6	NO	5	5	5	B	B											
4	1078104617	SHEILA ANDREA	AMAGARA MECHA	MUJER	26/04/2023	9/02/2026	19/02/2026	13.00	93.00	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
5	1078104630	NILIA	ROJAS FORASTERO	MUJER	27/11/2022	9/02/2026	19/02/2026	12.50	86.50	15.3	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
6	1078103584	YOSELIN YULIETH	MECHA CONDE	MUJER	27/02/2022	9/02/2026	19/02/2026	16.10	93.20	16.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
7	1078103584	DANIEL	MECHA CAIZAMO	HOMBRE	26/08/2021	9/02/2026	19/02/2026	17.00	105.00	16	NA	9	NO	9	6	19	A	A											
8	1077491311	LIAM DAVID	IBABARE GARABATO	HOMBRE	02/12/2024	9/02/2026	19/02/2026	10.00	79.00	13.8	NA	6	NO	6	6	6	A	A											
9	1077490265	YEILER ANDRE	IBARAMA IBABARE	HOMBRE	22/01/2022	9/02/2026	19/02/2026	13.20	87.00	17.5	NA	3	NO	0	0	3	B	B											
10	1077489722	ZANDER DAVID	DOCARY PANIESSO	HOMBRE	23/01/2024	9/02/2026	19/02/2026	10.3	81	14.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
11	1077489059	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	1078100823	YURI VANESSA	ROJAS FORASTERO	MUJER	28/01/2025	9/02/2026	19/02/2026	9.10	72.00	13	A	6	SI	5	5	5	A	A											
13	1077491938	CHEIRA	HERRITO CONDE	MUJER	29/10/2021	9/02/2026	19/02/2026	14.20	94.00	16	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
14	1077491937	CHENAIRA	HERRITO CONDE	MUJER	10/09/2024	9/02/2026	19/02/2026	8.60	73.00	14.2	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
15	1077490178	BREINER	OKY ISARAMA	HOMBRE	16/05/2024	9/02/2026	19/02/2026	11.00	86.00	14	NA	2	NO	2	2	2	A	A											
16	1046146134	DILAN	IZABARE ISABARE	HOMBRE	29/09/2025	9/02/2026	19/02/2026	7.30	68.00	14.5	NA	6	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

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	PAZCIFICO 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 ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓ	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	1129046897	YURANY	FORASTERO TUNAY	MUJER	08/03/2022	9/02/2026	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	9/02/2026	19/02/2026	14.35	92.40	15.2	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
3	1077490929	BRIYITH YISETH	FORASTERO QUIRO	MUJER	22/08/2024	9/02/2026	19/02/2026	10.30	74.40	14.2	NA	3	NO	0	0	3	B	B											
4	1077488199	ANDRES CAMILO	CHAMI CHIRAMA	HOMBRE	11/08/2022	9/02/2026	19/02/2026	14.60	88.40	15.4	NA	2	NO	2	2	2	B	B											
5	1077492136	LIAM	MACHA MANYOMA	HOMBRE	22/09/2026	9/02/2026	19/02/2026	6.90	64.00		A	1	SI	1	1	1	A	B											
6	1077492396	ADAN MATIA	FORASTER FORASTER	HOMBRE	8/12/2025	9/02/2026	19/02/2026	6.30	57.00		A	2	SI	2	2	2	A	A											
7	1077489198	DAILYN	CHAMORRO BANUVI	MUJER	13/08/2022	9/02/2026	19/02/2026	13.00	88.00	14.5	NA	6	NO	9	6	18	A	A											
8	1077487374	DUBNEY	CONDE BARRIGON	MUJER	27/04/2022	9/02/2026	19/02/2026	14.00	98.00	15	NA	6	NO	6	6	6	A	A											
9	1078475686	EMMA JASLIN	CHIRAMA HACHITO	MUJER	24/08/2025	9/02/2026	19/02/2026	7.48	66.90	14.2	NA	6	SI	6	6	6	A	A											
10	1077492498	GEORGINA EMM	HACHITO ROJAS	MUJER	30/10/2026	9/02/2026	19/02/2026	6.40	62.00	14.5	A	3	NO	2	2	2	A	A											
11	1077487810	HEHILY YOEMY	TAPI CONDE	MUJER	12/08/2022	9/02/2026	19/02/2026	12.00	86.50	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
12	1077489992	JOSE ANGEL	MANYOMA FORATERO	HOMBRE	6/02/2024	9/02/2026	19/02/2026	12.10	82.60	14.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
13	1078105248	LUI HALAN	HACHITO ROJAS	HOMBRE	13/11/2025	9/02/2026	19/02/2026	8.10	60.00	14	A	1	SI	1	1	1	A	A											
14	1077491388	VALENTINA	CONDE BARRIGON	MUJER	24/03/2025	9/02/2026	19/02/2026	8.70	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.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medic: 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: 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		

							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	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	28/03/2023	05/02/2025	6/08/2025	13	94	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
3	1078103647	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	1077490284	EMILY SAMARA	DUMAZA MARTINEZ	MUJER	04/05/2024	20/02/2025	6/08/2025	10	76	15.2	NA	6	SI	6	6	6	B	B												
5	1077490001	YULIBER	AMAGARA ROJA	HOMBRE	20/03/2024	05/02/2025	6/08/2025	9.4	77	14.6	NA	6	SI	6	6	6	B	B												
6	1077108197	MAICOL ANDRES	LANA LANA	HOMBRE	30/09/2022	05/02/2025	6/08/2025	10.8	79	15	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
7	1075029963	DINALDINNO	CUNAPA 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	1200720327	ANDRES FABIAN	CULMAN RODRIGUEZ	HOMBRE	25/03/2020	03/06/2025	6/08/2025	9.1	75	15.6	NA	2	SI	2	2	2	A	B												
9	1079475180	LAYRIN SOFIA	CACERES CORDOBA	MUJER	15/04/2024	9/02/2026	19/02/2026	10	83	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
10	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												
11	1077490894	ACAR ADIEL	CARPIO DUMASa	MUJER	13/05/2023	05/02/2025	6/08/2025	13	90	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
12	1077178800	JANA	CABRERA PIPICAY	MUJER	22/08/2022	05/02/2025	6/08/2025	14	95	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
13	1078102732	FERNEY	RUIZ OKI	HOMBRE	04/07/2021	05/02/2025	6/08/2025	17	106	16	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
14	1077490434	ARCILO ADIEL	CARPIO DUMASA	HOMBRE	40486	05/02/2025	19/02/2026	9.30	72.50	13.5	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
15	1075029970	EDVINA	TAPI OLEA	MUJER	14/01/2022	05/02/2025	19/02/2026	13.10	92.00	14	NA	6	NO	6	6	6	B	B												
16	1078106268	ENZO FERNANDEZ	LANA SALISA	HOMBRE	9/01/2026	05/02/2025	19/02/2026	4.50	64.00		A	1	SI	1	1	1	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

nbre(s) y apellidos del responsable de la medic: 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: QUIBDÓ	
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 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/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	1078104875	OMARO	BECHECHE CABRERA	HOMBRE	08/07/2023	8/02/2026	19/02/2026	13.7	94.3	15	NA	6	NO	6	6	6	6	B	B										
2	1077489952	PAUWER	CONDE MARTINEZ	HOMBRE	13/12/2023	8/02/2026	19/02/2026	11.00	77.00	13.8	NA	6	NO	6	6	6	A	A	A										
3	1077491661	GRISMALDER	BECHECHE DOGIRAMA	HOMBRE	26/06/2025	8/02/2026	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	8/02/2026	19/02/2026	12.3	90.5	13.5	NA	3	NO	0	0	3	B	B											
5	1077487370	YANIRIS ALEXANDRA	AMAGARA ROJA	MUJER	26/04/2022	8/02/2026	19/02/2026	12.95	92	14.5	NA	4	NO	6	6	6	B	B											
6	1075099809	DULCE	LANA BAILARIN	MUJER	22/06/2021	8/02/2026	19/02/2026	14	94.7	15.5	NA	5	NO	6	6	6	B	B											
7	1078105914	YORDAN	NAMPIA LANA	HOMBRE	11/03/2025	8/02/2026	19/02/2026	8.45	70	14	A	2	SI	2	2	2	A	A											
8	1077491343	BREINER	TANCAMO VALENCIA	HOMBRE	08/03/2025	8/02/2026	19/02/2026	9.15	76	14	A	1	SI	1	1	1	B	B											
9	1077491335	YANEISA	IBAMA CUNAMPIA	MUJER	06/02/2025	8/02/2026	19/02/2026	8.9	70	13.5	A	2	SI	1	1	1	A	A											
10	1078475589	DEINERSON	IBAMA CUNAMPIA	HOMBRE	1078475589	8/02/2026	19/02/2026	8.5	71		A	3	NO	2	2	3	B	B											
11	1078103529	WILMER	NAMPIA	HOMBRE	29/01/2022	8/02/2026	19/02/2026	16.75	103.4	15.8	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
12	1078473561	ENMY GISEL	QUIRO DUMASA	MUJER	16/09/2021	14/03/2026	14/03/2026	16.00	103.00	16	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
13	1077490940	LAHAM DAVID	MENA RENTERIA	HOMBRE	17/11/2024	8/02/2026	19/02/2026	10.20	78.00	14	NA	5	NO	5	5	4	B	B											
14	1079296791	YABINSON	SARCO CABRERA	HOMBRE	18/03/2024	8/02/2026	19/02/2026	9.80	77.00	13.8	NA	6	NO	6	6	6	B	B											
15	1077492323	YULIANA	AMAGARA ROJAS	MUJER	19/11/2025	8/02/2026	19/02/2026	5.50	59.00		A	3	SI	2	2	2	A	A											
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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE MUJERES Y PERSONAS EN GESTACIÓN	F7.MT1.PP	18/05/2025
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información Publica	

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 ,TIGRE, BOCASALINA
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°___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	1003933909	LIRIA	BARIQUIDURA	23/11/2000	09/02/2026	16/02/2026	46	140	8	A	si	16/03/2026	50	140	18		
2	cc	1129324291	LUZ	PANESSO	03/06/2011	09/02/2026	16/02/2026	47	139	8	A	si	16/03/2026	50,2	139	17		
3	cc	1077471562	LUCINDA	DUMAZA	08/04/1993	09/02/2026	12/02/2026	48	140	16	A	si	12/03/2026	50	140	20		
4	cc	1149434620	OMAIRA	VELASQUEZ	09/05/1996	09/02/2026	12/02/2026	48	141	16	A	si	12/03/2026	50	141	20		
5	cc	1077472681	YASSIRI	DUMAZA	16/08/1996	09/02/2026	12/02/2026	44	137,1	8	A	si	12/03/2026	48	137,1	18		
6	cc	1077999844	LIGIA	DUMAZA	20/02/2000	09/02/2026	12/02/2026	45	139	8	A	si	12/03/2026	48	139	16		
7		1193500910	NERY	CHORY	30/11/1999	09/02/2026	12/02/2026	45	137	8	A	SI	12/03/2026	48	137	16		
8		1003984328	YESSICA	GONZALEZ	27/01/1997	09/02/2026	12/02/2026	48	140	8	A	SI	12/03/2026	50	140	16		
9		1003984332	RUBIELA	GONZALEZ	23/03/1992	09/02/2026	12/02/2026	46	137	8	A	SI	12/03/2026	49	137	16		
10		1077439675	LINA	BAILARIN	20/12/1999	09/02/2026	12/02/2026	46,2	147	8	A	SI	12/03/2026	50	139	16		

11		1149434585	YILIA	BAILARIN	01/12/2003	09/02/2026	12/02/2026	47	139	8	A	SI	12/03/2026	48	136	16		
12		1078100047	SONIA	TAPI	22/08/2004	09/02/2026	12/02/2026	45	142	8	A	SI	12/03/2026	49	141	18		
13		1133669047	JULIANA	CUNAMPIA	20/04/2003	09/02/2026	12/02/2026	44	136	8	A	SI	12/03/2026	51	142,5	16		
14		1078461657	LUZ	HUNDAGAMA	25/04/2010	09/02/2026	12/02/2026	46,5	141	8	A	SI	12/03/2026	48	142	16		
15		1077650514	YULENYS	CAIZAMO	03/07/2000	09/02/2026	12/02/2026	50	142,5	8	A	SI	12/03/2026	49	137,6	16		
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.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LA PREGUNTA CON ASTERISCO (*). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:

***¿Cómo ha pensado alimentar a su bebé después del parto?**: **A**-Leche humana; **B**-Solo alimentos naturales distintos a la leche humana; **C**-Solo fórmula comercial infantil (leche en polvo, o en otro forma de presentación); **D**-Productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, etc.); **E**-Aún no lo decide o no lo tiene claro.

Nombre(s) y apellidos de responsable de la medición W24PV **Celular** 3235943226

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

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F6.MT1.PP	16/05/202
Versión 1	Página 1 de

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:	tigre
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:			
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)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, Duración lactancia humana total (meses)	¿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
1	1020244538	LLUBER	TAPI	Hombre	11/10/2023	09/02/2026	16/02/2026	11,8	86	13.1		NO														
2	1077486660	NEILA	PANESO	Mujer	23/04/2021	09/02/2026	16/02/2026	16,3	100	12.6		NO														
3	1077487136	JHON	TAPI	Hombre	31/10/2021	09/02/2026	16/02/2026	15,3	94,5	12.6		NO														
4	1077487662	DERVINSON	ISARAMA	Hombre	16/08/2022	09/02/2026	16/02/2026	13,5	88	12.5		NO														
5	1077488199	CLEIDER	ISARAMA	Hombre	07/12/2022	09/02/2026	16/02/2026	13,3	87	12.5		NO														
6	1077489763	NESTOR	DUMASA	Hombre	05/02/2024	09/02/2026	16/02/2026	12,2	85	12.6		NO														
7	1077490275	CAMILO	BUGAMA	Hombre	07/06/2024	09/02/2026	16/02/2026	10,9	82	12.5		NO														
8	1077490410	ELKIN	PANESO	Hombre	01/06/2024	09/02/2026	16/02/2026	11,3	83	13.2		NO														
9	1077490630	YORMAN	TAPI	Hombre	29/07/2024	09/02/2026	16/02/2026	10,2	78	12.7		NO														
10	1077492146	WITTAKER	CABRERA	Hombre	01/09/2025	09/02/2026	16/02/2026	7,1	64	12.7		NO														
11	1077492615	DALIA	PANESSO	Mujer	10/07/2025	09/02/2026	16/02/2026	7,8	69	12.6		NO														
12	1077492616	MARYURI	TAPI	Mujer	13/07/2025	09/02/2026	16/02/2026	7,6	66	13.5		NO														
13	1078103383	YARLINSON	JAISABA	Hombre	28/08/2021	09/02/2026	16/02/2026	15,8	100	13.5		NO														
14	1078104936	CRISTIAN	BARIQUIDURA	Hombre	19/09/2023	09/02/2026	16/02/2026	13,3	86	12.7		NO														
15	1078105398	ZEIDER	ISARAMA	Hombre	13/04/2024	09/02/2026	16/02/2026	10,6	80	12.5		NO														
16	1078473388	OSMAIRA	DUMASA	Mujer	04/06/2021	09/02/2026	16/02/2026	16,3	100	15.4		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 (leche en polvo, o en otra forma de presentación), C-Leche humana y fórmula comercial infantil, D-Leche animal (vaca, chiva, búfala, oveja, cabra, etc.), E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.), F-Leche humana y productos comerciales ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.), G-Leche humana (excluido agua), H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), y/o productos comerciales ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.), I-Alimentación complementaria o alimentación familiar; J-Formula comercial infantil y alimentación familiar; K- Leche humana, formula comercial infantil y alimentación familiar; L-Leche humana y alimentación familiar; M-Sin información; NA: No aplica

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F6.MT1.PP
Versión 1
Clasificación de la Infor 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:	NECORA 2
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:			
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

							TOMA Nº 3												TOMA Nº											
	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?	Duración lactancia humana	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento.	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma	¿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	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta que edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento.	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o	Duración lactancia humana total (meses)
1	1077486860	KEIDY	FORASTERO	Mujer	13/05/2021	09/02/2026	12/02/2026	16	100	12.6			NO																	
2	1077487613	MARTIN	VELASQUEZ	Hombre	05/06/2022	09/02/2026	12/02/2026	15	94	12.6			NO																	
3	1077488059	ENNI	GONZALEZ	Mujer	26/08/2022	09/02/2026	12/02/2026	13	93	15.3			NO																	
4	1077488361	YEISMER	GONZALEZ	Hombre	06/07/2022	09/02/2026	12/02/2026	15	99	15,4			NO																	
5	1077488382	MARIA	FORASTERO	Mujer	20/11/2022	09/02/2026	12/02/2026	14	92	12.6			NO																	
6	1077488511	EDWINSON	BAILRIN	Hombre	14/02/2023	09/02/2026	12/02/2026	13	93	12.5			NO																	
7	1077488557	YIRLEIDI	BAILARIN	Mujer	18/03/2022	09/02/2026	12/02/2026	16	100	12.6			NO																	
8	1077489151	YUSI	TUNAY	Mujer	12/01/2022	09/02/2026	12/02/2026	16	100	15.5			NO																	
9	1077489999	EDGAR	GONZALEZ	Hombre	08/03/2024	09/02/2026	12/02/2026	11	83	13.4			NO																	
10	1077490467	NEIRA	GONZALES	Mujer	16/04/2024	09/02/2026	12/02/2026	9,8	77	13.2			NO																	
11	1077490761	FLOR	PANESSO	Mujer	04/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	9,8	76	12.5			NO																	
12	1077491727	BRIANA	BAILARIN	Mujer	31/05/2025	09/02/2026	12/02/2026	8,6	70	14.3			NO																	
13	1078103895	ELIZA	VELASQUEZ	Mujer	21/05/2021	09/02/2026	12/02/2026	16	98	12.6			NO																	
14	1078104319	RAFAEL	LANA	Hombre	12/02/2023	09/02/2026	12/02/2026	14	93	12.5			NO																	
15	1078105195	YOBANIS	GONZALEZ	Hombre	01/10/2023	09/02/2026	12/02/2026	12	85	14.4			NO																	
16	1078105238	JHON	GONZALEZ	Hombre	20/09/2023	09/02/2026	12/02/2026	12	86	15.2			NO																	
17	1077489999	EDGAR	GONZALEZ		08/03/2024	05/02/2025	02/09/2025	10	80	12.6			NO																	

