Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Bebarama	**Uca:** Bebarama
	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Bebarama	**Uca:** Bebarama

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Bebarama 2	**Uca:** Bebarama 2
	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Bebarama 2	**Uca:** Bebarama 2

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Bebarama 3	**Uca:** Bebarama 3
	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Bebarama 3	**Uca:** Bebarama 3

1404

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Chimirrido	Uca: Chimirrido
	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Chimirrido	Uca: Chimirrido

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Chirrinchao	**Uca:** Chirrinchao
	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Chimirrido 2	**Uca:** Chimirrido 2

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Chirrinchao 2	**Uca:** Chirrinchao 2
	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: Chirrinchao 2	**Uca:** Chirrinchao 2

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: San Jose	**Uca:** San Jose
	
Nombre de la actividad: póliza	**Nombre de la actividad:** póliza
Fecha: 14/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Uca: San Jose	**Uca:** San Jose

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14-05-26 **LUGAR(UCA):** AME CHIRRINCHAO **RESPONSABLE:** Docente

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANA SHIRLEY ZAPIA FLACO	RC	1128527603	ANA LUCY FLACO ISARAMA	
2	SANDI FLACO TANICAI	RC	1128527699	MARIELA NATICAY FLACO	mariela
3	YORDIM MAJORE TANICAMO	RC	1128527842	YOMAIRA TANICAMO FORASTERO	
4	ROSABELINA PEREA FORASTERO	CC	1007532011	ROSABELINA PEREA FORASTERO	Rosabelina
5	VICTOR ANDRES FLACO NATICAY	RC	1128527602	MARIA ELENA CAMICAMO DUMAZA	
6	CLEMENCIA PEREA FORASTERO	CC	1007532006	CLEMENCIA PEREA FORASTERO	
7	MARIA ANGELICA DUMAZA PLACO	RC	1128527814	ZORAIDA PLACO ISARAMA	
8	YAIR DUMAZA PLACO	RC	1128527633	ZORAIDA PLACO ISARAMA	
9	LUIS ANDRES MAJORE FLACO	RC	1128527801	OMAIRA FLACO PANESSO	Omaira
10	WILDER NATICAY PEREA	RC	1128527619	CLEMENCIA PEREA FORASTERO	
11	ARLEY PANESSO ISARAMA	RC	1128527422	NINFA PANESSO ISARAMA	
12	YAKIRA FORASTERO NATIGAY	RC	1128527471	LUISA NATIGAY FLACO	Luisa N
13	ELIECER DUMAZA FORASTERO	RC	1128527379	MARIA LETINA FORASTERO PANESSO	
14	YUNIOR FRASTERO ICARAMA	RC	1128527485	YOBANA FRASTERO ISARAMA	
15	YOICER FORASTERO NATIGAY	RC	1128527720	LUISA NATIGAY FLACO	Luisa N
16	JULIANA FORASTERO OKI	T.I	1148202751	MARIA LETINA FORASTERO PANESSO	
17	YEREN SOFIA AMAGARA NATICAY	RC	1128527455	MARITZA NATICAY AMAGARA	Marita
18	MARISOL PANESSO PEREA	RC	1128527642	MARIA ERMA PEREA FORATERO	maria E
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14-05-26 **LUGAR(UCA):** CHIRRINCHAO 2 **RESPONSABLE:** Docente

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA ANGELA AMAGARA NATICAY	RC	1128527756	MARITZA NATICAY AMAGARA	moriza N
2	MARIA ERNA PEREA FORASTERO	CC	1193480283	MARIA ERMA PEREA FORASTERO	maria E
3	THIAGO ANDRES AMAGARA ZAPIA	RC	1128527809	MARLENY ZAPIA DUMAZA	
4	HAILIN NAHIARA DOGARI ZAPIA	RC	1128527707	MELIDA ZAPIA FLACO	melida Z
5	YEISI FORSTERO DOGIRAMA	RC	1128527556	ELIRA BAILARIN DUMAZA	
6	MAIRA DOGARY ZAPIA	RC	1077488591	MELIDA ZAPIA FLACO	melida Z
7	KEIDER ANDRES FLACO CAMICAMO	RC	1128527823	MARIA ELENA CAMICAMO DUMAZA	Maria E
8	DIRMA FLACO PANESSO	CC	1007532043	DIRMA FLACO PANESSO	Dirma
9	YEREMY FLACO DUMAZA	RC	1128527566	KEIDY DUMAZA NATIGAY	Keidy D
10	WILNER NATIGAY PERES	RC	1128527272	CLEMANCIA PEREA FORASTERO	
11	DAYANA TANICANO MAJORE	RC	1128527765	OMAIRA FLACO PANESSO	Omaira
12	YEISON PEREA DUMAZA	RC	1128527349	SANDRA DUMAZA AMAGARA	Sandra
13	ANALY FORASTERO WARAWATA	RC	1128527711	CONCHITA WARAWATA GARGUITA	
14	YIRLEZA AMAGARA FRASTERO	RC	1128527532	NIRMA FRASTERO ISARAMA	
15	WILSON ANDRES FLACO NATICAY	RC	1128527475	MARIELA NATICAY FLACO	mariela
16	CINDY PATRICIA FLACO PEREA	T. I	1148195186	MARIELA NATICAY FLACO	mariela
17	JHOAN AMAGARA PEREA	RC	1077487409	ROSABELINA PEREA FORASTERO	Rosabelina
18	NATALIA PEREA DUMAZA	RC	1128527538	SANDRA DUMAZA AMAGARA	Sandra
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14-05-26 **LUGAR(UCA): ALTO BEBARAMA** **RESPONSABLE:** Docente

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	OVIDIO CHAMORRO MAJORE	RC	1077487522	MIRIAN ROSA MAJORE BAILARIN	miriam rosa
2	MERLIN BAILARIN MAJORE	RC	1128527427	ROSALBA MAJORE MAJORE	
3	GABRIEL SAPIA VASERUCA	RC	1128527402	ARACELI VASERUCA VASERUCA	
4	TIGUA AMAGARA DOGARI	RC	1077490747	ANGELICA DOGARI BAILARIN	
5	YARIZA BAILARIN DUMAZA	RC	1128527736	VIRGELINA DUMAZA OLEA	
6	JARLIN DUMAZA DOGARI	RC	1077490045	YULISA DOGARI BAILARIN	
7	KEINER DOGARI DOGARI	RC	1077489746	ANA LUZ DOGARI BAILARIN	
8	DIDIER DUMAZA DOGARI	RC	1077488349	YULISSA DUMAZA BAILARIN	
9	WILSON DOGARI DOGARI	RC	1128527355	ANGELICA DOGARI BAILARIN	
10	MARLI OLEA DUMAZA	RC	1077490076	ZUNILDA DUMAZA BAILARIN	
11	CRSITIANO OLEA DUMAZA	RC	1078102687	ZUNILDA DUMAZA BAILARIN	
12	CAMILA BAILARIN BAILARIN	RC	1128527768	MARILUZ BAILARIN ZAPIA	
13	HUMBERTO BAILARIN BAILARIN	RC	1128527708	MARILUZ BAILARIN ZAPIA	
14	SARA CHAMORRO MAJORE	RC	1128527638	MIRIAN ROSA MAJORE BAILARIN	miriam rosa
15	SILVIO BAILARIN MAJORE	RC	1128527716	ROSALBA MAJORE MAJORE	
16	YANETH MAJORE GUASERUCA	TI	1128526216	YANETH MAJORE GUASERUCA	Yaneth
17	ERIKA BAILARIN BAILARIN	TI	1128526354	ERIKA BAILARIN BAILARIN	erika
18	DIANA DOMICO BAILARIN	CC	1128525720	DIANA DOMICO BAILARIN	Diana
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14-05-26 LUGAR(UCA): SAN JOSE RESPONSABLE: Docente

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JHAMINTON CUNAPIA FLACO	RC	1128527585	DIANA FLACO LANA	diana Flaco
2	MANUEL STIVEN HINESTROZA PALACIOS	RC	10781019066	YINETH TATIANA PALACIOS ROBLEDO	Yineth tatiana Palac
3	ANDERSON IBAMIA ACHITO	RC	1077489659	OMAIRA ACHITO FLACO	omaira achito
4	MARLEN YINETH PALACIOS ROBLEDO	RC	1128527717	YINETH TATIANA PALACIOS ROBLEDO	Yineth tatiana Palacio
5	MARIELA ACHITO FLACO	CC	1128526214	MARIELA ACHITO FLACO	Mariela achito
6	KENNY FRANCELYS PANESSO MARTINEZ	RC	1078473487	JULIA MARTINEZ MENA	Julia Martinez
7	JOSE YEINER DOJIRAMA MAJORE	RC	1128527574	LUZ NEIDA MAJORE BAILARIN	Luz neida majore
8	DALIA AMAGARA FLACO	CC	1128525901	DALIA AMAGARA FLACO	Dalia amagara
9	YANELI PEREA AMAGARA	RC	1128527787	DALIA AMAGA FLACO	Dalia amagara
10	MAROLIS YISE RENTERIA ROBLEDO	RC	1077490256	YULIETH TATIANA ROBLEDO MOYA	Yulieth tatiana Moya
11	ANA AIDES ASPRILLLA SALCEDO	CC	1010134464	ANA AIDES ASPRILLLA SALCEDO	ana aides asprilla
12	ABNER SMITH RENTERIA ROBLEDO	RC	1077405501	YULIETH TATIANA ROBLEDO MOYA	Yulieth tatiana Moya
13	EMERSON IBAMIA ACHITO	RC	1128527164	OMAIRA ACHITO FLACO	Omaira achito
14	JOSE ERLIN ISABARE IBAMIA	RC	1128527493	MIGUELINA IBAMIA GONZALEZ	Miguelina Ibamia
15	LUZ MILA CUNAPIA FLACO	RC	1128527395	DIANA FLACO LANA	diana Flaco
16	RILIA PEREA ACHITO	RC	1128527586	MARIELA ACHITO FLACO	mariela achito
17	LUZ NEIDA MAJORE BAILARIN	CC	26261462	LUZ NEIDA MAJORE BAILARIN	Luz neida majore
18	NEIFER DUVAN CHALA ASPRILLA	RC	1128527249	ANA AIDES ASPRILLLA SALCEDO	ana aides asprilla
19					
20					

1441

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11-05-26 LUGAR(UCA): BEBARAMA 2 RESPONSABLE: DOCENTE

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANDY JOHANA BAILARIN ASARAMA	TI	1148202833	GRANGELIA ISARAMA BAILARIN	
2	FABIAN VALENCIA ISARAMA	RC	1077488933	GRANGELIA ISARAMA BAILARIN	
3	GRANGELIA ISARAMA BAILARIN	CC	1193309898	GRANGELIA ISARAMA BAILARIN	
4	HESAIA PEDROZA BAILARIN	RC	1079296071	CLARA INES BAILARIN ISARAMA	
5	LUIS ISARAMA CASAMO	RC	1077487325	RUBILDA CASAMA BAILARIN	
6	YARLEIZA ISARAMA CASAMO	CC	1128525526	YARLEIZA ISARAMA CASAMO	
7	KEYLI MAJORE ISARAMA	RC	1128527794	KELLY YOHANA ISARAMA CAISAMA	
8	YIMINSON BAILARIN CASAMA	RC	1077487565	LUZ MERY CASAMA BIGUI	
9	FELIPE HISARAMA CASAMO	RC	1128527770	YULISSA HISARAMA CASAMA	
10	YEFER CHAMORRO HISARAMA	RC	1128527789	ALICIA HISARAMA CASAMA	
11	HOMER CHAMORRO HISARAMA	RC	1128527509	ALICIA HISARAMA CASAMA	
12	MIRIAM HISARAMA CASAMA	CC	1193326365	ONICIO ZARAMA DOGARI	onicio zarama D
13	NILSA BAILARIN CASAMA	RC	1077491627	LUZ NERY CASAMA BIGUI	
14	WENDY NAYELI ROJAS CASAMA	RC	1078103833	MARIA ELENA CASAMA BIGUI	
15	LEVINSON CASAMA BAILARIN	RC	1078473379	DORIS BAILARIM DUMAZA	
16	DORIS BAILARIN DUMAZA	CC	1003933307	DORIS BAILARIM DUMAZA	
17	DANI CASAMA BAILARIN	RC	1077490173	DORIS BAILARIM DUMAZA	
18	DEICY CASAMA BAILARIN	RC	1077490172	DORIS BAILARIM DUMAZA	
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14-05-26 LUGAR(UCA): BEBARAMA 3 RESPONSABLE: Docente

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ULALIA BAILARIN BIGUI	CC	35920127	CARLOS MARIO VALENCIA DOGIRAMA	Carlos Mario Valencia
2	VANESSA VACORIZO IZARAMA	RC	1077488039	MARVEL IZARAMA MAJORE	
3	TATIANA MOCORRO ZARAMA	RC	1128527645	MARCELA ZARAMA MAJORE	
4	CLARA BAILARIN IZARAMA	RC	1128527568	YARLEIDA BAILARIN IZARAMA	
5	JEILER MORROCO MOLINA	RC	1128527621	CARMENZA MOLINA IZARAMA	
6	SEBASTIAN ISARAMA IZARAMA	RC	1128527637	DOLARIZA IZARAMA BAILARIN	
7	SANCHE MORROCO MOLINA	RC	1128527700	CARMENZA MOLINA IZARAMA	
8	ESTEFANI LANA CASAMA	RC	1128527650	KAREN CASAMA BAILARIN	
9	LAURENTINA CASAMA LANA	CC	35920128	ERNESTO HISARAMA BIGUI	Ernesto Hisarama
10	ELISA ZARAMA HISARAMA	RC	1077499023	MIRIAM HISARAMA CASAMA	
11	YULISA BAILARIN MOLINA	CC	1148195060	YULISA BAILARIN MOLINA	
12	GLORIA IZABEL DUMASA ZARAMA	RC	1077490109	GLORIA ZARAMA BAILARIN	
13	LEYNER ANDRES DUMASA ZARAMA	RC	1078103906	GLORIA ZARAMA BAILARIN	
14	VALERY ZARAMA DOGARI	RC	1077487226	GLADIA ZARAMA DOGARI	
15	DAYANA LANA ISARAMA	RC	1077491707	BERNARDINO LANA MEJIA	Bernardino Lana
16	ARIZA BAILARIN DOMICO	RC	1077489368	LILIANA DOMICO ISARAMA	
17	CLEYNER BAILARIN DOMICO	RC	1128527285	LILIANA DOMICO ISARAMA	
18	BLANCA FLACO CASAMA	CC	1193438470	YAN CARLOS BAILARIN SAPIA	Yan Carlos Bailarin Sapia
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FECHA: 14-05-16 LUGAR(UCA): Bebara

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
RESPONSABLE: Docente

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YULEICY BAILARIN BAILARIN	RC	1078104526	YULISSA DOGARI BAILARIN	
2	EILLEEN SOPHIA MORENO MORENO	RC	1078475652	DARLING YACIRA MORENO RENTERIA	Darling Moreno
3	DANIELA PANESSO BAILARIN	RC	1128527759	JHULISA BAILARRIN BAILARIN	
4	YULISSA DOGARI BAILARIN	CC	1128525757	YULISSA DOGARI BAILARIN	
5	LINA MARCELA DUAVE AMAGARA	TI	1077465276	AURELIANO VALENCIA FLACO	
6	LEVIO PEREA HACHITO	RC	1128527409	RIQUILDO PEREA JACHITO	
7	ALFRED NAEL RIVAS SALAS	RC	1078475311	BERTHA MARIA PALACIOS	Berta Ma Palacios
8	CLARID DUMAZA OLEO	CC	1078917335	CLARID DUMAZA OLEA	
9	MIGUELINA IBAMA GONZALES	CC	1077432639	MIGUELINA IBAMA GONZALES	
10	DARIEN FLACO DUMAZA	RC	1128527792	KEIDY DUMAZA NATICAY	Keidy D.
11	KEILIN LORENA MENA MORENO	RC	1077488706	KEYI LORENA MENA MORENO	Keyi Lorena
12	VIRGELINA OLEO DUMAZA	CC	1078919947	VIRGELINA OLEO DUMAZA	Virgelina
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

AMBIENTACIÓN DE ESPACIOS

Dirección: Quibdó – Chocó -Teléfono: 6721647 – 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: gerencia@chocosocial.org
"Presente en el futuro de nuestras generaciones

REGISTRO FOTOGRAFICO AMBIENTACIÓN DE ESPACIOS

	
Nombre de la actividad: Ambientación de espacios	Nombre de la actividad: Ambientación de espacios
Fecha: 13/05/2026	Fecha: 13/05/2026
Lugar: Paso Salado	Lugar: Paso Salado
	
Nombre de la actividad: Ambientación de espacios	Nombre de la actividad: Ambientación de espacios
Fecha: 13/05/2026	Fecha: 13/05/2026
Lugar: Paso salado	Lugar: Paso Salado

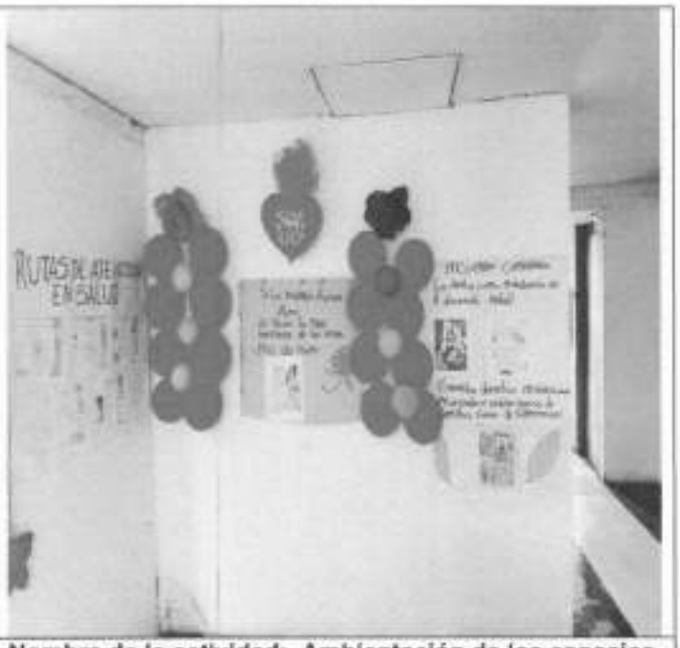
Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

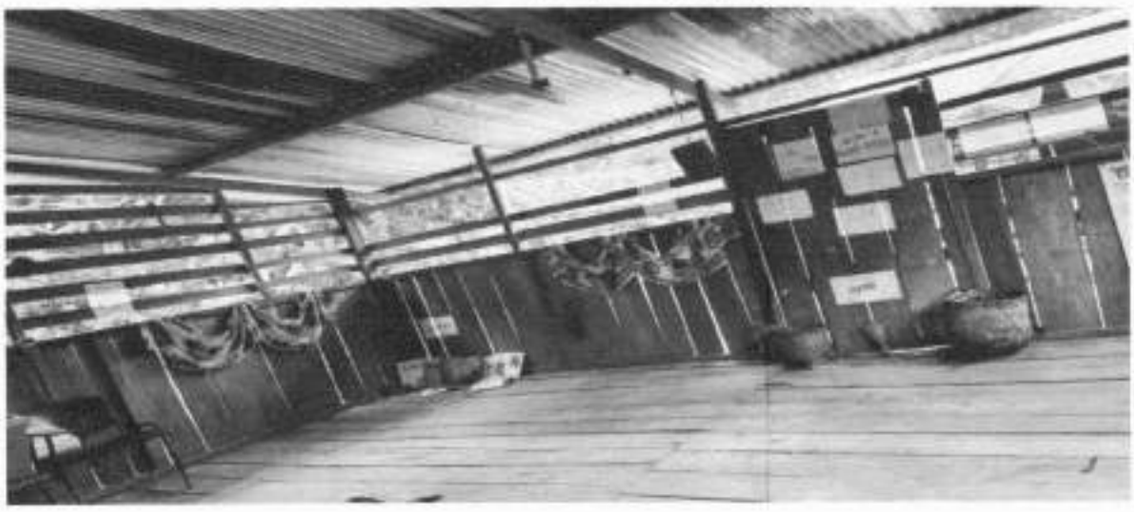
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE AMBIENTACIÓN DE LOS ESPACIOS



Nombre de la actividad: Ambientación de los espacios
Fecha:
Lugar:



Nombre de la actividad: Ambientación de los espacios
Fecha: 11-05-26
Lugar: bete



Nombre de la actividad: Ambientación de los espacios
Fecha:
Lugar:

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: FOTO DE AMBIENTACION	Nombre de la actividad: FOTO DE AMBIENTACION
Fecha:12 /05/2026	Fecha:12/05/2026
Lugar:GUADUALITO	Lugar:GUADUALITO
	
Nombre de la actividad: FOTO DE AMBIENTACION	Nombre de la actividad:FOTO DE AMBIENTACION
Fecha:12/05/2026	Fecha: 12/05/2026
Lugar:GUADUALITO	Lugar:GUADUALITO

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

AMBIENTACION DEL ESPACIO MES DE MAYO 2026

	
Nombre de la actividad: Agua clara	**Nombre de la actividad: : Agua clara**
Fecha: mayo	**Fecha: mayo**
Lugar:	**Lugar:**
	

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre:	Ambientación
Fecha:	15/05/2026
Lugar:	Aurobuey



Nombre:	Ambientación
Fecha:	15/05/2026
Lugar:	Aurobuey



Nombre:	Ambientación
Fecha:	15/05/2026
Lugar:	Aurobuey



Nombre:	Ambientación
Fecha:	15/05/2026
Lugar:	Aurobuey

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre:	Ambientación
Fecha:	15/05/2026
Lugar:	Arobuey



Nombre:	Ambientación
Fecha:	15/05/2026
Lugar:	Arobuey



Nombre:	Ambientación
Fecha:	15/05/2026
Lugar:	Arobuey



Nombre:	Ambientación
Fecha:	15/05/2026
Lugar:	Arobuey

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: Anvientacion de espacio	**Nombre de la actividad:** Anvientacion de espacio
Fecha: 13-5-2026	**Fecha:** 13-5-2026
Lugar: Vuelta Buey.	**Lugar:** Vuelta Buey



Nombre de la actividad: Anvientacion de espacio	**Nombre de la actividad:** Anvientacion de espac
Fecha: 13-5-2026	**Fecha:** 13-5-2026
Lugar: Vuelta Buey.	**Lugar:** Vuelta Buey.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

1423

REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: ESPACIOS SEGUROS Y ADECUADOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES



Nombre de la actividad: ESPACIOS SEGUROS Y ADECUADOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES



Nombre de la actividad: ESPACIOS SEGUROS Y ADECUADOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES



Nombre de la actividad: ESPACIOS SEGUROS Y ADECUADOS PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: AMBIENTACION	**Nombre de la actividad: AMBIENTACION**
Fecha:	**Fecha:**
Lugar: SAN JOSE	**Lugar: SAN JOSE**
	
Nombre de la actividad: AMBIENTACION	**Nombre de la actividad:**
Fecha:	**Fecha:**
Lugar: SAN JOSE	**Lugar:**

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: AMBIEMTACIN DE LA UCA	Nombre de la actividad: AMBIENTACION DE LAUCA
Fecha: 13- 05- 2026	Fecha: 13- 05 - 2026
Lugar: CHIMIRRIDO	Lugar: CHIMIRRIDO
	
Nombre de la actividad: AMBIENTACION DE LA UCA	Nombre de la actividad: AMBIENTACION DE LA UCA
Fecha: 15- 05- 2026	Fecha: 13- 05 - 2026
Lugar: CHIMIRRIDO	Lugar: CHIMIRRIDO

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: AMBIEMTACIN DE LA UCA	Nombre de la actividad: AMBIENTACION DE LAUCA
Fecha: 13- 05- 2026	Fecha: 13- 05 - 2026
Lugar: CHIMIRRIDO	Lugar: CHIMIRRIDO
	
Nombre de la actividad: AMBIENTACION DE LA UCA	Nombre de la actividad: AMBIENTACION DE LA UCA
Fecha: 15- 05- 2026	Fecha: 13- 05 - 2026
Lugar: CHIMIRRIDO	Lugar: CHIMIRRIDO

FOTOS DE ESPACIOS INTENCIONADOS







Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad:	**Nombre de la actividad:**
Fecha:	**Fecha:**
Lugar: BEBARA 2	**Lugar: BEBARA 2**
	

SIMULACRO DE EVALUACION Y EMERGENCIA

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	**11,12,13,15 y 15 de mayo del 2026**	**UCA/COMUNIDAD:**	BETE, PASO SALADO, GUADUALITO, AGUA CLARA, VUELTA BUEY, AURO BUEY.
N° ACTA:	**N°**		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Proceso de Formación a Familias		
TEMAS TRATADOS:	• Simulacro de evacuación y de emergencia		
OBJETIVO:	Fortalecer la preparación y capacidad de respuesta de las familias y comunidades en zonas rurales ante situaciones de emergencia, mediante la realización de simulacros de evacuación que promuevan la prevención, la organización comunitaria y la protección de la vida y la seguridad de la población.		
ORDEN DEL DIA:	1. Saludo y bienvenida. 2. Oración. 3. Desarrollo de la temática. 4. Lluvia de ideas. 5. Dudas e inquietudes. 6. Firma de asistencia y cierre del encuentro.		

DESARROLLO DE LA REUNION

En el mes de mayo del 2026 en el municipio de Medio Atrato se realizó el proceso de formación a familias, por el equipo interdisciplinario de la fundación choco social, dirigido por la psicosocial, en las comunidades de Bete, Paso Salado, Agua Clara, Vuelta Buey, Auro Buey y Guadualito, con el objetivó de crear y socializar el pacto de convivencia de la modalidad.

Se inicia el encuentro con un saludo y una oración dirigida por la psicosocial, luego agradeciendo por la asistencia de las familias y resaltando el valor que tiene su participación en el encuentro, se hace una breve reflexión del acompañamiento a la transición de la infancia, por medio de la crianza con amor, el dialogo y el apoyo permanente.

Durante el encuentro realizado en la zona rural, se desarrolló el tema del simulacro de evacuación y de emergencia, con el propósito de fortalecer la preparación y capacidad de respuesta de las familias y la comunidad frente a posibles situaciones de riesgo o emergencias que puedan presentarse en el territorio.

Durante la jornada se brindó orientación sobre la importancia de actuar de manera organizada y oportuna ante eventos como incendios, inundaciones, deslizamientos, accidentes, sismos u otras situaciones que puedan poner en riesgo la vida y la seguridad de las personas. Asimismo, se resaltó la necesidad de promover la prevención y el autocuidado dentro de los hogares y espacios comunitarios

En el espacio se socializaron recomendaciones básicas relacionadas con las rutas de evacuación, puntos de encuentro, identificación de zonas seguras y acciones que deben realizarse antes, durante y después de una emergencia, también se enfatizó en la importancia de mantener la calma, proteger a niñas, niños, personas mayores, mujeres gestantes y personas con discapacidad durante cualquier situación de evacuación.

Los participantes reflexionaron sobre los riesgos presentes en la comunidad rural y la necesidad de fortalecer la organización comunitaria para responder de manera conjunta ante emergencias, de igual manera, se destacó la importancia de que las familias conozcan los números de emergencia, tengan identificadas las salidas seguras y cuenten con medidas preventivas en el hogar.

Estos ejercicios ayudan a identificar rutas de evacuación, zonas seguras y posibles riesgos presentes en el entorno, fortaleciendo la capacidad de respuesta frente a emergencias como inundaciones, incendios, deslizamientos, sismos, accidentes u otros eventos que puedan ocurrir en la comunidad.

Además, los simulacros promueven la cultura de la prevención y el autocuidado, enseñando a las personas cómo actuar antes, durante y después de una emergencia, también permiten reducir el miedo, la desorganización y los riesgos durante situaciones reales, ya que la comunidad conoce las acciones básicas de protección y respuesta.

Tipos de simulacros de evacuación y emergencia

- **Simulacro por incendio**

Se realiza para enseñar cómo actuar en caso de incendios en viviendas, escuelas, cultivos o zonas forestales. Incluye la evacuación rápida, identificación de rutas seguras y prevención de accidentes.

- **Simulacro por inundación**

Permite preparar a la comunidad frente a crecientes de ríos, lluvias fuertes o desbordamientos. Se orienta sobre evacuación, puntos seguros y protección de las familias y pertenencias.

