Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. Los con fondo gris no deben ser modificados ni diligenciados, estos se encuentran formulados
2. En el caso de que se requiera indicar números estos se deben expresar sin puntos y/o comas

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número:11023542025	**Cupos:78**	**Servicio que presta:CDI-INSTITUCIONAL**
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 09/02/2026		**Período reportado: 01 AL 31 DE MARZO DEL 2026**
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: BOGOTA		**N° de unidades de servicio: 1**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): FUNDACION ARCOIRIS DE AMOR		**Nombre del Representante Legal de la (EAS):** JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ
Regional: BOGOTA		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n):** KENNEDY CENTRAL
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): LUZ MERY CARDENAS.		

2. INFORME GENERAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS ATENDIDOS EN EL PROGRAMA

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Total de cupos contratados	78	100%	La UDS para este mes cuenta con la cobertura completa.
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	83	106%	Se relaizaron 5 rotaciones durante este mes de MARZO.
Total de mujeres gestantes atendidas en el periodo (aplica para DIMF, MP, HCB FAMI)	0	0%	
Usuarios nuevos en el periodo	5	6%	Se relaizaron 5 rotaciones durante este mes de MARZO.
Usuarios reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	76	97%	Para el mes de MARZO La UDS CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRS ya cuenta con calidad del cargue de la informaciòn de beneficiarios en el sistema de información cuéntame. SE CUENTA CON 2 TICKET POR VINCULACION A OTRAS UDS. NUMERO TICKET:1595070 . MAIK DEIBY LADINO CASTILLO RC: 1030713508 NUMERO TICKET: 1595139 MIA ISABELLA ARRIETA TATIS RC: 1233523947 .
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	2	3%	Discapacidad fisica.

3. RELACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS RETIRADOS			
ASPECTO A EVALUAR	**NÚMERO**	**% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS**	**ALERTAS Y OBSERVACIONES**
Niñas y niños que se retiraron durante el período	5	6%	Retiros voluntariamente por parte de las familias usuarioas ya que transitan a colegio publicos o cambian residencia.
Mujeres gestantes que se retiraron durante el período	0	0%	NO APLICA
Niñas y niños que ingresaron en el período	5	6%	La UDS para este mes cuenta con la cobertura completa.
Niñas y niños que se registraron con calidad en el sistema de información del ICBF	76	97%	Para el mes de MARZO La UDS CDI EL MUNDO MAGICO DEL ARCOIRS ya cuenta con calidad del cargue de la informaciòn de beneficiarios en el sistema de información cuéntame. SE CUENTA CON 2 TICKET POR VINCULACION A OTRAS UDS. NUMERO TICKET:1595070 . MAIK DEIBY LADINO CASTILLO RC: 1030713508 NUMERO TICKET: 1595139 MIA ISABELLA ARRIETA TATIS RC: 1233523947 .

4. ACCIONES ENFOCADAS PARA LOGRAR LA GARANTIA DE DERECHOS				
ASPECTO A EVALUAR+A24:E34	**N° DE CASOS AL INICIAR EL CONTRATO**	**N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE**	**% DE AVANCE EN RESOLUCIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES**	**ALERTAS Y OBSERVACIONES**
Niñas y niños sin registro civil	8	9	0%	Familias migrantes que estan haciendo el proceso de documentación Colombiana.
Niñas y niños sin afiliación a salud	8	9	0%	Familias migrantes que estan haciendo el proceso de documentación Colombiana.
Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud	NA	NA	0%	NA
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	53	57	0%	Las familias de la UDS, están gestionando la solicitud de las citas médicas para cumplir con la documentación requerida, por parte de la psicosocial se esta generando acciones para solicitar las citas medicas y de igual manera se estan gestionando compromisos.

Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	6	1	0%	Se les esta solicitando a las familias que lleven a sus hijos, para que completen el esquema de vacunación.
Casos de malnutrición identificados	0	0	0%	No se presentaron en el mes de MARZO casos de desnutrición aguda
Casos identificados de signos de malnutrición	0	0	0%	No se presentaron en el mes de MARZO casos de desnutrición aguda
ASPECTO A EVALUAR		**N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE**	**TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO**	**ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS**
	Desnutrición	0	0	No se presentaron en el mes de marzo
Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes	Sobrepeso u Obesidad	1	1	Se presentó 1 caso para el mes de marzo
ESTADO NUTRICIONAL		**N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL**	**% DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL**	**NO se presentan en la UDS casos de niños y niñas con DNT**
	Desnutrición Aguda	0	0	
	Desnutrición Crónica	10	0	
	Desnutrición Global	2	0	
	Normal o eutrófico	59	0,725	
	Sobrepeso	1	0,044444444	
Descripción cuantitativa del diagnóstico	Obesidad I		0,008333333	13 CASOS DE RIESGO DE SOBREPESO Y 5 CASOS DE RIESGO DE DNT AGUDA
nutricional (Reportar trimestralmente)	Obesidad II	0	0	
TOTALES		**72**	**100%**	

Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos	Para el mes de MARZO se realizaron las siguientes actividades: **<u>Formación a talento humano:</u>** *Enfermedades inmunoprevenibles *Plan decenal lactancia materna *PSB y BPM *Minuta **<u>Formación a familias: Familias</u>** *Enfermedades inmunoprevenibles *Plan decenal lactancia materna

SITUACIONES DE MALTRATO		**N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES**	**NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES**	**ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS**
Número de casos de maltrato identificados en el la Unidad de Servicio	Violencia intrafamiliar	0	0	Para el mes de MARZO la unidad de sericio no se presento situaciones de maltrato,alertas.
	Maltrato infantil	0	0	
	Violencia sexual	0	0	
	Negligencia	0	0	
	Explotación sexual	0	0	
	Otros	0	0	
TOTALES		**0**	**0**	

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

Para el mes de MARZO se realizaron las siguientes actividades:

•**FAMILAS:** Socializacion del pacto de convivencia - Enfermedades inmunoprevenibles- Plan decenal lactancia materna.

•**TALENTO HUMANO**:Buenas prácticas de manofactura - BPM y saneamiento basico - Enfermedades Inmunoprevenibles - Minuta- ciclos de menú - lista de intercambio-guias de preparaciones – estandarización - manejo kardex de alimentos- bienestarina - procesos del servicio de alimentación.

•**USUARIOS :** Día de los amigos- Celebración día de la mujer - prevención de riesgos como bajar y subir escaleras (comité de riesgos) - juego tingo tingo tango (eje recreación) - valor de la humildad - reconocer los elementos de la naturaleza (eje medio ambiente) - celebración día del hombre - día de la felicidad - día del agua - celebración día del síndrome de Down - higiene personal (comité de salud) - actividad de violencia física .

ACTIVIDADES ADELANTADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° DE ASISTENTES	N° TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS
Procesos de formación con familias o cuidadores ejecutadas en el contrato para el periodo reportado	1	78	1	No se presenta ningun caso para este mes.
Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias	3	3	100%	Se realizaron 3 visitas domiciliarias por inasistencia de los niños y niñas a la UDS.

6. COMPONENTES DE ATENCION		
Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada uno de los componentes de atencion.	Componente Pedagógico	Durante el mes de MARZO de 2026 no se presentaron dificultades a nivel operativo; se continúa con el planteamiento de estrategias para dar cumplimiento total del componente .
	Componente de Salud y Nutrición	No se presentaron dificultades
	Componente de ambientes educativos y protectores	Durante el mes de MARZO de 2026 no se presentaron dificultades a nivel operativo; se continúa con el planteamiento de estrategias para dar cumplimiento total del componente .
	Componente de familia, comunidad y redes	Durante el mes de MARZO de 2026 no se presentaron dificultades a nivel operativo; se continúa con el planteamiento de estrategias para dar cumplimiento total del componente .
	Componente administrativo y de gestión	Durante el mes de MARZO de 20256 no se presentaron dificultades a nivel operativo; se continúa con el planteamiento de estrategias para dar cumplimiento total del componente .
	Componente de talento humano	Durante el mes de MARZO de 20256 no se presentaron dificultades a nivel operativo; se continúa con el planteamiento de estrategias para dar cumplimiento total del componente .
7. INFORME DEL TALENTO HUMANO		

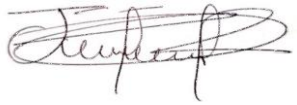
CARGO	N° DE PERSONAS VINCULADAS	N° DE MADRES COMUNITARIAS QUE TRANSITARON Y QUE OCUPAN EL CARGO	N° ACUMULADO DE PERSONAS QUE SE DESVINCULARON	OBSERVACIONES
Coordinadores	1	0	0	
Agentes educativos o maestros	4	0	0	
Profesionales de Atención Psicosocial	1	0	0	
Profesionales de Nutrición	1	0	0	
Auxiliares Pedagógicos	2	0	0	
Gestor de Alimentos	2	0	0	
Auxiliares de Servicios Generales	1	0	0	
Auxiliares Administrativos	1	0	0	
Otros	0	0	0	
Total	**13**	**0**	**0**	

	N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° TOTAL DE ASISTENTES	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Procesos de formación con agentes educativos	1	3	11	Para el mes de MARZO desde el componente de salud y nutrición se da formación: Buenas prácticas de manofactura - BPM y saneamiento basico - Enfermedades Inmunoprevenibles - Minuta- ciclos de menú - lista de intercambio-guias de preparaciones – estandarización - manejo kardex de alimentos-bienestarina - procesos del servicio de alimentación. Para el mes de MARZO desde el area de psicologia no se realizo ninguna formación:

8. OBSERVACIONES GENERALES

Se encuentra todas las actas en la unidad y cargadas en las plataforma asignadas para la entrega de todos los documentos de la unidad de servicio.

ANEXOS
1. Actas de capacitación al th de las UDS.

JULIE ANGELICA ROJAS CRUZ	
Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
Nombre y firma de quien revisó	**Nombre y firma de quien aprobó**

Notas: