## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato de aporte Número:** 05018822025 | **Cupos: 50** | **Servicio que presta: INSTITUCIONAL** | |
| **Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 16/11**/2025 | | **Período reportado: 16/11/2025 - 30/11/2025** | |
| **Municipio(s) en el que se ubica el servicio:** | | | **N° de unidades de servicio: 1** |
| **Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS):** | Fundacion Carla Cristina | | |
| **Regional:** Antioquia | | **Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n):** Suroeste | |
| **Nombre(s) del (los) Supervisor(es):** DANIS ASTRID MUÑOZ SEGURA | | | |

## 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 niñas y niños atendidos en el periodo | 49 | 100% | Se atienden 49 usuarios ya que se presentan varios retiros y en la protitud del contrato no se alcanza la totalidad de los cupos contratados (No obstante hay una lista de espera) |
| Total de mujeres gestantes atendidas en el periodo (aplica para DIMF, MP, HCB FAMI) | 0 | 0% | En el CDI no se atiende dicha población |
| Usuarios nuevos en el periodo | 0 | 0% | Durante este mes no se realizan nuevos ingresos |
| Usuarios reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo | 49 | 100% | No se reportan los usuarios en el sistema CUENTAME ya que no se ha asignado acceso al contrato |
| Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia) | 2 | 4% | Dos de los usuarios del nivel prejardin tienen autismo grado 2, los cuales son incluidos en la planeación teniendo en cuenta sus individualidades |

## 3. RELACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS RETIRADOS

| ASPECTO A EVALUAR | NUMERO | % EN RELACION A LOS CUPOS | ALERTAS Y OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Niñas y niños que se retiraron durante el período | 0 | #DIV/0! | No se tuvieron retiros en dicho periodo |
| Mujeres gestantes que se retiraron durante el período | 0 | #DIV/0! | NA |
| Niñas y niños que ingresaron en el período | 0 | #DIV/0! | No hubo nuevos ingresos en este periodo |
| Niñas y niños que se registraron con calidad en el sistema de información del ICBF | 0 | 0% | |

## 4. ACCIONES ENFOCADAS PARA LOGRAR LA GARANTIA DE DERECHOS

| ASPECTO A EVALUAR | N° DE CASOS AL | N° DE CASOS AL PRESENTAR EL | % DE AVANCE EN RESOLUCION | ALERTAS Y OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| Niñas y niños sin registro civil | 0 | 0 | #¡DIV/0! | En el CDI Virginia Osorio de Restrepo los niños y niñas matriculados cuentan en su totalidad con el registro civil |
| Niñas y niños sin afiliación a salud | 0 | 0 | 100% | En el CDI Virginia Osorio de Restrepo la totalidad de los niños y las niñas cuenta con la afiliacion a salud, no obstante, hay 2 que estan en proceso de generar la portabilidad al municipio. |
| Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud | 0 | 0 | #¡DIV/0! | No aplica. |
| Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrol | 10 | 2 | 100% | En el CDI Virginia Osorio de Restrepo se reportan 15 niños y niñas con el carnet de crecimiento y desarrollo desactualizado |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato | 5 | 0 | 100% | En el CDI Virginia Osorio de Restrepo se reportan 15 niños con el carnet desactualizado |
| Casos de malnutrición identificados | 10 | 10 | 100% | De los 10 casos de niños y niñas con malnutrición, se identica 7 casos de sobrepeso y 3 casos de obesidad.<br>Se promueve el juego activo durante experiencias pedagógicas. |
| Casos identificados de signos de malnutrición | 0 | 0 | 0% | No se presentaron casos de malnutrición con presencia de signos o síntomas de malnutrición. |

| ASPECTO A EVALUAR | | N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE | TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO | ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS |
|---|---|---|---|---|
| Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes | Desnutrición | 0 | 0 | Durante el mes de noviembre, no se presentaron casos de desnutrición que hubiesen requerido activación de ruta de atención en salud. |
| | Sobrepeso u Obesidad | 0 | 0 | De los 10 casos de niños y niñas con malnutrición, se identica 7 casos de sobrepeso y 3 casos de obesidad. No fue necesario realizar reporte a las entidades correspondientes. |

| ESTADO NUTRICIONAL | | N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL | % DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL | ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS |
|---|---|---|---|---|
| Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Reportar trimestralmente) | Desnutrición Aguda | 0 | 0.0 | En el contrato anterior se realizó el cuarto tamizaje nutricional y hizo entrega de la devolución del estado nutricional a las familias brindando recomendaciones nutricionales según clasificación nutricional, con el fin de promover hábitos de vida saludable que favorezcan un adecuado estado nutricional. Se continua promoviendo el juego activo durante experiencias pedagógicas. |
| | Desnutrición Crónica | 2 | 0.0 | |
| | Desnutrición Global | 0 | 0.0 | |
| | Normal o eutrófico | 15 | 0.0 | |
| | Sobrepeso | 7 | 0.0 | |
| | Obesidad I | 3 | 0.0 | |
| | Obesidad II | 0 | 0.0 | |
| | Obesidad III | 0 | 0.0 | |
| TOTALES | | | | |

| | |
|---|---|
| Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos | Las actividades realizadas fueron las siguientes: |

| SITUACIONES DE MALTRATO | | N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES | NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES | ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS |
|---|---|---|---|---|
| Número de casos de maltrato identificados en el la Unidad de Servicio | Violencia intrafamiliar | 0 | 0 | Durante este periodo no se registran casos de violencia o maltrato dentro de las familias, por tal se sigue haciendo un acompañamiento y actividades de prevención. |
| | Maltrato infantil | 0 | 0 | |
| | Violencia sexual | 0 | 0 | |
| | Negligencia | 0 | 0 | |
| | Explotación sexual | 0 | 0 | |
| | Otros | 0 | 0 | |
| TOTALES | | | | |

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

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

Desde el componente pedagógico del Centro de Desarrollo Infantil (CDI) se desarrollan acciones orientadas a fortalecer los procesos de aprendizaje, cuidado y acompañamiento integral que reciben los niños y las niñas. Las docentes realizan retroalimentación continua de los temas abordados en el aula y en las rutinas diarias, con especial énfasis en la prevención de accidentes dentro del CDI, promoviendo prácticas de autocuidado y el aseguramiento de entornos protectores para toda la comunidad educativa.

De igual manera, se fomenta la participación activa de las familias, reconociéndolas como aliados fundamentales en el proceso pedagógico. A través de reuniones, actividades lúdico–pedagógicas, talleres y espacios de diálogo, se garantiza que las familias, los niños y las niñas se vinculen de manera protagónica, fortaleciendo la corresponsabilidad y la construcción conjunta de experiencias significativas.

| ACTIVIDADES ADELANTADAS | N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS | N° DE ASISTENTES | N° TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO | BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS |
|---|---|---|---|---|
| Procesos de formación con familias o cuidadores ejecutadas en el POAI para el periodo reportado | 1 | 49 | 18 | Se trabajn temas correspondientes para este mes en la formacion a familias, tales como:<br>1. Entrega de informe y devolucion de escala<br>2. Disciplina positiva<br>3. Prevencion de la polvora |
| Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias | 1 | 5 | 5 | Visita a una de las familias por inasistencia prologada. |

| 6. DESARROLLO DEL POAI | | |
|---|---|---|
| Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada uno de los componentes del POAI | Componente Pedagógico | No se presentaron dificultades para el desarrollo de las actividades de este componente. |
| | Componente de Salud y Nutrición | Aún no se cuenta con auxiliar de enfermería para realizar todas las actividades correspondientes a este componente, lo que ha retrasado los procesos. |
| | Componente de ambientes educativos y protectores | No se presentaron dificultades para el desarrollo de las actividades de este componente. |
| | Componente de familia, comunidad y redes | No se presentaron dificultades para el desarrollo de las actividades de este componente. |
| | Componente administrativo y de gestión | No se presentaron dificultades para el desarrollo de las actividades de este componente. |
| | Componente de talento humano | Continúan vacantes los cargos de Servicios Generales y Auxiliar de Enfermería. No obstante, pese a estas vacantes, se ha logrado garantizar la prestación adecuada del servicio, cumpliendo con los lineamientos y asegurando la atención. |

| 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 | 0.5 | | | |
| Agentes educativos o maestros | 2 | | | |
| Profesionales de Atención Psicosocial | 0.5 | | | |
| Profesionales de Nutrición | 0 | | | |
| Auxiliares Pedagógicos | 1 | | | |
| Manipuladores de Alimentos | 1 | | | |
| Auxiliares de Servicios Generales | 1 | | | |
| Auxiliares Administrativos | 0.5 | | | |
| Otros (especificar cuáles) Artista y educador fisico | | | | |
| **Total** | **6.5** | **0** | | |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Procesos de formación con agentes educativos | 0 | 0 | 0 | Durante la vigencia de este contrato no se realizo formacion dado que se hizo en los primeros dias del mes durante la vigencia del contrato No 15016832025 |

| 8. OBSERVACIONES GENERALES |
|---|
| Se realiza seguimiento a los casos especiales para la atencion que se vayan presentando en el día a día, se tiene en cuenta los lineamientos y manual operativo para la brindar atencion con calidad a los niños y familias atendidas en cada una de las UDS |

| | |
|---|---|
| **MIRIAM YANET MESA LOPEZ** | Miriam Yanet Mesa Lopez |
| **Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS** | **Firma del representante Legal de la EAS** |
| **MARIA HEIDY VASQUEZ RODRIGUEZ** Maria Heidy Vasquez R. | Carolina Acevedo Agudelo **CAROLINA ACEVEDO AGUDELO** |
| **Nombre y firma de quien revisó** | **Nombre y firma de quien aprobó** |

**Notas:**
**1. Las celdas sombreadas en gris claro, se encuentran formuladas por ello no se debe realizar ninguna modificación**