- **Simulacro por sismo o terremoto**

Ayuda a practicar acciones de protección durante movimientos sísmicos, como mantener la calma, evacuar ordenadamente y ubicarse en zonas seguras.

- **Simulacro por deslizamiento de tierra**

Se realiza en comunidades rurales ubicadas en zonas de riesgo por derrumbes o deslizamientos, especialmente en temporadas de lluvia.

- **Simulacro por emergencia de salud**

Permite actuar ante situaciones como brotes de enfermedades, intoxicaciones o emergencias médicas que requieran atención inmediata.

- **Simulacro de evacuación escolar**

Se desarrolla en instituciones educativas para preparar a niñas, niños, docentes y familias sobre cómo actuar frente a una emergencia dentro de la escuela.

- **Simulacro comunitario**

Involucra a toda la comunidad rural y permite fortalecer el trabajo conjunto entre familias, líderes comunitarios e instituciones ante posibles riesgos o desastres.

- **Simulacro por accidentes domésticos**

Se enfoca en la prevención y atención de emergencias en el hogar, como fugas de gas, quemaduras, cortaduras o accidentes con niños

Finalmente, se concluyó que los simulacros de evacuación y emergencia son herramientas importantes para fortalecer la prevención, el cuidado colectivo y la seguridad de las familias en las zonas rurales, promoviendo comunidades más preparadas, organizadas y comprometidas con la protección de la vida.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Durante el desarrollo del encuentro se observó disposición, participación por parte de las familias, quienes mostraron interés por cumplir con los compromisos pactados para el buen desarrollo de la modalidad.

ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
• Cumplir con los compromisos pactados. • Acompañar a los niños, niñas en todo el proceso del desarrollo infantil.	Sistema familiares	Vigencia del contrato
Informar constantemente sobre el estado de salud de los beneficiarios y sus familias.	- Agentes educativos - Sistemas familiares - Equipo interdisciplinario	Vigencia del contrato

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: simulacro de evacuación y de emergencia	**Nombre de la actividad: simulacro de evacuación y de emergencia**
Fecha: MAYO	**Fecha: MAYO**
Lugar: Medio Atrato	**Lugar: Medio Atrato**
	
Nombre de la actividad: simulacro de evacuación y de emergencia	**Nombre de la actividad: simulacro de evacuación y de emergencia**
Fecha: MAYO	**Fecha: MAYO**
Lugar: Medio Atrato	**Lugar: Medio Atrato**

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: simulacro de evacuación y de emergencia	**Nombre de la actividad: simulacro de evacuación y de emergencia**
Fecha: MAYO	**Fecha: MAYO**
Lugar: Medio Atrato	**Lugar: Medio Atrato**
	
Nombre de la actividad: simulacro de evacuación y de emergencia	**Nombre de la actividad: simulacro de evacuación y de emergencia**
Fecha: MAYO	**Fecha: MAYO**
Lugar: Medio Atrato	**Lugar: Medio Atrato**

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13-05-2026 LUGAR(UCA): PASO SALADO 2 RESPONSABLE: valentina Mato

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	FABIAN FLACO TUNAI	RC	1077492593	YANEIBA TUNAI DUMASA	Yaneiba Tunai
2	JHON NEY ROJAS CONAMPIA	RC	1128527803	YADIRA CONAMPIA PEREA	
3	BHRALIN OLEA ROJAS	RC	1077487971	DASEIBA ROJAS TUNAY	
4	DEICY LORENA FLACO PEREA	RC	1077490080	JOSE IVAN FLACO TUNAY	Jose Ivan Flaco
5	ISABELLA PEREA FLACO	RC	1077492201	IDALIDE FLACO TUNAY	
6	CRISTINA FLACO TUNAI	RC	1077492206	CRISELDINA FLACO TUNAY	
7	DAVID FLACO TUNAY	RC	1078106001	CARMEN ELENA FLACO TUNAY	
8	JAIDER TAPI AMAGARA	RC	1128527281	LUCIANA TAPI AMAGARA	Luciana TAPI
9	ISAIDA ROJAS FLACO	RC	1128527369	CRISELDINA FLACO TUNAY	
10	LUZ NELLI FLACO TAPI	RC	1128527370	JOSE IVAN FLACO TUNAY	Jose Ivan Flaco
11	MARLIRIS LANA GONZALEZ	RC	1128527431	DIONICIA GONZALEZ FREA	
12	YACIRA TUNAY CONDE	RC	1128527450	EVILIA CONDE TAPI	Evilia Conde
13	YAMILENI FLACO TUNAI	RC	1128527581	YANEIBA TUNAI DUMASA	Yaneiba Tunai
14	EMILIO FLACO LANA	RC	1128527589	MARIA LINA ROJAS TAPI	Maria Lina R
15	JULIO ROJAS TUNAY	RC	1128527636	PRINCIPA TUNAY GONZALEZ	
16	LUIS DARLIN TUNAY CONDE	RC	1128527704	EVILIA CONDE TAPI	Evilia Conde
17	LINA FLACO TAPI	RC	1128527824	VIRGELINA TAPI ROJAS	
18	DIONICIA GONZALEZ FREA	C.C.	1129364377	DIONICIA GONZALEZ FREA	
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 23-05-2026 LUGAR(UCA): PASO SALADO RESPONSABLE: valentina Mato