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.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MT1.PP	15/05/2025
BIENESTAR FAMILIAR		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	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	BOCA SALINA
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:			
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 la leche humana	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 ó 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 diferentes a la leche humana	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ***(A/B/C/D)
1	1074115211	CAMILO	PALACIO	Hombre	11/04/2021	23/01/2026	25/01/2026	17.4	97	13.1		N/A	1	NO														
2	1077469755	YOMON	MOCHA	Hombre	10/09/2022	09/01/2026	19/01/2026	14.5	94	13		N/A	1	NO														
3	1077467970	YAMIR	BALARIN	Hombre	29/11/2021	09/01/2026	12/02/2026	15.3	100	13		N/A	1	NO														
4	1077469389	SINDY	PANESSO	Mujer	07/02/2022	09/01/2026	13/02/2026	15.3	100	14.4		N/A	1	NO														
5	1077469389	DARLEIDY	TUNAY	Mujer	20/08/2023	09/01/2026	12/02/2026	14.3	96	13		N/A	1	NO														
6	1077469732	LUMARINA	CASAMA	Mujer	17/11/2023	09/01/2026	12/02/2026	13.2	95	12.6		N/A	1	NO														
7	1077469736	JHONI	BALARIN	Hombre	29/11/2023	09/01/2026	12/02/2026	13.3	97.5	13.6		N/A	1	NO														
8	1077469783	YISELA	BARCELONA	Mujer	03/12/2023	09/01/2026	12/02/2026	12.3	95	12.1		N/A	1	NO														
9	1077469800	YEIRON	BALARIN	Hombre	20/11/2023	09/01/2026	12/02/2026	12.2	95	12.5		N/A	1	NO														
10	1077469813	DARWIN	GERALEZ	Hombre	13/01/2024	09/01/2026	12/02/2026	13.2	97	13.6		N/A	1	NO														
11	1077469329	JAINER	BALARIN	Hombre	23/03/2024	09/01/2026	12/02/2026	10.9	92	14.4		N/A	1	NO														
12	1077469364	AIMA	FONASTERO	Hombre	07/04/2024	09/01/2026	12/02/2026	10.8	93	13		N/A	1	NO														
13	1077469150	NEYA	PANESSO	Mujer	16/03/2024	09/01/2026	13/02/2026	10	78	12.9		N/A	1	NO														
14	1077469808	JAYSMIR	TUNAY	Hombre	15/07/2024	09/01/2026	12/02/2026	10.8	92	13.3		N/A	1	NO														
15	1077469700	ESTEBAN	VELAZQUEZ	Hombre	28/09/2024	09/01/2026	12/02/2026	9.6	75.5	13.5		N/A	11	NO														
16	1077469521	YAEL	GONZALEZ	Hombre	24/12/2025	09/01/2026	12/02/2026	4.6	58	14.1		N/A	1	NO														
17	1078108188	ZAMIRA	GONZALEZ	Mujer	25/08/2025	19/01/2026	19/01/2026	7	64	13.6		N/A	1	NO														

Notas:

Para la empresa de este formato tener en cuenta generar los costos necesarios para registrar los seguimientos trimestrales, y los 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-Solo 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 (cabra, oveja, búfala, vaca, yegua, otra.) ; E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, aguas, chicha, guarapo, agua de panela etc.); F-Leche humana y productos comestibles otra procedencia (complejos comerciales, vecinos empleados para vender, productos lácteos (cuajadas, etc.); G-Leche humano y otros lactantes (incluido agua); H-Fórmula comercial infantil, leche animal, otras bebidas (incluido agua), u/o productos comestibles ultra-procesados (complejos comerciales, vecinos empleados para vender, productos lácteos (cuajadas, etc.); I-Alimentación complementaria y 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; NA- no aplica

***Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué fortificó o fueron ellos esos alimentos?: A-Solo no tomó leche humana; B-Líquidos (caldos, jugos, aguas claras especiales) o Cremas (sopas aguadas, caldos, etc.); C-Blandos (puré, papilla); D-Semisólidos (picados) ya Sólidos (triturados)*

****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño?: A-(Vaso) o "Mate"; B-Vaso con Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro*

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular 3235941322o

Anexo de respuesta con documento... generar en el mismo archivo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MT1.PP	16/05/2025
		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)	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 humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña
1	1077487035	JAMERSON	BAILARIN	Hombre	05/10/2021	9/02/2026	12/02/2026	15.5	100	13.1			no															
2	1077487618	DEIDY	TUNAY	Mujer	13/05/2022	09/02/2026	12/02/2026	13.8	93	13.3			no															
3	1077488057	YOUCE	BAILARIN	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	14.3			no															
5	1077489733	DIAGIN	GONZALEZ	Mujer	26/05/2023	09/02/2026	12/02/2026	12.2	85	12.7			no															
6	1077490168	ANA	GONZALEZ	Mujer	26/05/2022	09/02/2026	12/02/2026	14.2	92	13.4			no															
7	1077490489	NINA	BAILARIN	Mujer	16/07/2024	09/02/2026	12/02/2026	9.3	78	12.7			no															
8	1077490849	VANESA	GONZALEZ	Mujer	11/02/2024	09/02/2026	12/02/2026	11.7	84	12.8			no															
9	1077491342	SORA	TUNAY	Mujer	22/03/2025	09/02/2026	12/02/2026	9.2	72	12.8			no															
10	1077491380	YARISA	FORASTERO	Mujer	16/03/2025	09/02/2026	12/02/2026	8.4	74	12.7			no															
11	1077492730	YORLEIZA	LANA	Mujer	24/09/2025	09/02/2026	12/02/2026	7.1	63	12.7			no															
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
Notas:																												

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular 3285943220

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

F6.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 SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN	CONONDO
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)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las	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	¿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	1077467990	DANYY	UNDAGAMA	MUJER	22/01/2022	9/02/2026	12/02/2026	13,5	93	13,1			NO															
2	1077468913	ANJELA	UNDAGAMA	MUJER	24/12/2022	09/02/2026	12/02/2026	12,4	91	12,6			NO															
3	1077469419	ELBA	ROA	MUJER	19/09/2023	09/02/2026	12/02/2026	16,5	84,3	12,6			NO															
4	1077469700	DALIN	UNDAGAMA	MUJER	19/08/2024	09/02/2026	12/02/2026	9,3	73	12,9			NO															
5	1077469822	AILYN	PALACIOS	MUJER	17/11/2024	09/02/2026	12/02/2026	8,8	71	12,9			NO															
6	1077693046	MILO	NIAIN	HOMBRE	23/12/2023	09/02/2026	12/02/2026	12,8	91,8	12,9			NO															
7	1077693047	LIAM	NIAIN	HOMBRE	28/03/2024	09/02/2026	12/02/2026	8,3	77	12,8			NO															
8	1079103406	JUAN	UNDAGAMA	HOMBRE	19/01/2023	09/02/2026	12/02/2026	14,8	97,3	13,2			NO															
9	1079104797	EIMAR	UNDAGAMA	HOMBRE	11/04/2023	09/02/2026	12/02/2026	12,3	88,3	12,7			NO															
10	1079105329	OLIMA	FORASTERO	MUJER	17/02/2024	09/02/2026	12/02/2026	10,2	80	12,7			NO															
11	1079115680	DILAN	PALACIOS	HOMBRE	21/10/2023	09/02/2026	12/02/2026	15,7	93	12,9			NO															
12	1079472974	LAURA	CHIRAMA	MUJER	25/06/2021	09/02/2026	12/02/2026	14,5	100	13,9			NO															
13	1079473804	YELER	UNDAGAMA	HOMBRE	22/02/2023	09/02/2026	12/02/2026	14,8	97	13,6			NO															
14	1079474047	MARIA	HURTADO	MUJER	29/11/2023	09/02/2026	12/02/2026	8,8	80	12,7			NO															
15	1079475103	YILMAR	CHIRAMA	HOMBRE	30/03/2024	09/02/2026	12/02/2026	16,1	93	12,9			NO															
16	1079922387	MARIA	RENTERIA	MUJER	20/09/2005	09/02/2026	12/02/2026	16,3	105	15,4			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 5 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Gota Leche humana; B-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y formula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, 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 coladas, productos lácteos cuchareables, 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 coladas, productos lácteos cuchareables, 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 alimentación familiar; M-Sin información; NA: No aplica

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular 3235943220

Antes de imprimir este documento... piense 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:	PUEBLO NUEVO
MODALIDAD (Institucional; Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL		
SERVICIO:	EDUCACION INICIAL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

							TOMA N° 1										TOMA N°									
	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, Duración lactancia humana total (meses) Cuando empezó a brindar alimentos	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a	¿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	JHONNYFER	TAPI	Hombre	22/03/2022	09/02/2026	12/02/2026	14,5	93,2	13,2			NO												
2	1077488016	URIEL	MECHA	Hombre	16/08/2022	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	13,6	91,5	13,3			NO												
4	1077488605	MELBA	DOGARI	Mujer	26/02/2023	09/02/2026	12/02/2026	13,7	93	14,1			NO												
5	1077489402	LEIDY	ROJAS	Mujer	05/12/2023	09/02/2026	12/02/2026	12,1	86	12,8			NO												
6	1077489589	YILMAR	DOGARI	Hombre	14/12/2023	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	78	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	LINDAGAMA	Mujer	26/03/2025	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 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 (leche en polvo, o en otra forma de presentación). C-Leche humana y fórmula comercial infantil. D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.). E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.). F-Leche humana y productos comestibles ultra procesados (compuestos comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, etc.). G-Leche humana y otras bebidas (incluido agua). H-Fórmula comercial infantil, leche animal y otras bebidas (incluido agua), y/o productos comestibles ultra procesados (compuestos comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, 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

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: LOPEZ

Celular: 3235943220

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN/FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

FR.MT1.PP	16/06/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información:Pública	

CHOCO
PAZCIFICO VIVE

CENTRO ZONAL : QUIBDO
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COM

PLAYA ALTA

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	FECHA DE NAC	FECHA DE INGRES	TOMA N° __4___													TOMA N°____														
				FECHA DE LA TOMA(dd/r		PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas reci	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin otro	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyen	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niñ	A TOMA(dd/r	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas reci	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin otro	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyen	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niñ
YANDEL	TUNAY	Hombre	15/04/2023	09/02/2026	16/02/2026	13,4	96	14.3			NO																				
MAIKEL	GONZALEZ	Hombre	17/03/2022	09/02/2026	16/02/2026	15,6	100	15.3			NO																				
ARIZ	ISARAMA	Mujer	08/04/2023	09/02/2026	16/02/2026	12,8	87	12.7			NO																				
YAIDER	DUMAZA	Hombre	09/08/2023	09/02/2026	16/02/2026	12,7	87	12.7			NO																				
YILMAR	TAPI	Hombre	05/10/2023	09/02/2026	16/02/2026	11,1	84	12.5			NO																				
DIVER	GONZALEZ	Hombre	17/09/2023	09/02/2026	16/02/2026	12,8	86	15.4			NO																				
SAIRA	DUMASA	Mujer	27/05/2023	09/02/2026	16/02/2026	12,7	87	15.3			NO																				
MAICON	ISAMA	Hombre	23/12/2023	09/02/2026	16/02/2026	11,6	95	12.6			NO																				
KATALEYA	GONZALEZ	Mujer	03/10/2023	09/02/2026	16/02/2026	12,3	95	15.4			NO																				

YUMERSON	DUMASA	Hombre	01/01/2024	09/02/2026	16/02/2026	11.6	86	15.1			NO																			
HAXEL	DUMASA	Hombre	25/11/2023	09/02/2026	16/02/2026	12.6	96	15.5			NO																			
ELVIA	DUMASA	Mujer	25/02/2025	09/02/2026	16/02/2026	8.9	75	13.5			NO																			
LIAMA	DUMAZA	Mujer	16/07/2025	09/02/2026	16/02/2026	7.6	57	12.7			NO																			
JHOANA	DUMASA	Mujer	15/06/2021	09/02/2026	16/02/2026	16.4	100	12.7			NO																			
DIANA	PANESSO	Hombre	14/11/2023	09/02/2026	16/02/2026	12.3	82	12.7			NO																			
BERONICA	PANESSO	Mujer	05/02/2025	09/02/2026	16/02/2026	8.9	74	12.8			NO																			
MINSON	DUMASA	Mujer	20/07/2023	09/02/2026	16/02/2026	12.6	96	12.8			NO																			
CRARLY	IBAMA	Hombre	01/11/2024	09/02/2026	16/02/2026	9.7	74	12.9			NO																			
MAILANY	GONZALEZ	Mujer	26/09/2025	09/02/2026	09/03/2026	7	96	12.8			NO																			
MARLIN	GONZALEZ	Mujer	29/10/2025	09/02/2026	09/03/2026	6.1	85	12.8			NO																			

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

FER: -	14/04/2025
Versión 1	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL:	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	PACIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	VIVIDI EL AMOR 1
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria. Propia e intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RUP)	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° ____												TOMA N°____											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En 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)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se propiciará exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible, ej: agua, ablandadores, etc.)?	¿A qué edad le ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o productos comestibles, ej: agua, ablandadores, etc.)?	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)	PERIMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En 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)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se propiciará exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible, ej: agua, ablandadores, etc.)?	¿A qué edad le ofrecen alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua u otras bebidas o alimentos, productos comestibles, 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	1017286799	NICOLAS	VALENCIA	Hombre	27/12/2024	09/02/2026	06/03/2026	10.2	78.7	13.9	NO	6	NO	6	6	13	B	B												
2	1023664587	LUCIANA	CUESTA	Mujer	03/05/2022	09/02/2026	06/03/2026	15.4	100.5	16	NO	6	NO	6	7	16	B	B												
3	1077256882	CELESTE	IBARGUEN	Mujer	28/12/2023	09/02/2026	06/03/2026	12.3	85	15	NO	5	NO	5	6	14	B	B												
4	1077486824	MARIA	SALAZAR	Mujer	15/05/2021	09/02/2026	06/03/2026	16.4	102.5	17	NO	6	NO	6	7	16	B	B												
5	1077489792	MARIAM	PALACIOS	Mujer	25/01/2024	09/02/2026	06/03/2026	12	85	15.7	NO	6	NO	6	7	16	B	B												
6	1077491365	YOSSER	GAMBOA	Hombre	05/01/2025	09/02/2026	06/03/2026	10	77.5	14.6	NO	6	NO	6	7	13	B	B												
7	1078103252	LICETH	PALOMEQUE	Mujer	13/11/2021	09/02/2026	06/03/2026	16.7	106	14.9	NO	6	NO	6	7	16	B	B												
8	1078109576	LUISA	MARQUEZA	Mujer	09/01/2022	09/02/2026	06/03/2026	16	102	16	NO	6	NO	6	7	14	B	B												
9	1078108036	FALLO	MOSQUERA	Mujer	12/07/2025	09/02/2026	06/03/2026	8	69	14	NO	6	NO	6	7	9	B	B												
10	1078473698	ROVIER	MARTINEZ	Hombre	10/02/2022	09/02/2026	06/03/2026	16	102.9	16.7	NO	6	NO	6	7	13	B	B												
11	1078475371	MATNVS	MOSQUERA	Hombre	25/11/2024	09/02/2026	06/03/2026	10.3	78	14.2	NO	6	NO	6	7	12	B	B												
12	1112796339	HANNA	GONZALEZ	Mujer	08/04/2024	09/02/2026	06/03/2026	12	83	14.9	NO	5	NO	5	7	11	B	B												
13	1192471461	MELANY	BISMON	Mujer	30/04/2024	09/02/2026	06/03/2026	11.4	93.5	15	NO	5	NO	5	6	12														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

Notas:

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:**

***¿En 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, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.), E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de cereale etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (comestibles comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, 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 coladas, productos lácteos cuchareables, 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; NA: **No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?**; A-Sólo se brinda leche humana, B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré, papillas); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?**: A-Biberón o "tetero". B-Vaso y/o Taza y cuchara, C-Plato, D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: CARTILLA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

VERSIÓN	1
Página 1 de 3	
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL:	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	PACÍFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	VIVE EL AMOR 3
MODALIDAD (institucional: Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

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____										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(ABCDEFGHIJKLMNñ)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Practica lactar humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad le proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto suplementar o alimentación complementaria)? (Indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (Refiriéndose aquí a otras bebidas o alimentos, o productos comerciales para preparación) (Edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué lactaba o tomaba antes esos alimentos? ** (USAR CÓD)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? *** (USAR CÓD)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? *(ABCDEFGHIJKLMNñ)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Practica lactar humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad le proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto suplementar o alimentación complementaria)? (Indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (Refiriéndose aquí a otras bebidas o alimentos, o productos comerciales para preparación) (Edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué lactaba o tomaba antes esos alimentos? ** (USAR CÓD)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? *** (USAR CÓD)
1	1078105795	MISTRE	DUMASA	Hombre	21/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	10.2	78	13.3	NO	12	NO	4	4	7	12	B	B										
2	1078475821	JARLEN	ROMAÑA	Mujer	19/08/2025	09/02/2026	05/03/2026	7.4	64.9	13.5	NO	6	NO	4	4	7	6	B	B										
3	1078475697	KEIMY	MOSQUERA	Hombre	12/11/2025	09/02/2026	05/03/2026	5	61		A	3	4	3	3	3	3	B	B										
4	1078475745	SAMIR	SANCHEZ	Hombre	04/12/2025	09/02/2026	05/03/2026	6	61		A	3	2	2	2	2	3	B	B										
5	1077487498	JHOJAN	VALENCIA	Hombre	03/06/2022	09/02/2026	05/03/2026	15.3	102	15	NO	16	7	8	7	16	16	B	B										
6	1077480078	RAEL	VALOYES	Hombre	10/07/2023	02/03/2026	05/03/2026	12.9	89	16.5	NO	12	7	8	7	12	12	B	B										
7	1077480276	NATHAN	MURILLO	Hombre	03/06/2024	09/02/2026	05/03/2026	11.6	85.3	13.8	NO	16	7	8	7	16	16	B	B										
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

Notas:

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 (leche en polvo, o en otra forma de presentación), C-Leche humana y fórmula comercial infantil, D-Leche animal (vaca, cerda, 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 coladas, productos lácteos cuchareables, 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 coladas, productos lácteos cuchareables, 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 alimentación familiar, M-Sin información, NA: No aplica.
**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué lactaba o tomaba antes esos alimentos?: A-Solo se brinda leche humana, B-Lquitos caldos, jugos, sopas (poco espesas) o Cremas recipak licuadas, coladas, etc.), C-Bilanda (guiré, pasillas), D-Sancochados (granosos y/o Solidos (trozos)
***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño?: A-Biberón o "tetero" B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Cargo

Antes de ingresar este documento, ... primer en el medio enfocado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: LECTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

FR-M13.PP	12/05/2025		
Versión 7	Página 1 de 2		
Clasificación de la Información: Pública			

REGIONAL:	CHOCO	CENTRO ZONAL:	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	PACIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	VIVE EN FAMILIA 1
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