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	NEIRA VERONICA DUMASA ROJAS	RC	1077488319	ALIPIO DUMASA	Alipio Dumasa
2	JHON MANUEL ROJAS LANA	RC	1077488407	ERLINDA LANA BIRRY	
3	MARIA YISEPI QUIRO LANA	RC	1077490032	MARIA QUIRO LANA	
4	NAIRA LILIANA OLEA TAPI	RC	1077491312	NILIA TAPI ISRAMA	
5	GERARDO TUNAI CHAMORRO	RC	1078104074	TIBERIO TUNAY CONDE	TIBERIO TUNAY
6	JOSE LUIS FLACO TAPI	RC	1128527432	VIRGELINA TAPI ROJAS	
7	TATIANA FLACO TUNAY	RC	1128527433	CAROLINA FLACO TUNAY	
8	JOSE HANIER ROJAS DOGIRAMA	RC	1128527463	JOSE GIL ROJAS TAPI	Jose Rojas
9	YONNI ROJAS IBAMIA	RC	1128527531	CLAUDIA IBAMIA TUNAY	
10	DIANA LUCIA TUNAI ROJAS	RC	1128527580	DIANA MARCELA ROJAS TAPI	
11	MARYORI CONDE LANA	RC	1128527582	GRACIELA LANA TAPI	
12	OSWALDO TUNAY ULEA	RC	1128527609	AUROSIA ULEA RUBIANO	Aurosia Ulea
13	JHONIFER TUNAI CHAMORRO	RC	1128527685	ALEIDA CHAMORRO ROJAS	
14	DIANA MARIA TUNAI ROJAS	RC	1128527686	DIANA MARCELA ROJAS TAPI	
15	YOLEISON TUNAY OLEA	RC	1128527689	ADRIANA OLEA RUBIANO	
16	SAYNI ROJAS FLACO	RC	1128527706	CAROLINA FLACO TUNAY	
17	MERGELINO FLACO QUIRO	RC	1128527750	MARIA QUIRO LANA	
18	NILIA LANA SABUGARA	T.I.	1078009747	NILIA LANA SABUGARA	
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12-05-2026 LUGAR(UCA): Guadualito RESPONSABLE: Valentina Mayo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EYLIN JHOANA MENA CHAVERRA	REGISTRO CIVIL	1128527724	NIRIS JHOANA CHAVERRA CACERES	Niris Jhoana Ch.
2	JHOANA CHAMORRO OLEA	REGISTRO CIVIL	1128527467	MARIA PAOLA OLEA PEREA	Maria Paola olea P
3	YEILIN AMAGARA CUNAMPIA	REGISTRO CIVIL	1128527396	CANDELARIA CUNAPIA PEREA	
4	YUSIRY AMAGARA VALENCIA	REGISTRO CIVIL	1128527640	ANDRES AMAGARA MOYA	Andres
5	DAINER SABUGARA DUMAZA	REGISTRO CIVIL	1077490837	LUCARINA DUMAZA CUNAMPIA	
6	EINER SABUGARA DUMAZA	REGISTRO CIVIL	1078474468	LUCARINA DUMAZA CUNAMPIA	
7	JHON ALEXANDER DOGARI VALENCIA	REGISTRO CIVIL	1128527779	ELEUTERIA VALENCIA AMAGARA	
8	MARI YANELEIZA VALENCIA AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1128527738	JUANA VALENCIA AMAGARA	Juana
9	MARIA WILLIAN DUMASA CUNAMPIA	CEDULA	1148202721	MARIA WILLIAN DUMASA CUNAMPIA	Maria W.
10	YURELY FLACO BAILARIN	REGISTRO CIVIL	1128527610	ROSALBA BAILARIN CUNAMPIA	
11	LEINY YURANNY FLACO AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1128527518	MARIA NELIA PEREA AMAGARA	
12	MANUELITO CONAMPIA DUMAZA	REGISTRO CIVIL	1128527550	ALCIRA DUMAZA IBMANIA	
13	BRALY OLEA AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1128527483	BICERDINA AMAGARA LANA	
14	ROMIRA CUNAMPIA VALENCIA	REGISTRO CIVIL	1128527517	MARICELA CUNAMPIA VALENCIA	maricela
15	TIBERIO SABUGARA PEREA	REGISTRO CIVIL	1128527687	EVELITA PEREA SABUGARA	Evelita
16	ANDY YURENA CANSARI AMAGARA	TARJETA DE IDENTIDAD	1007451329	CELIA AMAGARA AMAGARA	Celia
17	ORLEIDA CHAMORRO AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1078104566	CELIA AMAGARA AMAGARA	Celia
18	YANILA TAPI AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1128527510	RUMINIA TAPI AMAGARA	Ruminia

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 11-05-2026 LUGAR(UCA): Bebé 2 RESPONSABLE: valentina mayo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	STEISERT E. PALACIOS RAMÍREZ	RC	1078475676	DIANA MARCELA RAMÍREZ MURILLO	Diana Marcela
2	EITHAN ANDRES P. BEJARANO	RC	1128527791	VANESSA BEJARANO SALAS	Vanessa Bejarano
3	LIZ YOHANA MORENO VELÁSQUEZ	RC	1128527795	FRANCISCA VALENCIA PALACIOS	Francisca valencia
4	DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	C.C	1077465534	DIANA PATRICIA SAUCEDO SANTOS	diana Patricia
5	ZULY YOMARY NATIGAY WAITOTO	C.C	1128525556	ZULY YOMARY NATIGAY WAITOTO	Zuly yomari
6	YOMAISA LANA FORASTEROS	RC	1077490582	CRUZ HELENA FORASTERO ISARAMA	Cruz elena
7	JHONI ESTIWAR ROJAS TUNAY	RC	1128527572	MILENA TUNAY CONDE	Milena Tunay
8	ALAN ESMIR RUBIANO CAIZAMO	RC	1078473146	LUNA LEICY CAIZAMO PEREA	
9	NEISBER TAPI ROJAS	RC	1078473982	IMELINA ROJAS IBAMIA	Imelina
10	LUZ NEIDI LANA FORASTERO	RC	1128527374	CRUZ HELENA FORASTERO ISARAMA	Cruz elena
11	MARÍA LEONILDE MOYA CÓRDOBA	C.C	35897957	MARÍA LEONILDE MOYA CÓRDOBA	Maria leonilde
12	BETZY ROJAS TUNAY	RC	1.078.106.343	DASEIBA ROJAS TUNAY	
13	ADRIANA OLEA RUBIANO	C.C.	1.128.524.628	ADRIANA OLEA RUBIANO	Adriana
14	FLORIANA ROJAS BAILARIN	C.C.	1.128.525.885	FLORIANA ROJAS BAILARIN	
15	PORFELINA ACHITO FLACO	C.C.	1.128.525.888	PORFELINA ACHITO FLACO	
16	MIRIAN PEREA CHARRERO	C.C.	26.261.579	MIRIAN PEREA CHARRERO	
17	AILANA LUCIA ORTIZ CAICEDO	RC	1.087.564.574	MELIZA LICETH M. MOSQUERA	Meliza Liceth
18					
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 17-05-2026 LUGAR(UCA): Betc RESPONSABLE: Valentina Mayo Portilla