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 ____											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Es la niña o el niño en menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (SELECCIONE OPCIÓN A BARRA)	Cuantos tetazos humano ingiere (Veces)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta cuál edad se ofrecerá exclusivamente leche humana (sin ningún otro alimento líquido, sólido o semisólido, ni suplementos, ni fórmulas infantiles comerciales)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecerá alimentos diferentes a la leche humana (alimentación complementaria)? (indique edad en meses)	Duración lactancia humana total (meses)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué lactancia o forma tenían esos alimentos? ** (VER CÓD)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ** (VER CÓD)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa 4)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Es la niña o el niño en menor de 6 meses, que alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (SELECCIONE OPCIÓN A BARRA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta cuál edad se ofrecerá exclusivamente leche humana (sin ningún otro alimento líquido, sólido o semisólido, ni suplementos, ni fórmulas infantiles comerciales)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofrecerá alimentos diferentes a la leche humana (alimentación complementaria)? (indique edad en meses)	Cuantos tetazos humano ingiere (Veces)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué lactancia o forma tenían esos alimentos? ** (VER CÓD)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño? ** (VER CÓD)
1	1032137057	ALLEN	PALACIOS	Hombre	10/06/2022	09/02/2026	18/03/2026	15.5	99	17	NO	6	NO	6	7	14																
2	1077490915	ELIAN	MURILLO	Hombre	04/11/2024	09/02/2026	19/03/2026	11.1	82	15.3	NO	6	NO	6	7	12																
3	1077482435	LAUREN	CORDOBA	Mujer	07/12/2025	03/03/2026	05/03/2026	6.6	63.2	A	A	2	A	2	2	3																
4	1078102412	JUNIOR	QUINTO	Hombre	16/07/2021	09/02/2026	05/03/2026	17	104.6	17.2	NO	6	NO	6	7	15																
5	1078102483	AXEL	SANCHEZ	Hombre	25/07/2021	09/02/2026	05/03/2026	18.6	109.5	16.8	NO	6	NO	6	7	15																
6	1078103006	DULCE	CORDOBA	Mujer	24/10/2021	09/02/2026	05/03/2026	15.8	97.9	17	NO	6	NO	6	7	12																
7	1078104268	DAREK	RENTERIA	Hombre	24/12/2022	09/02/2026	05/03/2026	14.3	97	15.4	NO	6	NO	6	7	13																
8	1078105230	ANDY	MURILLO	Hombre	21/01/2024	09/02/2026	05/03/2026	14.3	95	15	NO	6	NO	6	7	12																
9	1078473135	YEISON	SANCHEZ	Hombre	11/08/2021	09/02/2026	05/03/2026	17	106.7	17	NO	6	NO	6	7	15																
10	1083317798	ARLET	GOMEZ	Mujer	09/01/2025	09/02/2026	05/03/2026	10	78	14.2	NO	6	NO	6	7	11																
11	1105677527	SANTIAGO	MOSQUERA	Hombre	31/07/2023	09/02/2026	05/03/2026	13.8	90	15.3	NO	5	NO	5	6	15																
12	1241445158	MARIAN	GARCIA	Mujer	01/02/2026	03/03/2026	05/03/2026	4.4	54.4		NO	1	A	1	1	1																
13	1247048778	IAN	MOSQUERA	Hombre	11/12/2023	09/02/2026	05/03/2026	15	98	14.8	NO	6	NO	6	7	14																
14	1032166068	YELLIN	PALOMEQUE	Mujer	09/05/2024	09/02/2026	05/03/2026	11.8	84	15	NO	6	NO	6	7	15																
15	1039025660	SALVADOR	CASTAÑEDA	Hombre	26/07/2025	09/02/2026	05/03/2026	8.4	69	14.3	NO	5	A	5	7	8																
16	1077488940	MATI	BERMUDEZ	Hombre	03/09/2023	09/02/2026	05/03/2026	12.4	85	16.4	NO	6	NO	6	7	12																
17	1077489106	MAYLIN	CORDOBA	Mujer	06/07/2023	09/02/2026	05/03/2026	13	91.3	14.5	NO	6	NO	6	7	11																
18	1077491063	KYLIAM	DOGIRAMA	Hombre	17/03/2024	09/02/2026	05/03/2026	10.4	78.8	15	NO	6	NO	6	7	13																
19																														
20																														

Notas:

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 (leche en polvo, o en otra forma de presentación), C-Leche humana y fórmula comercial infantil, D-Leche animal (vaca, oveja, cabra, etc.), E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.), F-Leche Humana y productos comestibles ultra-procesados (comprados comercialmes, cereales empacados para colados, productos lácteos nucharnatos, 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 (comprados comercialmes, cereales empacados para colados, productos lácteos nucharnatos, 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-En información: NA: No aplica
**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué lactancia o forma tenían esos alimentos?: A-Sólo se brindó leche humana, B-Líquidos (caldos, yogur, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.), C-Blanda (puré, papillas), D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)
***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?: A-Biberón o "tetero", B-Vaso y/o Taza y cuchara, C-Plato, D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: _____ Celular: _____

BIENESTAR FAMILIAR

SERVICIO
INDUCCIÓN Y EJECUCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

FR-MT1-24	19/05/2021
Versión: 1	Página 1 de 3
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL:	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	PACIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	VIVE LA ESPERANZA 1
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA ZIARA - PROPIA E INTERCULTURAL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

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 _____												
							FECHA DE LA TOMA (DD/MM/AAAA)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño no tiene 24 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (¿QUÉ DESCRIPCIÓN?) (LISTA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (leche materna) sin suspender la lactancia? (Indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (leche materna) sin suspender la lactancia? (Indique 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? ** (ASSCD)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? ***(ASSCD)	FECHA DE LA TOMA (DD/MM/AAAA)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Si la niña o el niño no tiene 24 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (¿QUÉ DESCRIPCIÓN?) (LISTA)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se ofreció alimentos diferentes a la leche humana (leche materna) sin suspender la lactancia? (Indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (leche materna) sin suspender la lactancia? (Indique 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? ** (ASSCD)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? ***(ASSCD)
1	1078103211	JHOJCAR	CUESTA	Hombre	04/12/2021	06/02/2026	05/03/2026	16,4	103	16,1	NO	6	NO	6	7	12	B	B													
2	1078103587	LIA	RAMIREZ	Mujer	23/02/2022	06/02/2026	05/03/2026	16	101,8	15,2	NO	6	NO	6	5	12	B	B													
3	1078106351	ZOE	ASPRILLA	Mujer	31/07/2025	06/02/2026	05/03/2026	7	65	13,8	NO	6	NO	6	6	6	B	B													
4	1078106108	JOHN	MARTINEZ	Hombre	26/08/2023	06/02/2026	05/03/2026	8	71	13,8	NO	6	NO	6	6	6	B	B													
5	1078475153	JADEN	PALACIOS	Hombre	13/06/2024	06/02/2026	05/03/2026	11,4	83,5	14	NO	6	NO	6	6	12	B	B													
6	1078475367	LOIS	VALENCIA	Mujer	15/12/2024	06/02/2026	05/03/2026	10	78	14,8	NO	6	NO	6	6	14	B	B													
7	1078475923	LIA	RODRIGUEZ	Mujer	03/09/2025	06/02/2026	06/03/2026	7,4	67	13,7	NO	6	NO	6	7	6	B	B													
8	1022172262	EMANUEL	RODRIGEZ	Hombre	18/07/2023	06/02/2026	05/03/2026	13,5	91	14	NO	6	NO	6	8	12	B	B													
9	1023653486	KIARA	AGUALIMPIA	Mujer	20/04/2022	06/02/2026	05/03/2026	15,9	101	14,8	NO	6	NO	6	8	12	B	B													
10	1034934126	JEANPOL	CUESTA	Hombre	09/09/2024	06/02/2026	05/03/2026	11,5	83	15	NO	6	NO	6	6	12	B	B													
11	1034934311	IAN	PALACIOS	Hombre	20/01/2025	06/02/2026	05/03/2026	10,3	75	14,3	NO	6	NO	6	7	12	B	B													
12	1077469457	JUAN	DUMASA	Hombre	19/11/2022	06/02/2026	05/03/2026	14	95,5	15	NO	6	NO	6	6	12	B	B													
13	1077469543	SEBASTIAN	PALACIOS	Hombre	27/11/2023	06/02/2026	05/03/2026	13	91	15,8	NO	6	NO	6	7	6	B	B													
14	1077490193	ROINER	CORDOBA	Hombre	26/05/2024	06/02/2026	05/03/2026	12	86	15	NO	6	NO	6	7	14	B	B													
15	1077491368	YRANLLELY	ROMAÑA	Mujer	20/03/2025	06/02/2026	05/03/2026	9,9	74,9	14,5	NO	6	NO	6	7	11	B	B													
16	1077491411	GENESIS	MENA	Mujer	27/04/2025	06/02/2026	05/03/2026	9,8	74,6	14	NO	6	NO	6	7	11	B	B													
17																															
18																															
19																															
20																															

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 mayor 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, cabra, búfalo, oveja, oveja, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, tintos, sopas, ahuyama, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, 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 coladas, productos lácteos cuchareables, 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; **NA: No aplica**
****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** A-Solo se brinda leche humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, batidas, etc.); C-Blanda (puré, papillas); D-Semisólidos (grulosa) y/o Sólidos (triturados)
*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** A-Biberón o "teteri"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Cédula

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

FR-BFT-PP	Versionado
Versión: 1	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	CENTRO ZONAL:	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	PACIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	VIVE LA EMBARAEA 1
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria: Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

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°____										
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿En la vida o en el mes 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)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (R, NO)	¿Hasta qué edad les empezaron a ofrecer alimentos diferentes a la leche humana (leche/otro tipo) y otros líquidos o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados? (edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (leche/otro tipo) y otros líquidos 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)	¿En la vida o en el mes 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)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (R, NO)	¿Hasta qué edad les empezaron a ofrecer alimentos diferentes a la leche humana (leche/otro tipo) y otros líquidos o alimentos, o productos comestibles ultra-procesados? (edad en meses)	¿A qué edad le ofrecio alimentos diferentes a la leche humana (leche/otro tipo) y otros líquidos 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	1078103211	JHEICAR	CUESTA	Hombre	04/12/2021	09/02/2026	05/03/2026	16,4	103	15,1	NO	4	NO	4	7	12	B	B												
2	1078103567	LIA	RAMIREZ	Mujer	23/02/2022	09/02/2026	05/03/2026	16	101,6	15,2	NO	4	NO	5	5	10	B	B												
3	1078106061	ZOE	ASPRILLA	Mujer	31/07/2025	09/02/2026	05/03/2026	7	69	13,9	NO	4	NO	5	6	9	B	B												
4	1078106108	JOHN	MARTINEZ	Hombre	28/05/2025	09/02/2026	05/03/2026	9	71	13,8	NO	4	NO	5	6	10	B	B												
5	1078475183	JADEN	PALACIOS	Hombre	13/06/2024	09/02/2026	05/03/2026	11,4	83,5	14	NO	4	NO	5	6	12	B	B												
6	1078475367	LOIS	VALENCIA	Mujer	15/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	10	78	14,6	NO	5	NO	5	6	14	B	B												
7	1078475603	LIA	RODRIGUEZ	Mujer	03/09/2025	09/02/2026	05/03/2026	7,4	67	13,7	NO	4	NO	5	7	9	B	B												
8	1022172282	EMANUEL	RODRIGEZ	Hombre	16/07/2023	09/02/2026	05/03/2026	13,5	91	14	NO	4	NO	5	6	10	B	B												
9	1023653486	KIARA	AGUALIMPIA	Mujer	20/04/2022	09/02/2026	05/03/2026	15,8	101	14,8	NO	4	NO	5	5	10	B	B												
10	1034934126	JEANPOL	CUEETA	Hombre	09/09/2024	09/02/2026	05/03/2026	11,5	83	15	NO	4	NO	5	5	12	B	B												
11	1034934311	IAN	PALACIOS	Hombre	20/07/2025	09/02/2026	05/03/2026	10,3	75	14,3	NO	4	NO	5	7	10	B	B												
12	1077489407	JUAN	DUMASA	Hombre	19/11/2022	09/02/2026	05/03/2026	14	95,5	15	NO	5	NO	5	5	15	B	B												
13	1077489543	SEBASTIAN	PALACIOS	Hombre	27/11/2023	09/02/2026	05/03/2026	13	91	15,5	NO	5	NO	6	7	8	B	B												
14	1077490193	ROINER	CORDOBA	Hombre	06/05/2024	09/02/2026	05/03/2026	12	85	15	NO	5	NO	5	7	14	D	D												
15	1077491366	FRANLLELY	ROMAÑA	Mujer	20/03/2025	09/02/2026	05/03/2026	9,9	74,9	14,5	NO	4	NO	4	7	11	D	D												
16	1077491411	GENESIS	MENA	Mujer	27/04/2025	09/02/2026	05/03/2026	9,8	74,6	14	NO	4	NO	4	7	11	B	B												
17																														
18																														
19																														
20																														

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.

Notas:

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-Solo 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, cabra, oveja, búfalo, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colada, productos lácteos azucarados, 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 colada, productos lácteos azucarados, 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; **NA: No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** A-Solo se brinda leche humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré, papillas); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (finger)

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** A-Biberón o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cucharé; C-Plato; D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: _____ Celular: _____

736

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO: CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	[illegible]	[illegible]
		Versión 1	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	CENTRO ZONAL:	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	PACIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	VIVE LA MAGIA 1
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

TOMA N° __1__

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)
1	1078104503	KEILIN	RENTERIA	Mujer	10/04/2023	02/03/2026	05/03/2026	14	90	15	NO	5	NO	8	6	14	B	B
2	1078105626	NOAH	QUIÑONES	Hombre	21/09/2024	09/02/2026	05/03/2026	11	81	16.4	NO	5	NO	8	6	12	B	B
3	1014485774	CRISTAL	CUERO	Mujer	19/12/2021	09/02/2026	06/03/2026	16	102	15.2	NO	6	NO	7	7	11	B	B
4	1035678936	MARIA	SANMARTIN	Mujer	26/11/2022	09/02/2026	06/03/2026	14,9	98,5	14.8	NO	6	NO	7	7	13	B	B
5	1027816294	SAMUEL	RENGIFO	Hombre	02/12/2021	09/02/2026	06/03/2026	16,8	104	17	NO	5	NO	8	6	18	B	B
6	1032036363	CRUZ	MORENO	Mujer	20/01/2025	09/02/2026	06/03/2026	10	74,8	16	NO	6	NO	7	7	12	B	B
7	1077408088	HAALAND	MOSQUERA	Hombre	24/10/2022	23/02/2026	06/03/2026	13,7	95	15.3	NO	5	NO	8	6	14	B	B
8	1077488576	EDRIAN	MOSQUERA	Hombre	24/02/2023	09/02/2026	06/03/2026	13	93,6	14	NO	5	NO	8	6	14	B	B
9	1077489122	HORACIO	MEDINA	Hombre	14/07/2023	09/02/2026	06/03/2026	13	91	16.3	NO	5	NO	6	5	13	B	B
10	1077489635	JULIETA	SALAZAR	Mujer	10/02/2024	09/02/2026	06/03/2026	12	84.3	15	NO	4	NO	5	5	11	B	B
11	1077490452	NICOLE	MULETH	Mujer	21/07/2024	09/02/2026	06/03/2026	11	81	14.5	NO	5	NO	8	8	11	B	B
12	1078100631	CLARI	CUESTA	Mujer	26/03/2022	09/02/2026	06/03/2026	15.3	101.9	14.9	NO	6	NO	7	7	19	B	B
13	1078104915	EMMA	RENTERIA	Mujer	07/09/2023	09/02/2026	06/03/2026	13	84	16	NO	4	NO	5	5	12	B	B
14	1078105389	MARIA	PALACIOS	Mujer	11/05/2024	23/02/2026	06/03/2026	11.9	82	15	NO	6	NO			14	B	B
15	1078105713	TAHIEL	MACHADO	Hombre	07/11/2024	09/02/2026	06/03/2026	10.2	78	15- 5	NO	4	NO	5	5	12	B	B
16	1078105770	ERIK	MOSQUERA	Hombre	08/01/2025	09/02/2026	06/03/2026	10	75	15.3	NO	6	NO	7	7	14	B	B
17	1078475373	LIZBETH	RIVAS	Mujer	17/12/2024	09/02/2026	06/03/2026	10.2	75.1	16	NO	5	NO	8	6	5	B	B
18	1078824194	THALIA	SERNA	Mujer	26/09/2025	09/02/2026	06/03/2026	7.2	65	15.7	NO	6	NO	7	7	9	B	B
19	1087842579	SARA	SALAS	Mujer	12/01/2023	09/02/2026	06/03/2026	14	94	17	NO	6	NO	7	7	11	B	B
20	1087843885	ANTONELLA	SALAS	Mujer	01/08/2025	09/02/2026	06/03/2026	9.2	73.5	16	NO	6	NO	7	7		B	B

TOMA N°____

No. DE ORDEN	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? (edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana? (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												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Notas:

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 (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otras bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, 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 coladas, productos lácteos cucharreables, 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; NA: **No aplica**

****Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?:** A-Solo se brinda leche Humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré, papillas); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos).

*****¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?:** A-Biberón o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: ______________________ Celular: ______________

737

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS MADRES Y LOS NIÑOS

FO-PP1-111	Versión 1
Página 1 de 3	
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	CENTRO ZONAL:	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	PACIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	VIVE LA MADRE 7
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria, Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

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 ____												TOMA Nº ____											
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Ha dado a su niño en menos de 6 meses, por alimentos o bebidas ricos en sal, dentro de las últimas 24 horas? *(VER EJERCICIO EJEMPLARIZANTE)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ninguna otra alimento, bebida o producto complementario, ofrecimiento)? (en meses cumplidos)	¿A qué edad le dieron primeros alimentos diferentes a la leche humana (leche/comida apta o otros líquidos o alimentos, o productos complementarios diferentes)? (en meses cumplidos)	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 el niño? **(A/B/C/D)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Ha dado a su niño en menos de 6 meses, por alimentos o bebidas ricos en sal, dentro de las últimas 24 horas? *(VER EJERCICIO EJEMPLARIZANTE)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta qué edad se proporcionó exclusivamente leche humana (sin ofrecer ninguna otra alimento, bebida o producto complementario, ofrecimiento)? (en meses cumplidos)	¿A qué edad le dieron primeros alimentos diferentes a la leche humana (leche/comida apta o otros líquidos o alimentos, o productos complementarios diferentes)? (en meses cumplidos)	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 el niño? **(A/B/C/D)
1	1077492232	AMELITH	MURILLO	Mujer	15/10/2025	09/02/2026	05/03/2026	6.4	63.6		A	4	SI																	
2	1077492648	ETHAN	CORDOBA	Hombre	05/02/2026	09/02/2026	05/03/2026	4.3	54.4		A	0	SI																	
3	1078103260	LUISA	CAICEDO	Mujer	12/12/2021	09/02/2026	05/03/2026	16.4	103	17	NO	6	NO																	
4	1078475031	ADRIANA	DUCALON	Mujer	10/02/2024	09/02/2026	05/03/2026	12	84	15.1	NO	5	NO																	
5	1128732172	YOISER	MOSQUERA	Hombre	09/06/2024	02/03/2026	05/03/2026	11	80	14.6	NO	4	NO																	
6	9A35AC78A5E84F365DE897A853897774256727	BEIDER	GONZALEZ	Hombre	02/06/2023	02/03/2026	05/03/2026	12	85	16	NO	6	NO																	
7	FA79EA38F60B47E687A7A910809F863155557	DYLAN	MUJICA	Hombre	27/05/2022	09/02/2026	05/03/2026	14.6	94	16.4	NO	6	NO																	
8	1025776859	BRYANNA	MORENO	Mujer	09/03/2023	09/02/2026	02/03/2026	12.5	89	15	NO	6	NO																	
9	1067585249	ASHLEY	MURILLO	Mujer	09/02/2025	09/02/2026	02/03/2026	7.3	69	14.4	NO	1	SI																	
10	1077487331	ANALUCIA	SAUCEDO	Mujer	13/06/2021	09/02/2026	02/03/2026	17.5	100.1	17	NO	6	NO																	
11	1077487441	KAILYN	MOSQUERA	Mujer	13/04/2022	09/02/2026	02/03/2026	13.95	96.5	16.3	NO	6	NO																	
12	1077488286	NOAH	MEDINA	Hombre	14/12/2022	09/02/2026	02/03/2026	14.65	95	14.4		6	NO																	
13	1078105126	YEIKOL	SERNA	Hombre	24/11/2023	09/02/2026	02/03/2026	12.3	85	15.9	NO	6	NO																	
14	1078474402	DAREN	PRADO	Hombre	23/12/2022	09/02/2026	02/03/2026	16.75	103	15.3	NO	6	NO																	
15	1017283963	FREHIYI	PALACIOS	Mujer	25/06/2023	09/02/2026	05/03/2026	12.4	89	15	NO	6	NO																	
16	1023863641	VALERY	SERNA	Mujer	15/05/2022	09/02/2026	05/03/2026	13.6	94	14.2	NO	6	NO																	
17	1035024597	SALVADOR	AREIZA	Hombre	24/11/2024	09/02/2026	05/03/2026	10.5	78.7	16	NO	6	NO																	
18	1077488606	IAN	MOLINA	Hombre	05/03/2023	09/02/2026	05/03/2026	14.6	94	15	NO		NO																	
19	1077490279	ITZEL	ALCIBAR	Mujer	12/06/2024	09/02/2026	05/03/2026	10.7	78	14.8	NO		NO																	
20																														

NOTAS:

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 (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para colados, productos lácteos cuchareables, 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 cuchareables, 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; NA: No aplica
**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A-Solo se brinda leche humana; B-Líquida (aguita, jugos, sopas poco espesas); C-Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)
***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?: A-Biberón o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cucharo; C-Plato; D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

PS.SIT.FT.PP	NA/NNN
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL:	CHOCO	CENTRO ZONAL:	
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	PACIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	VIVE LA BAHIA 1
MODALIDAD (Institucional: Familiar y Comunitaria: Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

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° ____													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, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? (A/B/C/D/E/F/G/H/I/J/K/L/NA)	Duración (semana gestacional)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta cuál edad se prolongó la lactancia leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible, otra preparación)? (indique edad en meses)	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o productos comestibles ultra procesados? (en meses)		Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían estos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el 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?	Duración (semana gestacional)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Hasta cuál edad se prolongó la lactancia leche humana (sin ofrecer ningún otro alimento, bebida o producto comestible)?	¿A qué edad le ofreció alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) u otras bebidas?	Duración (semana gestacional)	Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían estos alimentos? ** (A/B/C/D)	¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño? ***(A/B/C/D)
1	1011422309	CAMILA	OSORIO	Mujer	12/09/2025	02/02/2026	10/03/2026	7.5	67		A	4	SI	4	4	4	12	B	B													
2	1023568326	MAHJEL	CASAS	Hombre	16/03/2024	09/02/2026	10/03/2026	11.9	84.7	14.2	A	4	7	4	4	4	9	B	B													
3	1023659723	EYLEN	ASPRILLA	Mujer	27/08/2025	09/02/2026	10/03/2026	7.4	66.8	13.8	NO	4	7	4	4	4	7	B	B													
4	1034935040	ALAN	PARRA	Hombre	02/02/2026	09/02/2026	10/03/2026	5.2	55		A	1	A	1	1	1	10	B	B													
5	1078390204	AYMAR	HINESTROZA	Hombre	27/11/2022	09/02/2026	10/03/2026	14.8	96.9	14.7	NO	4	7	4	4	4	9	B	B													
6	1076390704	DAYMAR	HINESTROZA	Hombre	16/06/2025	09/02/2026	10/03/2026	9.2	72	14	NO	4	7	4	4	4	10	B	B													
7	1077491409	AMIR	HINESTROZA	Hombre	03/04/2025	09/02/2026	10/03/2026	8.9	73.5	15	NO	4	8	4	4	4	11	B	B													
8	1077491553	YARETZI	RENTERIA	Mujer	15/04/2025	09/02/2026	10/03/2026	9.6	74	13.9	NO	4	7	4	4	4	14	B	B													
9	1078102651	CRUZ	ESCOBAR	Mujer	25/08/2021	09/02/2026	10/03/2026	15.7	99	16	NO	4	7	4	4	4	16	B	B													
10	1078103649	LEISY	CORDOBA	Mujer	21/03/2022	09/02/2026	10/03/2026	15.8	101.8	15.7	NO	4	7	4	4	4	11	B	B													
11	1078108716	CATALEYA	RESTREPO	Mujer	08/11/2024	09/02/2026	10/03/2026	10	78	14.9	NO	4	8	4	4	4	16	B	B													
12	1078473963	XHANDER	COSSIO	Hombre	28/05/2022	09/02/2026	10/03/2026	16	101	15	NO	4	7	4	4	4	15	B	B													
13	1078475269	DANIELIS	RUIZ	Mujer	23/08/2024	09/02/2026	10/03/2026	11.3	81.5	15.7	NO	4	7	4	4	4	9	B	B													
14	1113376618	KAREN	NARANJO	Mujer	25/01/2026	03/03/2026	10/03/2026	4.3	54.5	A	A	0	7	1	1	1	0	B	B													
15	1150857406	ARLEX	ARROYO	Hombre	08/02/2026	03/03/2026	10/03/2026	4.4	54.2	A	A	0	7	1	1	1																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																

Notas:

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 (leche en polvo, o en otra forma de presentación), C-Leche humana y fórmula comercial infantil, D-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.), E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldo, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.), F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, 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 coladas, productos lácteos cuchareables, 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, NA: No aplica
**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían estos alimentos?: A-Solo se brinda leche humana, B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.), C-Blanda (puré, papillas), D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)
***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño?: A-Biberón o "tetero", B-Vaso y/o Taza y cuchara, C-Plato, D-Otro

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición

Celular

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

PP.M01.FP	Versión 1
Página 1 de 3	
Clasificación de la información: Público	

REGIONAL:	CHOCÓ	CENTRO ZONAL:	QUIBDÓ
NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO O DEL PRESTADOR DIRECTO DE ATENCIÓN:	PACÍFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	VIVE LA PAZ 2
MODALIDAD (Institucional: Familiar y Comunitaria; Propia e Intercultural):	PROPIA E INTERCULTURAL CAMPESINA		
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DIARIA - PROPIA E INTERCULTURAL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

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°_____															
							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)	¿Desde hace cuánto (en meses) empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana? (Una fracción de 1 mes = 1)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o cómo también consumiendo otra preparación? (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? (1/2/3/4/5)	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?	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI, NO)	¿Desde hace cuánto (en meses) empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana (una fracción de 1 mes = 1)	¿A qué edad le ofrece alimentos diferentes a la leche humana (incluyendo agua) o cómo también consumiendo otra preparación? (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? (1/2/3/4/5)
1	1077492603	JUAN	SANCHEZ	Hombre	16/01/2026	09/02/2026	05/03/2026	4.3	54		A	1	NO	1	NO	1	B	B														
2	1078103865	YESSY	CORDOBA	Mujer	04/06/2022	09/02/2026	05/03/2026	12.5	89.7	17	NO	5	NO	5	5	12	B	B														
3	1078104872	ISABEL	CHAVERRA	Mujer	29/08/2023	09/02/2026	05/03/2026	13	91	15.2	NO	5	NO	5	7	16	B	B														
4	1078105800	THALIANA	IBARGUEN	Mujer	15/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	10	75	16	NO	6	NO	6	7	14	B	B														
5	1078473738	THIAGO	MOSQUERA	Hombre	02/03/2022	09/02/2026	05/03/2026	12.5	87	16.4	NO	6	NO	6	7	13	B	B														
6	1078474527	ISMAEL	RICEL	Hombre	04/03/2023	09/02/2026	05/03/2026	13.9	93	15.2	NO	5	NO	5	5	13	B	B														
7	1078475129	MATEO	PALACIOS	Hombre	04/04/2024	09/02/2026	05/03/2026	12	87.6	14.5	NO	5	NO	5	5	12	B	B														
8	1232622441	LIA	MOSQUERA	Mujer	01/12/2022	09/02/2026	05/03/2026	14.3	96	15	NO	5	NO	5	6	6	B	B														
9	1022174271	LUIS	CUESTA	Hombre	07/08/2025	09/02/2026	02/03/2026	8.6	70	14.7	NO	6	NO	6	7	7	B	B														
10	1077489206	LYNN	CORREA	Mujer	19/07/2023	09/02/2026	02/03/2026	13.5	90.5	16	NO	5	NO	5	6	14	B	B														
11	1078103859	HARLINA	CHOCHO	Mujer	05/05/2022	09/02/2026	02/03/2026	16.8	96.6	15	NO	5	NO	5	9	12	B	B														
12	1078105835	ARLETH	PALACIOS	Mujer	20/01/2023	09/02/2026	02/03/2026	10.75	76.5	16.9	NO	6	NO	6	7	12	B	B														
13	1077490593	AXEL	CANCECO	Hombre	27/08/2024	09/02/2026	05/03/2026	11	79.9	14.5	NO	6	NO	6	7	12	B	B														
14	1077491037	ARLETH	COPETE	Mujer	23/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	10.75	76.5	17.2	NO	6	NO	6	5	10	B	B														
15	1077491563	DAYLER	MOSQUERA	Hombre	02/06/2025	09/02/2026	05/03/2026	8	70.8	16	NO	5	NO	5	6	8	B	B														
16	1077491612	RYAN	ALFONSO	Hombre	24/05/2025	09/02/2026	05/03/2026	9	72	15	NO	5	NO	5	6	8	B	B														
17	1077491643	ASHLY	LOPEZ	Mujer	31/05/2025	09/02/2026	05/03/2026	9	72	14.7	NO	6	NO	6	7	10	B	B														
18																																
19																																
20																																

Notas:

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 (fecha en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, oveja, cabra, etc.); E-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables, 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 coladas, productos lácteos cuchareables, 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; NA: No aplica
**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A-Solo se brinda leche humana; B-Líquida (caldos, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Banda (puré, papillas); D-Semisólidos (grumos) y/o Sólidos (trozos)
***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o al niño?: A-Biberón o "tetero"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro.

Nombre(s) y apellidos del responsable de la medición: _____ Celular: _____

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

740

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO:
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

FO-PP-XX	Vigente desde:
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:	PACIFICO VIVE	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO / UNIDAD DE ATENCIÓN / UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN:	UNIDAD FIJA 1
MODALIDAD (Institucional, Familiar y Comunitaria; Fases e Intensidades):	FICHA 5 INTEGRACIONAL DAMISENA		
SERVICIO:	EDUCACIÓN INICIAL PROPIA DAMSA - FICHA 5 INTEGRACIONAL		
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:			

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (F: Mujer / M: Hombre)	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)	¿Se ofrece a el niño/a leche de la humana, teniendo en cuenta la edad? (SI/NO/ACEPTADO/NO ACEPTADO)	Duración lactancia humana exclusiva (meses)	¿Recibe leche humana actualmente? (SI/ NO)	¿Hace cuánto fue la última vez que recibió leche humana? (semanas, meses)	¿Cuántas veces al día recibe alimentos, diferentes a la leche humana? (incluyendo agua)	Duración lactancia humana total (meses)	¿Cuál alimento se ofrece a el niño/a en primer lugar?	¿Cuál alimento se ofrece a el niño/a en segundo lugar?	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	PERÍMETRO BRAQUIAL (cm)	¿Se le ofrece a el niño/a leche de la humana?	¿Recibe leche humana actualmente? (SI/ NO)	¿Hace cuánto fue la última vez que recibió leche humana? (semanas, meses)	¿Cuántas veces al día recibe alimentos, diferentes a la leche humana? (incluyendo agua)	Duración lactancia humana total (meses)	¿Cuál alimento se ofrece a el niño/a en primer lugar?	¿Cuál alimento se ofrece a el niño/a en segundo lugar?							
1	1077462301	ELIZABETH	BUGAMA	Mujer	10/11/2025	09/02/2026	05/03/2026	6,6	63,3		A	3	SI	3	3	4	A	NO														
2	1078104481	ANTONELLA	MURILLO	Mujer	14/03/2023	09/02/2026	05/03/2026	13,3	92	15	B	5	NO	5	5	16	B	B														
3	1078473256	JUAN	RIOS	Hombre	04/10/2021	09/02/2026	05/03/2026	17	104,6	17,3	B	5	NO	5	5	14	B	B														
4	1078473675	ALEXANDER	CUESTA	Hombre	12/02/2022	09/02/2026	05/03/2026	15,8	102,4	15	B	5	NO	5	5	16	B	B														
5	1078474624	DAILYN	MORENO	Mujer	17/04/2023	09/02/2026	05/03/2026	13,6	92,7	16,3	B	5	NO	5	7	13	B	B														
6	1078474611	NATAN	RIVAS	Hombre	20/09/2023	09/02/2026	05/03/2026	13,3	87,4	15	B	5	NO	5	7	13	B	B														
7	1078475458	JOSUE	ASPRILLA	Hombre	12/03/2025	09/02/2026	05/03/2026	9,9	75	16,3	B	5	NO	5	7	12	B	B														
8	1078475748	LIAN	PALACIOS	Hombre	02/12/2025	09/02/2026	05/03/2026	8	61	15	A	2	SI	2	2	2	A	B														
9	1078475789	DANNA	RIVERA	Mujer	12/12/2025	09/02/2026	05/03/2026	8	61		A	2	SI	2	2	3	A	B														
10	1078475772	GARY	VALENCIA	Hombre	05/12/2025	09/02/2026	05/03/2026	8,2	61		A	2	SI	2	2	3	A	B														
11	1112411242	MARIANA	ANDRADE	Mujer	20/07/2022	09/02/2026	05/03/2026	14,3	98,3	16	B	5	NO	5	6	16	B	B														
12	1112411342	LIAM	MORALES	Hombre	26/12/2022	09/02/2026	05/03/2026	14	96	15,3	B	5	NO	5	6	16	B	B														
13	1152473624	ALAN	CAMPAÑA	Hombre	19/01/2023	09/02/2026	05/03/2026	13,2	92	16,3	B	5	NO	5	6	13	B	B														
14	1026912245	NOAH	CUESTA	Hombre	28/09/2024	09/02/2026	05/03/2026	11,5	83	14,3	B	6	NO	6	7	16	B	B														
15	1039556414	DERECK	PEREA	Hombre	05/04/2024	09/02/2026	05/03/2026	11,5	81,3	15	B	6	SI	6	7	14	B	B														
16	1096089014	ITZEL	PALACIOS	Mujer	19/04/2025	09/02/2026	05/03/2026	9,8	73,7	14,6	A	5	NO	5	6	5	A	NO														
17	1052553482	LUCAS	ASPRILLA	Hombre	10/01/2026	09/02/2026	05/03/2026	5,2	58		A	1	SI	1	1	1	A	NO														
18																																
19																																
20																																

Notas:

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:
*¿Se le ofrece a el niño/a leche de la humana, teniendo en cuenta la edad? 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, cabra, 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 comidas, productos lácteos «saborizados», 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 comidas, productos lácteos «saborizados», 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; NA: No aplica
**Cuando empezó a brindar alimentos diferentes a la leche humana ¿Qué textura o forma tenían esos alimentos?: A-Sólo se brinda leche humana; B-Líquida (tableé, jugos, sopas poco espesas) o Cremas (sopas licuadas, coladas, etc.); C-Blanda (puré, papillas); D-Semisólidos (gruesos) y/o Sólidos (trozos)
***¿Qué utensilios se utilizan para brindar la alimentación a la niña o el niño?: A (Vaso) o "tecer"; B-Vaso y/o Taza y cuchara; C-Plato; D-Otro

Nombre y apellidos con responsable de la medida

Cedula

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

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: MUNGARADO DOS
MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): PROPIA E INTERCULTURAL
SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : PRESENCIAL
GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: NIÑOS Y NIÑAS

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)	TOMA 1				TOMA 2				TOMA 3				TOMA 4			
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *	FECHA DE LATOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial *
1	1093543753	ARBEY	RUIZ GUATIQUI	HOMBRE	30/06/2023	9/02/2026	5/03/2026	14.3	84.5	5/03/2026	14.4											
2	1077490823	ARLEYDA	GUARABATA GUARABATA	MUJER	10/10/2024	9/02/2026	5/03/2026	9	70.8	5/03/2026	13.8											
3	1077491008	BERONICA	URAGAMA OKI	MUJER	7/12/2024	9/02/2026	5/03/2026	9.9	71	5/03/2026	14											
4	1077491051	CRISBELLY	RIVERA IBAMIA	MUJER	21/12/2024	9/02/2026	5/03/2026	9.7	72	5/03/2026	14.3											
5	1077491972	DAIRON	TANICAMO CHORI	HOMBRE	11/08/2025	9/02/2026	5/03/2026	1.7	66	5/03/2026	13.8											
6	1077490418	DEISON	VALENCIA CONCHAVE	HOMBRE	24/04/2022	17/07/2024	5/03/2026	10.3	75	5/03/2026	15											
7	1078475106	DORA PATRICIA	EVAO GUARABATA	MUJER	23/03//2024	9/02/2026	5/03/2026	10.4	75.6	5/03/2026	14.6											
8	1077488835	FRANKLIN	DUAVE OKI	HOMBRE	04/01/2023	9/02/2026	5/03/2026	13.3	89	5/03/2026	14.2											
9	1077489578	HERNANDO	IBAMIA VALENCIA	HOMBRE	26/10/2023	9/02/2026	5/03/2026	11.8	81	5/03/2026	14.1											
10	10774890163	JARLAN DAVID	BERRUGATE RUIZ	HOMBRE	16/04/2023	9/02/2026	5/03/2026	12	78.4	5/03/2026	13.7											
11	1077488795	JOAN CARLIVI	GUARABATA CABRERA	HOMBRE	06/03/2024	9/02/2026	5/03/2026	13.5	89.5	5/03/2026	15.3											
12	1077489981	KAREN	OKI RUIZ	MUJER	26/09/2023	9/02/2026	5/03/2026	13	89	5/03/2026	14.7											
13	1077489521	LICINIO	OKI RUIZ	HOMBRE	5/09/2023	9/02/2026	5/03/2026	12.1	88.6	5/03/2026	14											
14	1078104921	LUCHO	GUARABATA TONICAMO	HOMBRE	20/01/2024	9/02/2026	5/03/2026	12	88.3	5/03/2026	16											
15	1077489984	OLIVER	OKI OKI	HOMBRE	20/01/2024	9/02/2026	5/03/2026	12	88	5/03/2026	14											
16	1077488823	SANDRA MILENA	DUAVECONDE QUINTERO QU	MUJER	11/07/2023	9/02/2026	5/03/2026	12.8	89.4	5/03/2026	15.4											
17	1078104774	WALTER	TANICAMO GUARABATA	HOMBRE		9/02/2026	5/03/2026	13.2	87.4	5/03/2026	14.3											
18	1077489107	YEMILA	RUIZ RIVERA	MUJER	01/05/2023	9/02/2026	5/03/2026	12.4	87.8	5/03/2026	15											
19	1077487989	YUSLEIMI	DUMAZA IBAMIA	MUJER	13/09/2022	9/02/2026	5/03/2026	13.2	90.8	5/03/2026	14											
20	1078475005	YUVELI	VALENCIA CONDE	MUJER	05/02/2024	9/02/2026	5/03/2026	12.8	86.9	5/03/2026	14.4											
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Notas: 1. La toma del perimetro 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 perimetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medición: 1. _____ YARLE PALACIOS 3. _____ 4. _____

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

742

E LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION PAZCIFICO VIVE

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

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

FORMA DE ATENCIÓN : PRESENCIAL

ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN: NIÑOS Y NIÑAS

No. DE CUMENTO DE DENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	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)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial '	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial '	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial '	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial '
1077492694	ADRIANA	CONCHAVE DOGIRAMA	HOMBRE	26/04/2025	9/02/2026	4/03/2026	8.3	69.2	4/03/2026	13.8															
1077492233	BEIRA LUZ	RUIZ ARCE	MUJER	31/11/2025	9/02/2026	4/03/2026	5.9	62	4/03/2026	13.7															
1077491580	DANINSON	LANA CONCHAVE	MUJER	22/02/2025	9/02/2026	4/03/2026	10	71.4	4/03/2026	14															
1077491584	DEIWAR	MEJIA DOGIRAMA	HOMBRE	22/05/2025	9/02/2025	4/03/2026	8.6	68	4/03/2026	14.1															
1078473925	EMILY ISABEL	TUNICAMO DOGIRAMA	MUJER	06/05/2022	9/02/2026	4/03/2026	14	98	4/03/2026	14.5															
1078102320	ESMERALDA	RUIZ ARCE	MUJER	9/06/2021	9/02/2026	4/03/2026	18	107	4/03/2026	15.5															
1078104861	INGRI	RUIZ OKI	MUJER	10/08/2023	9/02/2026	4/03/2026	12	86.6	4/03/2026	14.4															
1077490498	LUZ NERY	DOGIRAMA LANA	MUJER	11/07/2024	9/02/2026	4/03/2026	10	76	4/03/2026	13.9															
1077491102	MAIRA LILIANA	LANA CONCHAVE	MUJER	17/12/2024	9/02/2026	5/03/2025	9.5	73	5/03/2024	14.2															
1077489743	MARLON	LANA SABUGAMA	HOMBRE	14/11/2023	9/02/2026	5/03/2026	11.6	84	5/03/2026	13.8															
1077491572	MERELIA	DUMAZA MACHUCA	MUJER	22/01/2025	9/02/2026	5/03/2026	9.5	73.4	5/03/2026	14.3															
1020502209	MICAELA	CABRERA DUMAZA	MUJER	23/08/2025	9/02/2026	5/03/2026	7	67	5/03/2026	13.7															
1077489300	MONICA	QUERAGAMA RIVERA	MUJER	15/10/2022	9/02/2026	5/03/2026	13.4	86	5/03/2026	14.6															
1077490474	REILEISON	CONCHAVE TAPI	HOMBRE	26/05/2024	9/02/2026	5/03/2026	10.5	76	5/03/2026	15															
1077491103	SAMAIRA	LANA FLACO	MUJER	06/01/2025	9/02/2026	5/03/2026	8.6	73	5/03/2026	13.8															
1078102853	THIAGO	CONCHAVE LANA	HOMBRE	17/08/2021	9/02/2026	5/03/2026	17.7	105	5/03/2026	14.3															
1078118690	YARLENY	LANA CEREZO	MUJER	25/10/2023	9/02/2026	5/03/2026	11	79.5	5/03/2026	15															
1077490475	YUMARA	CONCHAVE MACHUCA	MUJER	24/06/2024	9/02/2026	5/03/2026	11.4	75	5/03/2026	14															

a 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.
ga 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 Medic 1. _____ 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	F11.MO12.PP	2/09/2024
		VERSIÓN 5	PAGINA 1 DE 2
	FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	CLASIFICACION DE LA INFORMACION PUBLICA	

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)	TOMA 1					TOMA 2					TOMA 3					TOMA 4				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaa	Perímetro Braquial *	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaa	Perímetro Braquial *	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaa	Perímetro Braquial *	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (Kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaa	Perímetro Braquial *
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	1077488493	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 perimetro 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 perimetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.

Nombre del Responsable de la Medi 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

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Número Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Fecha Nacimiento	Fecha ingreso al programa	Fecha Valoración Nutricional	Edad en Meses	Peso	Talla	ZScore Peso Talla	Estado Peso Talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077489521	OKI	RUIZ	LICINIO		26/09/2023	09/02/2026	06/03/2026	29	12,1	88,3	-0.39	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077489578	IBAMIA	VALENCIA	HERNANDO		26/10/2023	09/02/2026	06/03/2026	28	11,8	77	1.90	Riesgo de Sobrepeso
UCA PUEBLO	REGISTRO CIVIL	1077489579	ISAMA	BARIQUIDURA	YENELI		03/12/2023	09/02/2026	06/03/2026	27	11,3	83	0.40	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1077489792	PALACIOS	PALOMEQUE	MARIAM	CESLESTE	25/01/2024	09/02/2026	06/03/2026	25	12	85	0.58	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1077489835	SALAZAR	CORTES	JULIETA		10/02/2024	09/02/2026	06/03/2026	24	12	84,3	0.75	Peso adecuado para la talla
UCA CONONDO	REGISTRO CIVIL	1077489866	TAPI	CABRERA	DAISON		21/02/2024	01/03/2026	06/03/2026	24	11,6	85	-0.07	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077489981	OKI	RUIZ	KAREN		06/03/2024	09/02/2026	06/03/2026	24	13	89	0.68	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077489984	OKI	OKI	OLIVER		20/01/2024	09/02/2026	06/03/2026	25	12	88	-0.42	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077490163	BERRUGATE	RUIZ	JARLAN	DAVID	26/01/2024	09/02/2026	06/03/2026	25	12	78,4	1.81	Riesgo de Sobrepeso
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077490418	VALENCIA	CONCHAVE	DEISON		10/07/2024	09/02/2026	06/03/2026	19	10,3	75	0.96	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1077490452	MULETH	OSPINA	NICOLE		21/07/2024	09/02/2026	06/03/2026	19	11	81	0.73	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077490498	DOGIRAMA	LANA	LUZ	NERY	11/07/2024	09/02/2026	06/03/2026	19	10	76	0.76	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077490823	GUARABATA	GUARABATA	ARLEIDA		10/10/2024	09/02/2026	06/03/2026	16	9	70,8	0.85	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077491008	URAGAMA	OKI	BERONICA		07/12/2024	09/02/2026	06/03/2026	14	9,9	71	1.80	Riesgo de Sobrepeso
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077491051	RIVERA	IBAMIA	CRISBELLY		21/12/2024	09/02/2026	06/03/2026	14	9,7	72	1.34	Riesgo de Sobrepeso
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1077491366	GAMBOA	CORDOBA	YOSSER	SMITH	05/01/2025	09/02/2026	06/03/2026	14	10	77,9	-0.08	Peso adecuado para la talla
UCA PUEBLO	REGISTRO CIVIL	1077491444	ROJA	MECHA	WILDEN		16/04/2025	09/02/2026	06/03/2026	10	9,3	74	0.00	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077491972	TANICAMO	CHORI	DAIRON		11/08/2025	09/02/2026	06/03/2026	6	7,7	66	0.31	Peso adecuado para la talla
UCA PLAYA ALTA 1	REGISTRO CIVIL	1077492172	GONZALEZ	GONZALEZ	MAILANY		26/09/2025	09/02/2026	06/03/2026	5	7	66	-0.48	Peso adecuado para la talla
UCA EL TIGRE	REGISTRO CIVIL	1077492338	ISARAMA	OQUI	JOSE	MANUEL	15/10/2025	03/03/2026	06/03/2026	4	7	64	-0.04	Peso adecuado para la talla

VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1078103292	PALOMEQUE	PALACIOS	LICETH	DAYANA	13/11/2021	09/02/2026	06/03/2026	51	16,7	105 -0.05	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1078103576	MARQUEZA	BARBAS	LUISA	VALERIA	09/01/2022	09/02/2026	06/03/2026	49	16	102 0.13	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1078103631	CUESTA	LEMUS	CLARI	JITZARY	28/03/2022	09/02/2026	06/03/2026	47	15,3	101,9 -0.34	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1078104774	TANICAMO	GUARABATA	WALTAER		11/07/2023	09/02/2026	06/03/2026	31	13,2	87,4 0.90	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1078104915	RENTERIA	CORDOBA	EMMA	ZAHARA	07/09/2023	09/02/2026	06/03/2026	29	12	84 0.82	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1078104921	GUARABATA	TANICAMO	LUCHO		05/09/2023	09/02/2026	06/03/2026	30	12	88,3 -0.49	Peso adecuado para la talla
UCA PUEBLO	REGISTRO CIVIL	1078104948	ROJA	CAIZAMO	EDWIN	DANIEL	12/09/2023	23/02/2026	06/03/2026	29	14,3	93 0.63	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1078105389	PALACIOS	MARTINEZ	MARIA	ALEJANDRA	11/05/2024	23/02/2026	06/03/2026	21	11,9	82 1.36	Riesgo de Sobrepeso
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1078105713	MACHADO	GARRIDO	TAHIEL	JOAB	07/11/2024	09/02/2026	06/03/2026	15	10,2	78 0.14	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1078105770	MOSQUERA	MURILLO	ERIK	DANIEL	08/01/2025	09/02/2026	06/03/2026	13	10	75 0.61	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1078106036	MOSQUERA	PALACIOS	FALLO	CELESTE	12/07/2025	09/02/2026	06/03/2026	7	8	69 0.06	Peso adecuado para la talla
UCA PLAYA ALTA 1	REGISTRO CIVIL	1078106245	GONZALEZ	CHORI	MARLIN		20/10/2025	09/02/2026	06/03/2026	4	6,1	60 0.41	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1078473696	MARTINEZ	PALACIOS	ROVER	YESI	10/02/2022	09/02/2026	06/03/2026	48	16	102,9 -0.15	Peso adecuado para la talla
UCA ALTO NECORA	REGISTRO CIVIL	1078473763	BAILARIN	BARIQUIRURA	YORDIN		17/02/2022	26/02/2026	06/03/2026	48	15,3	100 -0.05	Peso adecuado para la talla
UCA CONONDO	REGISTRO CIVIL	1078473769	CHAMORRO	CABRERA	AMAILY		24/02/2022	01/03/2026	06/03/2026	48	15,8	100 0.41	Peso adecuado para la talla
UCA PUEBLO	REGISTRO CIVIL	1078473770	ISAMA	BAILARIN	WILDER		05/01/2022	09/02/2026	06/03/2026	50	16,3	100 0.72	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1078475005	VALENCIA	CONDE	YUVELI		05/02/2024	09/02/2026	06/03/2026	25	12,8	86,9 0.83	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1078475106	EVAO	GUARABATA	DORA	PATRICIA	22/03/2024	09/02/2026	06/03/2026	23	10,4	75,6 1.26	Riesgo de Sobrepeso
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1078475371	MOSQUERA	MENA	MATIWS	MILAN	25/11/2024	09/02/2026	06/03/2026	15	10,3	78 0.26	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1078475373	RIVAS	CHAVERRA	LIZBETH	AMARA	17/12/2024	09/02/2026	06/03/2026	14	10,2	75,1 1.16	Riesgo de Sobrepeso
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077487956	CABRERA	TANICAMO	YELITZA		07/05/2022	09/02/2026	11/03/2026	46	14,4	91 1.21	Riesgo de Sobrepeso
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077488961	CABRERA	IBAMIA	DEVER		27/05/2023	09/02/2026	11/03/2026	33	13,1	84,5 1.51	Riesgo de Sobrepeso
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077488980	IBAMIA	CONDE	YOBELI		03/05/2023	09/02/2026	11/03/2026	34	12,3	89 -0.35	Peso adecuado para la talla
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077489874	TANICAMO	TAPI	NEISON		22/02/2024	09/02/2026	11/03/2026	24	11,3	81,2 0.53	Peso adecuado para la talla

GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077489953	TAPI	RUIZ	YARLEIDI		13/10/2023	09/02/2026	11/03/2026	28	11,8	86 0.15	Peso adecuado para la talla
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077490620	TANICAMO	ISAMA	YOSIMAR		30/05/2024	09/02/2026	11/03/2026	21	10,9	76 1.37	Riesgo de Sobrepeso
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077491093	TAPI	RUIZ	KENDO	KANVUNY	10/12/2024	09/02/2026	11/03/2026	15	10,7	76 1.16	Riesgo de Sobrepeso
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077491998	CABRERA	IBAMIA	DEIMER		23/08/2025	09/02/2026	11/03/2026	6	7,8	66,5 0.28	Peso adecuado para la talla
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077492159	OLEA	TAPI	LEINER		23/08/2025	09/02/2026	11/03/2026	6	7,5	65,7 0.11	Peso adecuado para la talla
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1078104171	MOYA	TAMICAMO	HAROL		01/10/2022	09/02/2026	11/03/2026	41	13,5	88 1.03	Riesgo de Sobrepeso
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1078473980	QUINTERO	CONDE	EMMA	KAILANI	24/04/2022	09/02/2026	11/03/2026	46	14,6	93 0.88	Peso adecuado para la talla
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1078474258	TANICAMO	ISAMA	JAILER	DAVID	02/10/2022	09/02/2026	11/03/2026	41	14,5	85 2.56	Sobrepeso
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1078474944	CALIXTO	IBAMIA	DANIEL		22/11/2023	09/02/2026	11/03/2026	27	12,1	83 0.93	Peso adecuado para la talla
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1078475074	RUIZ	IBAMIA	LEINER		05/03/2024	09/02/2026	11/03/2026	24	11,1	80 0.58	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1011422309	OSORIO	ORTIZ	CAMILA	ROSANA	12/09/2025	02/03/2026	10/03/2026	5	7,5	67 -0.04	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1023568326	CASAS	LOPEZ	MANUEL	ALEJANDRO	16/03/2024	09/02/2026	10/03/2026	23	11,8	84,7 0.39	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1023669723	ASPRILLA	MOSQUERA	EYLEN	SOFIA	27/08/2025	09/02/2026	10/03/2026	6	7,4	66,8 -0.13	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1034935040	PARRA	MURILLO	ALAN	SAIR	02/02/2026	09/02/2026	10/03/2026	1	5,2	55 1.53	Riesgo de Sobrepeso
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1076390204	HINESTROZA	GAVIRIA	AYMAR	HAYALET	27/11/2022	09/02/2026	10/03/2026	39	14,8	96.9 0.23	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1076390704	HINESTROZA	GAVIRIA	DAYMAR	ALITH	16/06/2025	09/02/2026	10/03/2026	8	9,2	72 0.44	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077487326	DOGIRAMA	SAPIA	DEILER		11/04/2022	09/02/2026	10/03/2026	46	15,4	91 1.94	Riesgo de Sobrepeso
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077487468	OLEA	DOGARI	JHON	CHARLIN	03/11/2021	09/02/2026	10/03/2026	52	17	102 0.77	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077489512	SANAPI	ISAMA	CLIMER		07/08/2023	09/02/2026	10/03/2026	31	13,9	86 1.84	Riesgo de Sobrepeso
UCA BAJO PACURITA	REGISTRO CIVIL	1077490031	DUMASA	CABRERA	YUSMELBY		04/03/2024	01/03/2026	10/03/2026	24	11,5	85 0.10	Peso adecuado para la talla
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077490292	CABRERA	TANICAMO	ARNELIA		09/06/2024	09/02/2026	10/03/2026	21	11	78 1.37	Riesgo de Sobrepeso
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077490316	OLEA	DOGARI	ANDERSON		17/02/2024	09/02/2026	10/03/2026	24	11,8	88,4 -0.73	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077490566	DUMAZA	OLEA	YURANI		26/02/2024	09/02/2026	10/03/2026	24	11,6	88,5 -0.64	Peso adecuado para la talla
UCA BAJO PACURITA	REGISTRO CIVIL	1077490905	CABRERA	DUMAZA	YARLIN		24/10/2024	01/03/2026	10/03/2026	16	9,8	77 -0.12	Peso adecuado para la talla

VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077491187	TAPI	OLEA	YENSI		21/12/2024	09/02/2026	10/03/2026	14	10,3	74	1.50	Riesgo de Sobrepeso
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077491216	DOGIRAMA	SAPIA	ESTEVAN		15/10/2024	09/02/2026	10/03/2026	16	10,3	75	1.29	Riesgo de Sobrepeso
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1077491409	HINESTROZA	LARGACHA	AMIR	DANIEL	03/04/2025	09/02/2026	10/03/2026	11	8,9	73,5	-0.39	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1077491553	RENTERIA	VALOYES	YARETZI		15/04/2025	09/02/2026	10/03/2026	10	9,8	74	0.98	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077491657	DUMAZA	BAILARIN	SANVI		01/05/2025	09/02/2026	10/03/2026	10	8,4	67,4	0.85	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077491741	OLEA	DUMAZA	ERLINA		27/05/2025	02/03/2026	10/03/2026	9	7,5	66	0.28	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077491746	DOGIRAMA	DOGARY	DECIO		05/02/2025	09/02/2026	10/03/2026	13	10	74,3	0.79	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077491868	ISAMA	TAMICAMO	SHIDIMA		28/07/2025	09/02/2026	10/03/2026	7	7,8	66	0.71	Peso adecuado para la talla
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1077491949	TAPI	VALENCIA	ARLISA		16/07/2025	09/02/2026	10/03/2026	7	7,9	68	0.22	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077491978	DOGARI	ROJAS	EIDEN		05/08/2025	09/02/2026	10/03/2026	7	8,6	66	1.62	Riesgo de Sobrepeso
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077492040	IBAMIA	CONDE	MAYBI	YOBELI	04/08/2025	01/03/2026	10/03/2026	7	7,4	68	-0.51	Peso adecuado para la talla
UCA BAJO PACURITA	REGISTRO CIVIL	1077492196	CABRERA	OLEA	YULENI		09/10/2025	02/03/2026	10/03/2026	5	6,8	63	0.30	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1078102651	ESCOBAR	PALOMEQUE	CRUZ	YAJANNY	25/08/2021	09/02/2026	10/03/2026	54	15,7	99	0.54	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1078103451	SINIGUI	IBAMIA	MARIA	SOFIA	09/07/2021	09/02/2026	10/03/2026	56	16,4	102	0.39	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1078103649	CORDOBA	CHAVERRA	LEISY	NOCOLLE	21/03/2022	09/02/2026	10/03/2026	47	15,8	101,8	0.03	Peso adecuado para la talla
GUADUALITO JAMPAPA	REGISTRO CIVIL	1078104593	RUIZ	TAPI	ALELISA		17/01/2023	09/02/2026	10/03/2026	37	13,7	93	0.26	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1078105716	RESTREPO	LOZANO	CATALEYA		08/11/2024	09/02/2026	10/03/2026	16	10	78	0.34	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1078473414	DUMASA	TAMICANO	SABRINA		27/09/2021	09/02/2026	10/03/2026	53	15,3	103	-0.58	Peso adecuado para la talla
UCA BAJO PACURITA	REGISTRO CIVIL	1078473921	TAPI	CABRERA	ADRIANA		02/01/2022	01/03/2026	10/03/2026	50	16	102	0.13	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1078473963	COSSIO	AGUILAR	XHANDER	DHAIR	29/05/2022	09/02/2026	10/03/2026	45	16	101	0.27	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1078474738	OLEA	DUMAZA	HERNENCIO		18/06/2023	09/02/2026	10/03/2026	32	12,6	88	0.19	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1078475113	USAMA	CHARRERO	RAIMEL		21/02/2024	09/02/2026	10/03/2026	24	11	83	-0.22	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1078475269	RUIZ	CABRERA	DANIELIS	SEBASTIAN	23/08/2024	09/02/2026	10/03/2026	18	11,3	81,5	0.91	Peso adecuado para la talla
UCA BAJO PACURITA	REGISTRO CIVIL	1078475340	PANESSO	TUNAY	DIANA	MARCELA	20/10/2024	09/03/2026	10/03/2026	16	9,8	77	-0.12	Peso adecuado para la talla

VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1113376619	NARANJO	GONGORA	KAREN	ELIZA	25/01/2026	03/03/2026	10/03/2026	1	4,3	54,5 -0.30	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 3	REGISTRO CIVIL	1150957408	ARROYO	RIASCOS	ARLEX	DAILENA	08/02/2026	03/03/2026	10/03/2026	1	4,4	54,2 0.20	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077487111	VALENCIA	FORASTERO	LUZ	ADRIANA	09/10/2021	09/02/2026	09/03/2026	53	15,6	103 -0.36	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077487782	VALENCIA	LARA	YIRA	LILIANA	27/01/2022	09/02/2026	09/03/2026	49	15,2	100 -0.02	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077488388	DOGARITH	DUMAZA	LOENALDO		30/12/2022	09/02/2026	09/03/2026	38	14,5	84 2.79	Sobrepeso
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077488973	IVAMIA	DUMAZA	JHON	FREY	05/06/2023	09/02/2026	09/03/2026	33	12,7	86 0.77	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077491647	IVAMIA	VALENCIA	MARLON	ANDRES	03/05/2025	09/02/2026	09/03/2026	10	8,4	68 0.64	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077491722	GONZALEZ	DUMAZA	YANELI		10/06/2025	09/02/2026	09/03/2026	8	8,6	68,9 0.87	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077492116	CHORI	DUMASA	MARI	CRUZ	14/09/2025	09/02/2026	09/03/2026	5	6,5	61,6 0.38	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1078105346	VALENCIA	ZARAMA	MILENA		29/03/2024	09/02/2026	09/03/2026	23	10,3	73 1.73	Riesgo de Sobrepeso
UCA ALTO NECORA	REGISTRO CIVIL	1078106189	GONZALEZ	BAILARIN	ZAARLIN		28/09/2025	09/02/2026	09/03/2026	5	7	64 0.24	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1078475450	PEREA	VALENCIA	SARA	ELENA	28/02/2025	09/02/2026	09/03/2026	12	9,8	73 1.21	Riesgo de Sobrepeso
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1089651897	EVAO	DUMASA	JOSE	ERICK	21/01/2025	09/02/2026	09/03/2026	13	10	73 1.14	Riesgo de Sobrepeso
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1040892557	LANA	FORASTERO	FREYDER		13/10/2024	09/02/2026	08/03/2026	16	9,8	77 -0.12	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077487092	DOGARITH	SAPIA	YENI	PATRICIA	22/06/2021	09/02/2026	08/03/2026	56	15,3	96 0.86	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077487827	TUNAY	FORASTERO	EUCLIDES		12/04/2022	09/02/2026	08/03/2026	46	14,3	91 1.06	Riesgo de Sobrepeso
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077487921	AMAGARA	DOGARI	DIANA		04/03/2022	09/02/2026	08/03/2026	48	13,4	88 0.94	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077488061	BAILARIN	JAISABA	JANMER		22/10/2022	09/02/2026	08/03/2026	40	13,4	90 0.48	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077488074	VALENCIA	BAILARIN	LEIDER		26/09/2022	09/02/2026	08/03/2026	41	13,7	91,4 0.45	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077488082	MEJIA	DOGARI	DANITA		27/09/2022	09/02/2026	08/03/2026	41	13,8	87,4 1.53	Riesgo de Sobrepeso
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077488159	DUMAZA	BAILARIN	LUIS	ANGEL	29/05/2022	09/02/2026	08/03/2026	45	14,1	94 0.25	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077488210	DUMAZA	TUNAY	CLARA		18/10/2022	09/02/2026	08/03/2026	40	13,1	86,7 1.13	Riesgo de Sobrepeso
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077488328	BAILARIN	FORASTERO	LUZ	ZAIDY	17/12/2022	09/02/2026	08/03/2026	38	13,8	90 0.96	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077488329	BAILARIN	OLEA	YONIER	ARLEY	07/01/2023	09/02/2026	08/03/2026	38	13,1	91 -0.02	Peso adecuado para la talla

UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077488732	ROJAS	BAILARIN	CAROL	DAYANA	16/04/2023	09/02/2026	08/03/2026	34	12,2	84,7 0.83	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077488786	DUMASA	DUMAZA	SANTIAGO		12/12/2022	09/02/2026	08/03/2026	38	13,4	90,6 0.35	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077488800	BAILARIN	TUNAY	ENNY	SOFIA	09/05/2023	09/02/2026	08/03/2026	33	12,1	85,5 0.55	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077489074	DOGARI	BAILARIN	MAILE	YISETH	17/06/2023	09/02/2026	08/03/2026	32	12,3	84,6 0.94	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077489164	DUMASA	DUMAZA	JHOJAN	ANDRES	20/07/2023	09/02/2026	08/03/2026	31	12,2	87,4 -0.06	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077489210	FORASTEROI	GONZALEZ	JAIDER		20/06/2023	09/02/2026	08/03/2026	32	13,6	86,8 1.40	Riesgo de Sobrepeso
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077489380	TUNAY	EVAO	CIAN	THIAGO	15/10/2023	09/02/2026	08/03/2026	28	11,8	84 0.39	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077489450	LANA	VELASQUEZ	YIRELIS		08/11/2023	09/02/2026	08/03/2026	28	12,8	86,2 1.00	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077489507	EVAO	DOGIRAMA	SAMUEL		18/11/2023	09/02/2026	08/03/2026	27	11,9	84,2 0.44	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077489640	VALENCIA	FORASTERO	LIAN	ANDRES	10/01/2024	09/02/2026	08/03/2026	25	12,3	84 0.89	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077489796	DUMAZA	VALENCIA	YEI		25/07/2023	09/02/2026	08/03/2026	31	12,5	89,5 -0.27	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077490024	GONZALEZ	DUMAZA	DANIEL		29/03/2024	09/02/2026	08/03/2026	23	11,5	77 1.76	Riesgo de Sobrepeso
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077490357	VALENCIA	LANA	NICOL		20/04/2024	09/02/2026	08/03/2026	22	10,3	79 0.45	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077490643	DUMAZA	URAGAMA	YILMAR		21/08/2024	09/02/2026	08/03/2026	18	9,8	71 1.48	Riesgo de Sobrepeso
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1077490721	DOGARITH	SAPIA	DAYLIN	CHARIANNY	23/09/2024	09/02/2026	08/03/2026	17	10,8	77 1.38	Riesgo de Sobrepeso
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077490776	DOGARI	FORASTERO	JUAN	CARLOS	05/10/2024	09/02/2026	08/03/2026	17	10	74 0.87	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077491069	FORASTERO	TUNAY	AILANY	AZALLY	13/12/2024	09/02/2026	08/03/2026	14	9,2	71 1.03	Riesgo de Sobrepeso
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077491178	VISCUÑA	DUMAZA	KIMBERLY		28/11/2024	09/02/2026	08/03/2026	15	9,8	74 0.98	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077491222	EVAO	BAILARIN	JHON	LEINER	22/12/2024	09/02/2026	08/03/2026	14	9,9	72,6 1.13	Riesgo de Sobrepeso
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077491467	AMAGARA	DOGARI	LINA		02/04/2025	09/02/2026	08/03/2026	11	8,8	72,4 0.19	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077491718	DUMASA	TUNAY	JARICA		01/05/2025	09/02/2026	08/03/2026	10	8	69 0.06	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077491723	DUMASA	DUMAZA	JORGE	ANDRES	28/05/2025	09/02/2026	08/03/2026	9	8,9	69,2 0.92	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1077491768	FORASTERO	GONZALEZ	SAMIR		07/05/2025	09/02/2026	08/03/2026	10	8,7	69,8 0.46	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1077492376	MEGIA	EVAO	NELSON		03/10/2025	09/02/2026	08/03/2026	5	7	61 1.31	Riesgo de Sobrepeso

UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1078104754	FORASTERO	BAILARIN	DEISON		24/06/2023	09/02/2026	08/03/2026	32	12,4	84 0.98	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1078105039	BAILARIN	DUMASA	YAIRO		25/10/2023	09/02/2026	08/03/2026	28	11,9	83,3 0.66	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 2	REGISTRO CIVIL	1078106288	ROJAS	BAILARIN	BRIAN	ESTIVEN	19/10/2025	09/02/2026	08/03/2026	4	6,7	64 -0.58	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1078473178	BAILARIN	DUMASA	MARIANA		06/08/2021	09/02/2026	08/03/2026	55	15,4	96.8 0.77	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 3	REGISTRO CIVIL	1078473929	LANA	FORASTERO	DIDIER		06/05/2022	09/02/2026	08/03/2026	46	14,2	91,2 0.93	Peso adecuado para la talla
UCA EL GUAMO 1	REGISTRO CIVIL	1128527487	AMAGARA	DOGARITN	SANTI	ANDRES	02/06/2023	09/02/2026	08/03/2026	33	12,8	89,4 0.05	Peso adecuado para la talla
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077487342	DORIJAMA	ACHITO	MARIA	EMILZA	20/04/2022	09/02/2026	07/03/2026	46	15,8	105 -0.66	Peso adecuado para la talla
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077487344	SUCRE	TUNAY	SAIDER		01/04/2022	09/02/2026	07/03/2026	47	16,9	97,5 1.69	Riesgo de Sobrepeso
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077487355	DOGIRAMA	DOGIRAMA	JAIMIR		29/01/2022	09/02/2026	07/03/2026	49	16	106 -0.83	Peso adecuado para la talla
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077488145	VALENCIA	TUNAY	YOIMAR		19/11/2022	09/02/2026	07/03/2026	39	14	90,6 0.89	Peso adecuado para la talla
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077488730	DUMAZA	SUCRE	WILMAR		15/03/2023	09/02/2026	07/03/2026	35	14	93 0.37	Peso adecuado para la talla
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077489854	CONDE	SUCRE	YURANNY		05/12/2023	09/02/2026	07/03/2026	27	12,4	87 0.46	Peso adecuado para la talla
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077489982	ACHITO	DUMAZA	LUZ	LAINY	01/03/2024	09/02/2026	07/03/2026	24	10,6	80 0.39	Peso adecuado para la talla
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077490281	RUIZ	SUCRE	WAINER		08/04/2024	09/02/2026	07/03/2026	22	11,1	80,5 0.62	Peso adecuado para la talla
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077492073	GUISAMO	CONQUITA	ANI	MARCELA	12/09/2025	09/02/2026	07/03/2026	5	7,5	66,4 0.15	Peso adecuado para la talla
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077492139	GUISAMO	FORASTERO	EUSELIO		25/09/2025	09/02/2026	07/03/2026	5	7,5	61 2.10	Sobrepeso
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077492351	CABRERA	DUMAZA	WEYNER		28/11/2025	09/02/2026	07/03/2026	3	6,3	58 1.74	Riesgo de Sobrepeso
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077492578	TUNAY	BARIKIRURA	SULLY		24/10/2025	09/02/2026	07/03/2026	4	6,4	60,2 0.83	Peso adecuado para la talla
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1077492587	DOJIRAMA	OLEA	FABIAN		09/12/2025	09/02/2026	07/03/2026	2	6,4	58,5 1.63	Riesgo de Sobrepeso
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1078103926	LANA	SABUGARA	FREY		30/10/2021	09/02/2026	07/03/2026	52	17,5	101 1.33	Riesgo de Sobrepeso
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1078105872	SUCRE	TUNAY	ROBIN		19/01/2025	09/02/2026	07/03/2026	13	10,4	74 1.33	Riesgo de Sobrepeso
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1078473374	RUIZ	SUCRE	YEISSON		21/10/2021	09/02/2026	07/03/2026	52	17,9	103,5 1.04	Riesgo de Sobrepeso
UCA PAINA	REGISTRO CIVIL	1078473375	CONDE	SUCRE	SAMIRA		08/08/2021	09/02/2026	07/03/2026	54	15,4	96 0.93	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1014485774	CUERO	PALACIOS	CRISTAL	YALIANA	19/12/2021	09/02/2026	06/03/2026	50	16	102 0.13	Peso adecuado para la talla

VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1017286799	VALENCIA	GAMBOA	NICOLAS		27/12/2024	09/02/2026	06/03/2026	14	10,2	78,7 -0.01	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1023564587	CUESTA	CAICEDO	LUCIANA		03/05/2022	09/02/2026	06/03/2026	46	15,4	100,5 0.02	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1025678936	SANMARTIN	PALOMEQUE	MARIA	JOSR	06/11/2022	09/02/2026	06/03/2026	40	14,8	96,5 0.40	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1027816294	RENGIFO	RIVAS	SAMUEL	DAVID	02/12/2021	09/02/2026	06/03/2026	51	16,8	104 0.19	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1032036353	MORENO	POTES	CRUZ	EMI	20/01/2025	09/02/2026	06/03/2026	13	10	74,8 1.01	Riesgo de Sobrepeso
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1077256882	IBARGUEN	RAMIREZ	CELESTE		28/12/2023	09/02/2026	06/03/2026	26	12,3	85 0.85	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1077486824	SALAZAR	QUEJADA	MARIA	ANGEL	15/05/2021	09/02/2026	06/03/2026	57	16,4	102,5 0.29	Peso adecuado para la talla
UCA CONONDO	REGISTRO CIVIL	1077487432	PANESSO	CABRERA	DIRELY		10/03/2022	01/03/2026	06/03/2026	47	15,9	100 0.47	Peso adecuado para la talla
UCA PUEBLO	REGISTRO CIVIL	1077487569	MECHA	BAILARIN	BRAYAN		30/05/2022	09/02/2026	06/03/2026	45	14,3	93 0.63	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077487989	DUMASA	IBAMIA	YUSLEIMI		13/09/2022	09/02/2026	06/03/2026	41	13,2	90,8 0.30	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1077488066	MOSQUERA	CORDOBA	HAALAND	SMITH	24/10/2022	23/02/2026	06/03/2026	40	13,7	95 -0.32	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1077488576	MOSQUERA	RODRIGUEZ	EDRIAN	DAHEL	24/02/2023	09/02/2026	06/03/2026	36	13	93,6 -0.68	Peso adecuado para la talla
UCA EL TIGRE	REGISTRO CIVIL	1077488653	EVAO	DUMASA	DANIELA		03/11/2021	09/02/2026	06/03/2026	52	16,3	100 0.74	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077488828	CONDE	QUINTERO	SANDRA	MILENA	19/04/2023	09/02/2026	06/03/2026	34	12,8	89,4 0.27	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077488835	DUAVE	OQUI	FRANKLIN		04/01/2023	09/02/2026	06/03/2026	38	13,3	89,9 0.41	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077489107	RUIZ	RIVERA	YEMILA		01/05/2023	09/02/2026	06/03/2026	34	12,4	87,8 0.28	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1077489122	MEDINA	RIVERA	HORACIO	ANTONIO	14/07/2023	09/02/2026	06/03/2026	31	13	91 -0.12	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1078475603	RODRIGUEZ	MENA	LIA	ARIGELIS	03/09/2025	09/02/2026	06/03/2026	6	7,4	67 -0.19	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1078924194	SERNA	GONZALEZ	THALIA		26/09/2025	09/02/2026	06/03/2026	5	7,2	65 0.18	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1087842579	SALAS	SOL	SARA	ISABELLA	12/01/2023	09/02/2026	06/03/2026	37	14	94 0.29	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1087843885	SALAS	SOL	ANTONELLA		01/06/2025	09/02/2026	06/03/2026	9	9,2	73,5 0.41	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1093543753	RUIZ	GUATIQUI	ARBEY		30/07/2023	09/02/2026	06/03/2026	31	14,3	84,5 2.52	Sobrepeso
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1112796339	GONZALEZ	GONZALEZ	HANNA		08/04/2024	09/02/2026	06/03/2026	22	12	83 1.22	Riesgo de Sobrepeso
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1192471461	BISAMON	GIRALDO	MELANY		30/04/2024	09/02/2026	06/03/2026	22	11,4	83,5 0.54	Peso adecuado para la talla

VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1233932502	CUESTA	CORDOBA	DYLAN	MATTIAS	28/06/2024	09/02/2026	06/03/2026	20	11	83	-0.05	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1017283963	PALACIOS	CORODBA	FREHIYI	TALIANA	25/06/2023	09/02/2026	05/03/2026	32	12,4	89	0.00	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1020502209	CABRERA	DUMASA	MICAELA		23/08/2025	09/02/2026	05/03/2026	6	7	67	-0.81	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1021950134	GARCIA	AMAYA	MIGUEL	ANGEL	27/11/2025	09/02/2026	05/03/2026	3	6	61	-0.52	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1022172262	RODRIGEZ	MENA	EMANUEL		18/07/2023	09/02/2026	05/03/2026	31	13,5	91	0.35	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1023663486	AGUALIMPIA	PALACIOS	KIARA	SOFIA	20/04/2022	09/02/2026	05/03/2026	46	15,9	101	0.27	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1023663641	SERNA	BLANDON	VALERY	ZOE	15/05/2022	09/02/2026	05/03/2026	45	13,6	94	-0.03	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1025777867	ACEVEDO		ALAHIA	SANCHEZ	04/10/2025	09/02/2026	05/03/2026	5	7,2	65	0.18	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1025912245	CUESTA	RENTERIA	NOAH		28/06/2024	09/02/2026	05/03/2026	20	11,3	83	0.28	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1032199098	PALOMEQUE	MORENO	YELEN	LEIANYS	09/05/2024	09/02/2026	05/03/2026	21	11,8	84	0.80	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1033659414	PEREA	TBORDA	DERECK	JOEL	05/04/2024	09/02/2026	05/03/2026	23	11,8	81,3	1.17	Riesgo de Sobrepeso
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1034934126	CUESTA	LOPEZ	JEANPOL		06/09/2024	09/02/2026	05/03/2026	17	11,5	83	0.49	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1034934311	PALACIOS	PIZARRO	IAN	ANDRES	20/01/2025	09/02/2026	05/03/2026	13	10,2	75	0.84	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1035024597	AREIZA	BEJARANO	SALVADOR		24/11/2024	09/02/2026	05/03/2026	15	10,5	78,7	0.33	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1035025980	CASTAÑEDA	DE LEON	SALVADOR		26/07/2025	09/02/2026	05/03/2026	7	8,4	69	0.30	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1036269014	PALACIOS	MOSQUERA	ITZEL	SAMARA	19/04/2025	09/02/2026	05/03/2026	10	9,8	73,7	1.05	Riesgo de Sobrepeso
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1062552482	ASPRILLA	VALENCIA	LUCAS		10/01/2026	09/02/2026	05/03/2026	1	5,2	58	-0.49	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1073729162	CORDOBA	GOMEZ	NOHEL	DAVID	31/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	14	10	75,7	0.43	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1077487499	VALENCIA	MACHADO	JHOJAN	SAMIR	02/05/2022	09/02/2026	05/03/2026	46	15,3	102	-0.49	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1077488606	MOLINA	MORENO	IAN	DAVID	05/03/2023	09/02/2026	05/03/2026	36	14,6	94	0.67	Peso adecuado para la talla
MUNGARADO DOS	REGISTRO CIVIL	1077488795	GUARAVAA	CABRERA	JOAN	CARDLIVI	16/04/2023	09/02/2026	05/03/2026	34	13,5	89,5	0.69	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1077488949	BERIQUIDURA	BAILARIN	MAEL	MAURICIO	03/06/2023	09/02/2026	05/03/2026	33	12,4	85	0.74	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1077489076	VALOYES	SALAZAR	HAEL	ALEXANDER	10/07/2023	02/03/2026	05/03/2026	31	12,9	89	0.24	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1077489106	CORDOBA	MORENO	MAYLIN	ZOE	06/07/2023	09/02/2026	05/03/2026	31	13	91,3	0.03	Peso adecuado para la talla

UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077489300	QUERAGAMA	RIVERA	MONICA		15/10/2022	09/02/2026	05/03/2026	40	13,4	86 1.54	Riesgo de Sobrepeso
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1077489457	DUMASA	BAILARIN	JUAN	JOSE	19/11/2022	09/02/2026	05/03/2026	39	14	95,6 -0.18	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1077489543	PALACIOS	PEREZ	SEBASTIAN		27/11/2023	09/02/2026	05/03/2026	27	13	91 -0.12	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077489743	LANA	SABUGARA	MARLON		14/11/2023	09/02/2026	05/03/2026	27	11,6	84 0.18	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1077490193	CORDOBA	CORDOBA	ROINER	SAHIEL	06/05/2024	09/02/2026	05/03/2026	21	12	85 0.52	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1077490278	MURILLO	RIVAS	NATHAN	EILAM	02/06/2024	09/02/2026	05/03/2026	21	11,6	85,3 0.03	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1077490279	ALCIBAR	MENA	ITZEL	AINARA	12/06/2024	09/02/2026	05/03/2026	20	10,7	78 1.07	Riesgo de Sobrepeso
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077490474	CONCHAVE	TAPI	REILEISON		26/05/2024	09/02/2026	05/03/2026	21	10,5	76 0.94	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1077490593	CAICEDO	SANCHEZ	AXEL	ANDRES	27/08/2024	09/02/2026	05/03/2026	18	11	79,9 0.64	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1077490891	DUMAZA	DOGIRAMA	MARA	MAILETH	31/10/2024	09/02/2026	05/03/2026	16	10	77 0.55	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1077491021	UNDAGAMA	AMAGARA	YAEL	ANDRES	10/11/2024	23/02/2026	05/03/2026	15	10,2	76 0.60	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1077491037	COPETE	BEJARANO	ARLETH	YISED	23/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	14	10,75	76,5 1.43	Riesgo de Sobrepeso
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1077491063	DOGIRAMA	SARCO	KYLIAM	DAVID	17/03/2024	09/02/2026	05/03/2026	23	10,4	78,8 0.20	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077491102	LANA	CONCHAVE	MAIRA	LILIANA	17/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	14	9,5	73 0.88	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077491103	LANA	FLACO	SAMAIRA		06/01/2025	09/02/2026	05/03/2026	13	8,6	73 -0.21	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1077491368	ROMAÑA	MURILLO	FRANLLELY		20/03/2025	09/02/2026	05/03/2026	11	9,9	74,9 0.88	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1077491411	MENA	ABADIA	GENESIS	MARIEL	27/04/2025	09/02/2026	05/03/2026	10	9,8	74,6 0.84	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077491572	DUMASA	MACHUCA	MERELIA		22/01/2025	09/02/2026	05/03/2026	13	9,5	73,4 0.78	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1077491583	MOSQUERA	MOSQUERA	DAYLER	ANDRES	02/06/2025	09/02/2026	05/03/2026	9	8	70,8 -0.89	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1077491612	ALFONSO	VALDES	RYAN	EMANUEL	24/05/2025	09/02/2026	05/03/2026	9	9	72 0.18	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1077491643	LOPEZ	SANCHEZ	ASHLY	ZOE	31/05/2025	09/02/2026	05/03/2026	9	9	72 0.54	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1077492232	MURILLO	MEDINA	AMELITH	LISETH	19/10/2025	09/02/2026	05/03/2026	4	6,4	63,6 -0.60	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1077492301	BUGAMA	ZARAMA	ELIZABETH		10/11/2025	09/02/2026	05/03/2026	3	6,6	63,3 -0.14	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1077492435	CORDOBA	MENA	LAUREN	IVANA	07/12/2025	03/03/2026	05/03/2026	2	6,6	63,2 -0.10	Peso adecuado para la talla

VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1077492603	SANCHEZ	CHAMORRO	IZAN	DARECK	16/01/2026	09/02/2026	05/03/2026	1	4,3	54 0.08	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1077492648	CORDOBA	HERNANDEZ	EITHAN	CAMILO	05/02/2026	09/02/2026	05/03/2026	1	4,3	54,4 -0.21	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1078102412	QUINTO	MACHADO	JUNIOR	ANDRES	16/07/2021	09/02/2026	05/03/2026	55	17	104,6 0.20	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1078102483	SANCHEZ	MOSQUERA	AXEL	YADIEL	25/07/2021	09/02/2026	05/03/2026	55	16,6	105,5 -0.28	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1078102853	CONCHAVE	LANA	THIAGO		17/08/2021	09/02/2026	05/03/2026	54	17,7	105 0.58	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1078103006	CORDOBA	SANCHEZ	DULCE	MARIA	24/10/2021	09/02/2026	05/03/2026	52	13,8	97,9 -0.66	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1078103203	CAICEDO	HIGUITA	LUISA		12/12/2021	09/02/2026	05/03/2026	50	16,4	103 0.18	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1078103211	CUESTA	CABRERA	JHEICAR	ESMIS	04/12/2021	09/02/2026	05/03/2026	51	16,4	103 0.12	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1078103567	RAMIREZ	RAMIREZ	LIA	NICOL	23/02/2022	09/02/2026	05/03/2026	48	16	101,8 0.17	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1078103885	CORDOBA	MURILLO	YESSY	LUCIANA	04/06/2022	09/02/2026	05/03/2026	45	12,5	89,7 -0.06	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1078104268	RENTERIA	MARTINEZ	DAREK	SAIR	24/12/2022	09/02/2026	05/03/2026	38	14,3	97 -0.22	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1078104481	MURILLO	MORENO	ANTONELLA		14/03/2023	09/02/2026	05/03/2026	35	13,3	92 0.13	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1078104503	RENTERIA	PALACIOS	KEILIN	SOFIA	10/04/2023	02/03/2026	05/03/2026	34	14	93 0.49	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1078104872	CHAVERRA	VALENCIA	ISABEL	IVANA	29/08/2023	09/02/2026	05/03/2026	30	13	91 0.09	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1078105220	MURILLO	PALACIOS	ANDY	YOHAO	21/01/2024	09/02/2026	05/03/2026	25	14,3	95 0.21	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 1	REGISTRO CIVIL	1078105626	QUIÑONES	RENTERIA	NOAH	GAEL	21/09/2024	09/02/2026	05/03/2026	17	11	81 0.40	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1078105744	DUMAZA	DOGIRAMA	MAREN		24/11/2024	09/02/2026	05/03/2026	15	10,8	79 0.97	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1078105765	DUMASA	CHORY	MISTRE	FRACHESCOLIS	21/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	14	10,2	78 0.14	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1078105800	IBARGUEN	MACHADO	THALIANA	ANDREA	15/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	14	10	75 0.97	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1078106061	ASPRILLA	RESTREPO	ZOE	NAHIARA	31/07/2025	09/02/2026	05/03/2026	7	7	65 -0.13	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1078106108	MARTINEZ	UPARELA	JOHN		28/08/2025	09/02/2026	05/03/2026	6	8	71 -0.96	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1078473135	SANCHEZ	PALMA	YEISON	DAEL	11/08/2021	09/02/2026	05/03/2026	54	17	106,7 -0.27	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1078473286	RIOS	HURTADO	JUAN	DAVID	04/10/2021	09/02/2026	05/03/2026	53	17	104,6 0.20	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1078473675	CUESTA	PALMA	ALEXANDER		12/02/2022	09/02/2026	05/03/2026	48	15,8	102,4 -0.19	Peso adecuado para la talla

VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1078473738	MOSQUERA	MURILLO	THIAGO	ZAID	02/03/2022	09/02/2026	05/03/2026	48	12,5	87 0.33	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1078474527	INCEL	CORDOBA	ISMAEL		04/03/2023	09/02/2026	05/03/2026	36	13,9	93 0.28	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1078474624	MORENO	ANDRADE	DAILYN	CHARLOTTE	17/04/2023	09/02/2026	05/03/2026	34	13,6	92,7 0.24	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1078474811	RIVAS	CHAVERRA	NATAN	DAVID	20/09/2023	09/02/2026	05/03/2026	29	13,3	87,4 0.99	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1078475031	CUCALON	CORDOBA	ADRIANA	LUCIA	10/02/2024	09/02/2026	05/03/2026	24	12	84 0.82	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1078475109	ZAITAMO	LANA	IRAEL		06/04/2024	09/02/2026	05/03/2026	22	10	75 0.61	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1078475129	PALACIOS	PINO	MATEO	ALEJANDRO	04/04/2024	09/02/2026	05/03/2026	23	12	87,8 -0.19	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1078475183	PALACIOS	MARMOLEJO	JADEN	DAREK	13/06/2024	09/02/2026	05/03/2026	20	11,4	83,5 0.27	Peso adecuado para la talla
VIVE LA ESPERANZA	REGISTRO CIVIL	1078475367	VALENCIA	SANCLEMENTE	LOIS	EVANYELI	15/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	14	10	76 0.76	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1078475458	ASPRILLA	TORRES	JOSUE		12/03/2025	09/02/2026	05/03/2026	11	9,9	75 0.49	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1078475621	ROMAÑA	PALACIOS	JARLEN	MAELIS	19/08/2025	09/02/2026	05/03/2026	6	7,4	64,8 0.55	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1078475697	MOSQUERA	MORENO	KEIMY	JOHAMY	12/11/2025	09/02/2026	05/03/2026	3	6	61 -0.52	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1078475745	SANCHEZ	CABRERA	SAMIR	ANDRES	04/12/2025	09/02/2026	05/03/2026	3	6	61 -0.52	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1078475748	PALACIOS	RIVAS	LIAN	JOSUE	02/12/2025	09/02/2026	05/03/2026	3	6	61 -0.52	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1078475769	RIVERA	SANCHEZ	DANNA	SOFIA	12/12/2025	09/02/2026	05/03/2026	2	6	61 -0.23	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1078475772	VALENCIA	MACHADO	GARY		05/12/2025	09/02/2026	05/03/2026	3	6,2	61 -0.12	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1078923113	PANESSO	CUNAMPIA	YIMI		01/06/2022	09/02/2026	05/03/2026	45	15	97 0.37	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1093317798	GOMEZ	ARIAS	ARLET	ADHARA	09/01/2025	09/02/2026	05/03/2026	13	10	76 0.76	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1109577527	MOSQUERA	MURILLO	SANTIAGO		31/07/2023	09/02/2026	05/03/2026	31	13,3	92 -0.05	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1112411242	ANDRADE	BECERRA	MARIANA		20/07/2022	09/02/2026	05/03/2026	43	14,3	98,3 -0.35	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1112411342	MORALES	FERNANDEZ	LIAM	STEVEN	28/12/2022	09/02/2026	05/03/2026	38	14	98 -0.70	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1128732172	MOSQUERA	MOSQUERA	YOISER	ELIAN	09/06/2024	02/03/2026	05/03/2026	20	11	80 0.61	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 1	REGISTRO CIVIL	1129366828	ZAITAMO	LANA	SOFIA		01/12/2021	09/02/2026	05/03/2026	51	14,5	99,5 -0.44	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 2	REGISTRO CIVIL	1152473624	CAMPAÑA	HEREDIA	ALAN	GABRIEL	19/01/2023	09/02/2026	05/03/2026	37	13,2	92 -0.14	Peso adecuado para la talla

VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1232822441	MOSQUERA	MOSQUERA	LIA		01/12/2022	09/02/2026	05/03/2026	39	14,3	96 0.12	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1233527600	MENA	MENA	AYCHAR		21/08/2025	09/02/2026	05/03/2026	6	8,3	69 0.15	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1241445158	GARCIA	RAMIREZ	MARIAN		01/02/2026	03/03/2026	05/03/2026	1	4,4	54,4 0.02	Peso adecuado para la talla
VIVE EN FAMLIA 3	REGISTRO CIVIL	1247048773	MOSQUERA	HERNANDEZ	IAN	SAMUEL	11/12/2022	09/02/2026	05/03/2026	38	15	98 0.15	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1249969671	MENA	CUMPLIDO	ANDRES		15/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	14	10	76 0.36	Peso adecuado para la talla
VIVE EL AMOR 2	REGISTRO CIVIL	1249969672	MENA	CUMPLIDO	EMELY		15/12/2024	09/02/2026	05/03/2026	14	10,8	78,9 0.99	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	SIN DOCUMENTO	9A36AC78A9EB4F36BDE8	GONZALEZ	MOLERO	BEIDER	DANIEL	02/06/2023	02/03/2026	05/03/2026	33	12	85 0.34	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	SIN DOCUMENTO	FA79EA38F60B47E887A7	MUJICA	SUAREZ	DYLAN	JOSE	27/05/2022	09/02/2026	05/03/2026	45	14,6	94 0.67	Peso adecuado para la talla
UCA EYAZAKE	REGISTRO CIVIL	1077489415	VANEGAS	TUNAY	MARIA	CLARA	12/10/2023	28/02/2026	04/03/2026	28	12	88 -0.14	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077490475	CONCHAVE	MACHUCA	YUMARA		24/06/2024	09/02/2026	04/03/2026	20	11,4	75 2.34	Sobrepeso
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077491580	LANA	CONCHABE	DANISON		22/02/2025	09/02/2026	04/03/2026	12	10	71,4 1.60	Riesgo de Sobrepeso
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077491584	MEJIA	DOGIRAMA	DEIWAR		22/05/2025	09/02/2026	04/03/2026	9	8,6	68 0.92	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077491766	LANA	LANA	YENY		18/01/2024	09/02/2026	04/03/2026	25	10,6	79 0.61	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077492233	RUIZ	ARCE	BEIRA	LUZ	03/11/2025	09/02/2026	04/03/2026	4	5,9	62 -0.86	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1077492694	CONCHAVE	DOGIRAMA	ADRIANA		26/04/2025	09/02/2026	04/03/2026	10	8,3	69,2 0.41	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1078102320	RUIZ	ARCE	ESMERALDA		09/06/2021	09/02/2026	04/03/2026	56	18	107 0.32	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1078104861	RUIZ	OKI	INGRI		10/08/2023	09/02/2026	04/03/2026	30	12	86,6 0.19	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1078118690	LANA	CEREZO	YARLENY		25/10/2023	09/02/2026	04/03/2026	28	11	79,5 0.91	Peso adecuado para la talla
UCA KOREDE	REGISTRO CIVIL	1078473925	TUNICAMO	DORIGAMA	EMILY	ISABEL	06/05/2022	09/02/2026	04/03/2026	45	14	98 -0.52	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1022174271	CUESTA	CORDOBA	LUIS	MATEO	07/08/2025	09/02/2026	02/03/2026	6	8,6	70 0.25	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1025776859	MORENO	CAICEDO	BRYANNA	ZOE	09/03/2023	09/02/2026	02/03/2026	35	12,5	89 0.09	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1067985249	MURILLO	PALACIOS	ASHLEY	ITZEL	09/02/2025	09/02/2026	02/03/2026	12	7,3	69 -0.96	Peso adecuado para la talla
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1077487331	SAUCEDO	PALACIOS	ANALUCIA		13/08/2021	09/02/2026	02/03/2026	54	17,5	100,1 1.47	Riesgo de Sobrepeso
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1077487441	MOSQUERA	LEUDO	KAILYN	SAHORI	13/04/2022	09/02/2026	02/03/2026	46	13,95	96,5 -0.26	Peso adecuado para la talla

VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1077488286	MEDINA	BUENAÑO	NOAH	IBRAHIM	14/12/2022	09/02/2026	02/03/2026	38	14,65	95 0.51	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1077489206	CORREA	PALACIOS	LYNN	ELIETTE	19/07/2023	09/02/2026	02/03/2026	31	13,5	90,5 0.62	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1078103859	CHOCHO	PERDIZ	HARLINA		05/05/2022	09/02/2026	02/03/2026	45	16,8	96,6 1.73	Riesgo de Sobrepeso
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1078105126	SERNA	PALACIOS	YEIKOL	DAVID	24/11/2023	09/02/2026	02/03/2026	27	12,3	85 0.64	Peso adecuado para la talla
VIVE LA PAZ 1	REGISTRO CIVIL	1078105835	PALACIOS	PALOMEQUE	ARLETH	DAHIANA	20/01/2025	09/02/2026	02/03/2026	13	10,75	76,5 1.43	Riesgo de Sobrepeso
VIVE LA MAGIA 2	REGISTRO CIVIL	1078474402	PRADO	CHAVERRA	DAREN	ZABDIEL	23/12/2022	09/02/2026	02/03/2026	38	16,75	103 0.37	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1077488475	DOGIRAMA	ZAPIA	CARLO	ANDRES	14/12/2022	09/02/2026	01/03/2026	38	13,6	89 0.89	Peso adecuado para la talla
VIVE EN HOGAR	REGISTRO CIVIL	1078473962	BUGAMA	OLEA	CIGENIO		24/03/2022	09/02/2026	01/03/2026	47	15,2	89 2.21	Sobrepeso

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS MUNICIPIO (Comunidad QUIBDO

Nota: Donde dice PARTICIPANTE va el nombre del niño o gestante

PARTICIPANTE ARLETH DAYARA PALACIOS	PARTICIPANTE	PARTICIPANTE
		
PARTICIPANTE THIAGO ZAID MOSQUERA MURILLO	PARTICIPANTE	PARTICIPANTE
		
PARTICIPANTE ARLINA CHOCO PERDI	PARTICIPANTE	PARTICIPANTE
		

PARTICIPANTE ARLETH DAHIANA PALACIOS PALOMEQUE	PARTICIPANTE	PARTICIPANTE
		

PARTICIPANTE ALLEN ADRIEL PALACIOS MOSQUERA	PARTICIPANTE	PARTICIPANTE
		

PARTICIPANTE Elián miguel murillo	PARTICIPANTE :TALLA	PARTICIPANTE
		

CONTRATO No 27001382025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VALORACION NUTRICIONAL PRIMERA TOMA DEL MES DE FEBRERO 2026

			
Uca : necora 1,2,3 Tema : primera toma	Uca : necora 1,2,3 Tema : primera toma	Uca : necora 1,2,3 Tema : primera toma	Uca : necora 1,2,3 Tema : primera toma
			
			

CONTRATO No 27001382025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VALORACION NUTRICIONAL PRIMERA TOMA DEL MES DE FEBRERO 2026

			
Uca : pueblo nuevo **Tema : primera toma**	**Uca :** pueblo nuevo **Tema : primera toma**	**Uca :** pueblo nuevo **Tema : primera toma**	**Uca :** pueblo nuevo **Tema : primera toma**
			
			

CONTRATO No 27001382025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VALORACION NUTRICIONAL PRIMERA TOMA DEL MES DE FEBRERO 2026

			
Uca: tigre Tema: Primera toma	Uca: tigre Tema: Primera toma	Uca: tigre Tema: Primera toma	Uca: tigre Tema: Primera toma
			
			

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VALORACION NUTRICIONAL PRIMERA TOMA DEL MES DE FEBRERO 2026

			
Uca: tigre Tema: Primera toma	Uca: tigre Tema: Primera toma	Uca: tigre Tema: Primera toma	Uca: tigre Tema: Primera toma
			
			

CONTRATO No 27001382025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VALORACION NUTRICIONAL PRIMERA TOMA DEL MES DE FEBRERO 2026

			
Uca: conondo Tema: Primera toma	Uca: conondo Tema: Primera toma	Uca: conondo Tema: Primera toma	Uca: conondo Tema: Primera toma
			
			

CONTRATO No 27001382025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

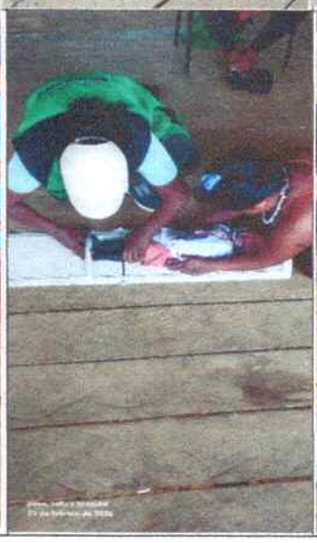
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VALORACION NUTRICIONAL PRIMERA TOMA DEL MES DE FEBRERO 2026

			
Uca : playa alta Toma : primera toma	Uca : playa alta Toma : primera toma	Uca : playa alta Toma : primera toma	Uca : playa alta Toma : primera toma
			
Uca : playa alta Toma : primera toma	Uca : playa alta Toma : primera toma	Uca : playa alta Toma : primera toma	Uca : playa alta Toma : primera toma
			

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VALORACION NUTRICIONAL PRIMERA TOMA DEL MES DE FEBRERO 2026

			
Uca : playa alta Toma : primera toma	Uca : playa alta Toma : primera toma	Uca : playa alta Toma : primera toma	Uca : playa alta Toma : primera toma
			
			

CONTRATO No 27005522025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

VALORACION NUTRICIONAL-PRIMERA TOMA-2026

			
Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, talla Usuario: Patricia Valencia	Uca: kilometro 7-1 Toma:PRIMERA, peso Usuario: Patricia Valencia	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, TALLA Usuario Luis Alan Hachito	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PB Usuario: Darlin Caizamo
			
Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Luis Alan Hachito	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, TALLA Usuario: Darlin Caizamo	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA,Peso Usuario: Darlin Caizamo	Uca: kilometro 7-1 Toma:PRIMERA, talla Usuario:

			
Uca: kilometro 7-1 Toma:PRIMERA, PESO Usuario: Emma chami	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, TALLA Usuario: Brilly Forastero	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PB Usuario: Brilly Forastero	Uca: kilometro 7-1 Toma:PRIMERA, PB Usuario: Jose Montoya
			
Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Brilly Forastero	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Jose Montolla	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, TALLA Usuario: Jose Montolla	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PB Usuario: Andres Chami
			
Uca: kilometro 7-1 Toma: Primera, Talla Usuario: Andres Chami	Uca: kilometro 7-1 Toma: primera, Peso Usuario: Andres Chami	Uca: kilometro 7-1 Toma: Primera, Talla Usuario Yoryina Hachito	Uca: kilometro 7-1 Toma: Primera, Peso Usuario: Yoryina Hachito

			
Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PB Usuario: Emma chami	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Adan Forastero	Uca: kilometro 7-1-2 Toma: PRIMERA, TALLA Usuario: Emma chami	Uca: kilometro 7-1-2 Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Emma chami
			
Uca: kilometro 7-1-2 Toma: PRIMERA, PB Usuario:	Uca: kilometro 7-1-2 Toma: PRIMERA, TALLA Usuario:	Uca: kilometro 7-1-2 Toma: PRIMERA, PESO Usuario:	Uca: kilometro 7-1-2 Toma: PRIMERA, PB Usuario: Wendy Pedroza
			
Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Wendy Pedroza	Uca: kilometro 7-1 Toma:PRIMERA , talla Usuario: Wendy Pedroza	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Liam Mecha	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, talla Usuario Liam Mecha

			
Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, TALLA Usuario: Heidy Tapi	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PB Usuario: Heidy Tapi	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Heidy Tapi	Uca: kilometro 7-1 Toma: PRIMERA, talla Usuario:
			
Uca: kilometro 7-1 Toma: talla Usuario: Dusney Conde	Uca: kilometro 7-1 Toma: PB Usuario Dusney Conde	Uca: kilometro 7-1 Toma: PESO Usuario: Dusney Conde	Uca: kilometro 7-1 Toma: TALLA Usuario:
			
Uca: kilometro 7-1 Toma: talla Usuario: Mirian Tapi	Uca: kilometro 7-1 Toma: PESO Usuario:	Uca: kilometro 7-1 Toma: PESO Usuario: Mirian Tapi	Uca: kilometro 7-1 Toma: peso Usuario: Maria B.



Uca: kilometro 7-1
Toma: TALLA
Usuario MARIA E.CAIZAMO



Uca: kilometro 7-1
Toma: PESO
Usuario PATRICIA VALENCIA PAPELITO



Uca: kilometro 7-1
Toma: TALLA
Usuario PATRICIA VALENCIA PAPELITO



Uca: kilometro 7-1
Toma: PESO
Usuario MIRIAN TAPI CHORY



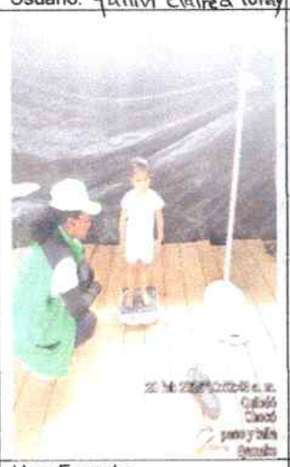
Uca: kilometro 7-1
Toma: TALLA
Usuario MIRIAN TAPI CHORY

CONTRATO No 27005522025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

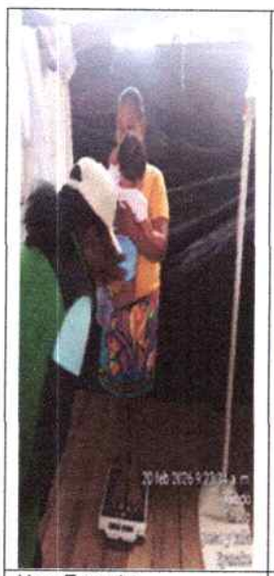
VALORACION NUTRICIONAL-PRIMERA TOMA-2026

			
Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, peso Usuario: Breiner Tunay	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA , PB Usuario: Yailin Elaired Tunay	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA , talla Usuario: Yailin C. Tunay	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, PB Usuario: Breiner Tunay
			
Uca: Eyazake Toma: PRIMERA , talla Usuario: Yailin Elaired	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, peso Usuario: Marinelsi Baikarem	Uca: Eyazake Toma PRIMERA , PB Usuario: Marinelsi Baikarem	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA , talla Usuario: Marinelsi B.

			
Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA** , peso Usuario:	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**: , talla Usuario:	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA** , peso Usuario: Enic Nadiel T.	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, PB Usuario: Enic M. Tunay
			
Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA** , talla Usuario: Idelmi Tunay	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA** , peso Usuario: Idelmi Tunay	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, PB Usuario: Idelmi Tunay	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, talla Usuario: Sureña Tapi
			
Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA** , peso Usuario: Sureña Tapi	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA** , PB Usuario: Sureña Tapi	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, talla Usuario: Delfer Barry	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, peso Usuario: Delfer Barry

			
Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, peso Usuario: Yerlin Luciana	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, talla Usuario: Yerlin Luciana	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, PB Usuario: Oeifer Birry	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, peso Usuario: Mariela Lara
			
Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, talla Usuario: Lili J. Baquiaza	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA Talla** Usuario: Marcol Panesso	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA** peso Usuario: Mariela Lara	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, PB Usuario:
			
Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA** peso Usuario: Lili J. B.	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, talla Usuario:	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA**, PB Usuario: Marcol Panesso	Uca: Eyazake Toma: **PRIMERA** peso Usuario: Marcol Panesso

			
Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, peso Usuario:	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, talla Usuario:	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, PB Usuario:	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, peso Usuario:
			
Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, talla Usuario:	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA Talla Usuario: Yosneider Arce	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA peso Usuario:	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, PB Usuario: Yosneider Arce
			
Uca: Eyazake Toma: PRIMERA peso Usuario: yosneider Arce	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, talla Usuario: Eva Luna C.	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, PB Usuario: Cafalella Busto	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA peso Usuario: Rafalella Busto

			
Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, peso Usuario: EVA LUNA CAIZAMO	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, peso, Talla Usuario: DERLIN YOENI ASPRILLA	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, peso Usuario: DERLIN YOENI ASPRILLA	Uca: Eyazake Toma: PRIMERA, peso Usuario: LILI JOHANA BAQUIAZA

CONTRATO No 27005522025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

VALORACION NUTRICIONAL-PRIMERA TOMA

-2026

			
Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Yeiler Blandon	Uca: El 15 Toma: PRIMERA, Usuario: Yeiler Blandon	Uca: El 15 Toma:PRIMERA Usuario: Yeiler Blandon	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Emely D. R.
			
Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Emely D. R.	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Emely D. R.	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: joseth Alvarez	Uca: El 15 Toma:PRIMERA Usuario: joseth Alvarez

			
Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Ailin Cordoba	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Ailin Cordoba	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Ailin Cordoba	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Derek R.
			
Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Derek R.	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Derek R.	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Reral Yusuk	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Yeral Yusuk
			
Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Yerak Yusuk	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Huver Velazque	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Huver V.	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Juan C. R.

			
Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Juan Carlos R.	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Juan Carlos R.	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Dailin A.	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Dailin A.
			
Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Dailin Alvarez	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Luz Marbella A.	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Luz Marbella	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Dilan smith p.
			
Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Dilan smith p.	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario:	Uca: El 15 Toma: PRIMERA Usuario: Luz Marbella	

CONTRATO No 27005522025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

VALORACION NUTRICIONAL-PRIMERA- TOMA-2026

			
Uca: kiphara Toma: PRIMERA, talla Usuario: Cheira Herrito	Uca: kiphara Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Cheira Herrito	Uca: kiphara Toma: PRIMERA, PB Usuario: Wildaniber M.	Uca: kiphara Toma: PRIMERA, TALLA Usuario: Wildaniber M.
			
Uca: kiphara Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Wildaniber M.	Uca: kiphara Toma:PRIMERA, talla Mariela Mecha	Uca: kiphara Toma: PRIMERA, peso Usuario: Mariela Mecha	Uca: kiphara Toma: PRIMERA,PESO Usuario: Maria Ligia P.

			
Uca: kiphara Toma: PRIMERA, PB Usuario: Chenaira Herrito	Uca: kiphara Toma: PRIMERA, TALLA Usuario: Chenaira Herrito	Uca: kiphara Toma: PRIMERA, PB Usuario: Yuri Rojas	Uca: kiphara Toma: PRIMERA,TALLA Usuario: Yuri Rojas
			
Uca: kiphara Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Yuri Rojas	Uca: kiphara Toma: PRIMERA, PB Usuario Nilla Rojas	Uca: kiphara Toma: PRIMERA, peso Usuario:	Uca: kiphara Toma: PRIMERA, talla Usuario: Zander O.

			
Uca: kiphara Toma: peso Usuario: Zander O. Nogari	Uca: kiphara Toma: talla Usuario: Joset Samara	Uca: kiphara Toma: PESO Usuario: Joset Samara	Uca: kiphara Toma: TALLA Usuario: Yeiler Isarama
			
Uca: kiphara Toma: PB Usuario: Amalie Ibarguen	Uca: kiphara Toma: talla Usuario: Amalie Ibarguen	Uca: kiphara Toma: peso Usuario: Amalie Ibarguen	Uca: kiphara Toma: PESO Usuario:
			
Uca: kiphara Toma: PB Usuario: Nella Isarame	Uca: kiphara Toma: TALLA Usuario: Nella Isarame	Uca: kiphara Toma: talla Usuario: Nella Isarame	Uca: kiphara Toma: PB Usuario: Breiner Oni



Uca: kiphara
Toma: TALLA
Usuario: Breiner ortiz



Uca: kiphara
Toma: talla
Usuario: Breiner ortiz



Uca: kiphara
Toma: PB
Usuario yoselin Mecha



Uca: kiphara
Toma: talla
Usuario: Yoselin Mecha



Uca: kiphara
Toma: PESO
Usuario: Yoselin Mecha

CONTRATO No 27005522025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

VALORACION NUTRICIONAL-PRIMERA TOMA-2026

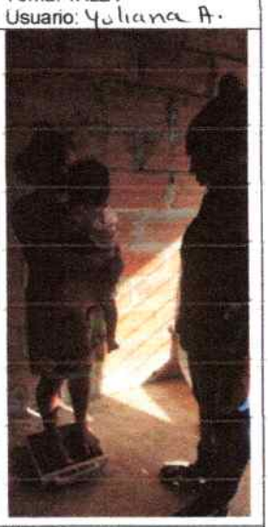
			
Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Vanessa Isama	Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, TALLA Usuario:	Uca: Bendicion Toma:PRIMERA, TALLA Usuario: Linda Arce	Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, PB Usuario: Linda Arce
			
Uca: Bendicion Toma:PESO Usuario: Linda Arce	Uca: Bendicion Toma: PB Usuario:	Uca: Bendicion Toma:TALLA Usuario: Vanessa Isama	Uca: Bendicion Toma: PB Usuario: Vanessa Isama

			
Uca: Bendicion Toma:PRIMERA, peso Usuario:	Uca: Bendicion Toma:PRIMERA, PB Usuario:	Uca: Bendicion Toma:PRIMERA,PESO Usuario: Yaniris Aragon	Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, TALLA Usuario: Yaniris Aragon
			
Uca: Bendicion Toma: PB Usuario: Yaniris Aragon	Uca: Bendicion Toma:, PESO Usuario: Jordan Nampia	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Jordan Nampia	Uca: Bendicion Toma: PB Usuario: Jordan Nampia
			
Uca: Bendicion Toma: , PESO Usuario: Clara Ines T.	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Clara Ines T.	Uca: Bendicion Toma: , PESO Usuario: Omairo Be.	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Omairo Beche

			
Uca: Bendicion Toma: , PB Usuario: Omaira Becheche	Uca: Bendicion Toma:, talla Usuario:	Uca: Bendicion Toma: PESO Usuario:	Uca: Bendicion Toma: PB Usuario:
			
Uca: Bendicion Toma: , PESO Usuario: Adelia Dumaza	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Adelia Dumaza	Uca: Bendicion Toma: PESO Usuario: Broiner Tancama	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Broiner T.
			
Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, PB Usuario: Broiner T.	Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Arcilio Carpio	Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, TALLA Usuario: Arcilio Carpio	Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, PB Usuario: Arcilio Carpio

			
Uca: Bendicion Toma: , PESO Usuario: Surelia	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Surelia	Uca: Bendicion Toma: , PESO Usuario: Emerelia R.	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Emerelia Rojas
			
Uca: Bendicion Toma: PESO Usuario: Crismaidel B.	Uca: Bendicion Toma: , talla Usuario:	Uca: Bendicion Toma: PB Usuario: Crismaide B	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Wilder Nampia
			
Uca: Bendicion Toma: , talla Usuario: Wilmer Nampia	Uca: Bendicion Toma: PB Usuario: Wilmer Nampia	Uca: Bendicion Toma: PESO Usuario: Luisa Caceres	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Luisa caceres

			
Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, PB Usuario: Luisa Caceres	Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, PESO Usuario: Sofia Caceres	Uca: Bendicion Toma: , TALLA Usuario: Sofia Caceres	Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, talla Usuario: Sofia Caceres
			
Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, PB Usuario: Sofia Caceres	Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, PESO Usuario Andres Colman	Uca: Bendicion Toma: PRIMERA, PB Usuario: Andres Colman	Uca: Bendicion Toma: PRIMARA, TALLA Usuario: Andres Colman
			
Uca: Bendicion Toma: , PESO Usuario: Evina Tapi	Uca: Bendicion Toma: , talla Usuario: Evina Tapi	Uca: Bendicion Toma: , PB Usuario: Evina Tapi	Uca: Bendicion Toma: PESO Usuario: Yavinson Sarco

			
Uca: Bendicion Toma: , talla Usuario: Yavinson Sarco	Uca: Bendicion Toma:PB Usuario: Yavinson Sarco	Uca: Bendicion Toma: PESO Usuario: Yuliana Amaya	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Yuliana A.
			
Uca: Bendicion Toma: PESO Usuario: Yulber Amaya	Uca: Bendicion Toma:TALLA Usuario: Yulber A.	Uca: Bendicion Toma: PB Usuario: Yulber A.	Uca: Bendicion Toma: peso Usuario: Emili Dumaza

			
Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Emili Dumaza	Uca: Bendicion Toma: , PB Usuario: Emili Dumaza	Uca: Bendicion Toma: , PESO Usuario: Leonel Caizamo	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Leonel caiza
			
Uca: Bendicion Toma: PB Usuario: Leonel caizamo	Uca: Bendicion Toma: PESO Usuario: power conde	Uca: Bendicion Toma: talla Usuario power conde	Uca: Bendicion Toma: PB Usuario power conde
			
Uca: Bendicion Toma: peso Usuario: Ana Lucia U.	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Ana Lucia U.	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Dinaldiño C.	Uca: Bendicion Toma: peso Usuario: Dinaldiño

			
Uca: Bendicion Toma: PB Usuario: Dinaldiño coñaga	Uca: Bendicion Toma: peso Usuario: Marcol Lara	Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Marcol Lara	Uca: Bendicion Toma: peso Usuario: Jana Cabre
			
Uca: Bendicion Toma: TALLA Usuario: Jana Cabrera	Uca: Bendicion Toma: PB Usuario: Jana Cabrera		

CONTRATO No 27005522025 de 2026 - MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL

SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y LA FUNDACION PAZCIFICO VIVE
NIT: 900937890-5

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

VALORACION NUTRICIONAL-PRIMERA TOMA-2026

			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Jhon Mailer	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yilinton D.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yilinton D.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yilinton D.
			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Jhon Mailer	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario:	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Jhon Mailer	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario:
			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario:	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Orleidis Panesso	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario:	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Daniela Tunay

			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yanila G.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yanila G.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Maria claudia	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yanila G.
			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario:	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Maria claudia	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Maria claudia	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Jhon M.
			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Jhon M. G.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Diana Gonzale	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Jhon Mailer	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Monica Panesso
			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Diana G.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario:	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yomaira P.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Monica Panesso

			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yomaira P.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yomaira P.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Monica P.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Jazni Luz I.
			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Jazni Luz	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yorleiza Panesso	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yorleiza Panesso	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Yorleiza Panesso
			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Jose Albeiro P.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Alejandro otri	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Alejandro otri	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Jose Albeiro P.
			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Davinson P.	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Davinson Panesso	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Davinson Panesso	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Orleidis Panesso

			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Halen Riasco	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: Halen Riasco	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: orleidis panesso	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: jose Albeiro P.
			
Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario: orleidis panesso	Uca: Bajo Pacurita Toma: PRIMERA Usuario:	Uca: Bajo Pacurita Toma:PRIMERA Usuario: Daniela Turay	

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

EVIDENCIAS DE TALLA Y PESO



LUZ LAINY ACHITO DUMAZA



WILMAR DUMAZA SUCRE



YURANY CONDE SUCRE



MARCIA SUCRE FORASTERO



LUZ NERYS DUMAZA CONDE



YOIMAR VALENCIA TUNAY

















CENAIDA UAGAMA OLEA



ITH BAILARIN
LEONARDO DOGAR



MARIA ESNEIRA PANESSO OLEA





GIAM THIAGO TUNAY EVAO	MARLON ANDRES IBAMIA VALENCIA
	
JAIDER FORASTERO GONZALEZ	ENNY SOFIA BAILARIN TUNAY