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ESMEL JOSE TAPI DOMBASA	R.C	1128527300	SILVIA DOMBASA SAPIA	
2	MEJELLE TAPI DOMBASA	R.C	1077489485	SILVIA DOMBASA SAPIA	
3	YEISCY DUMASA OLEA	R.C	1128527774	RUBIELA DUMASA OLEA	
4	DANILSA DUMASA OLEA	R.C	1128527470	RUBIELA DUMASA OLEA	
5	DIRLE CHAMORRO GUARABATA	R.C	1077492474	DIRLA GUARABATA DUMASA	
6	JESUS ZAHIR PALACIOS PADILLA	R.C	1128527813	DIRLEIBI PADILLA MORENO	Dirleibi Padilla M
7	ARIA LINA VALENCIA VALENCIA	R.C	1128527741	ANA ÑIBI VALENCIA AMAGARA	ANA ÑIBI
8	EMA LICETH RIVAS MORENO	R.C	1077492150	EVANY MORENO MARTINEZ	Evany Moreno M.
9	DAMARIS MORENO MARTINEZ	C.C	1128525232	DAMARIS MORENO MARTINEZ	Damaris M.M
10	SAMUEL DAVID PALACIOS PALACIOS	R.C	1105937916	MARIA MIRLEDYS PLACIOS PALACIOS	Maria Mirledys
11	AILIN XIOMARA CORDOBA MOYA	R.C	1128527682	YAMILET MOYA ROMAÑA	YAMILETH
12	OLIVIA TUNAY DUMASA	C.C	1077464579	OLIVIA TUNAY DUMASA	OLIVIA
13	DULCE MARIA TAPIAS ROJAS	R.C	1077492518	IMELINA ROJAS IBAMIA	Imelina
14	YUMARY FLACO LANA	R.C	1128527831	GRACIELA LANA TAPI	GRACIELA
15	LIAM FELIPE ALBORNOZ CAICEDO	R.C	1128527833	ANLLY CELINA C. GUERRERO	ANLLY celina c gue
16	CARLA VALENTINA CANSARI LANA	R.C	1078103689	CRISTOBALINA L. AMAGARA	Cristobalina
17	YARLEYSA VALENCIA PEREA	R.C	1128527811	YALI PEREA QUIRO	
18					
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12-05-2026 **LUGAR(UCA):** _____GUADUALITO 2_____ **RESPONSABLE:** Valentina Mayo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	CHARLINSON PANESSO DUMASA	REGISTRO CIVIL	1078104615	MARIA WILLIAN DUMASA CUNAMPIA	Maria W.
2	CRISTIAN CHAMORRO SABUGARA	REGISTRO CIVIL	1128527672	MAZORMA SABUGARA MECHA	
3	MARUL ZUL PANESSO AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1128527499	SULY YOMARI AMAGARA AMAGARA	
4	NILDO AMAGARA OLEA	REGISTRO CIVIL	1128527742	MIRIAM OLEA PANESSO	Miriam
5	DANIEL DOGARI PANESSO	REGISTRO CIVIL	1128527593	MARIANA PANESSO OLEA	Mariana
6	YAIR CUNAMPIA VALENCIA	REGISTRO CIVIL	1128527592	PATRICIA VALENCIA OKI	
7	ALCIRA DUMAZA IBAMIA	CEDULA	1128525275	ALCIRA DUMAZA IBAMIA	
8	YEISON DAVID OLEA CUNAMPIA	REGISTRO CIVIL	1128527725	ROMELIA CUNAMPIA VALENCIA	
9	ERARSON OLEA CUNAMPIA	REGISTRO CIVIL	1078474469	ROMELIA CUNAMPIA VALENCIA	
10	VALERIA VALENCIA CONAMPIA	REGISTRO CIVIL	1128527762	JACKELIN CONANPIA LANA	Jackelin
11	PLACINA OLEA PANESSO	REGISTRO CIVIL	1128527641	GLORIA PANESSO VALENCIA	
12	LUIS ANGEL CONAMPIA AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1077488727	ANDREA AMAGARA BAQUIASA	
13	STEVAN CONAMPIA AMAGARA	REGISTRO CIVIL	1128527752	ANDREA AMAGARA BAQUIASA	
14	NAYELI OLEA PANESSO	REGISTRO CIVIL	1128527753	DIGNA OLEA PANESSO	Digna
15	KILYAN CHAMORROOLEA	REGISTRO CIVIL	1077487716	DIGNA OLEA PANESSO	Digna
16	JAIME AMAGARA VALENCIA	REGISTRO CIVIL	1077491415	ABILIA VALENCIA DUMAZA	Abilia
17	CRISTOBALINA LANA AMAGARA	CEDULA	1128525409	CRISTOBALINA LANA AMAGARA	
18	YOSMAN DARIO TUNAY OLEA	REGISTRO CIVIL	1128527688	VICENTA ULEA RUBIANO	Vicenta

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

1440

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14-05-2026 **LUGAR(UCA):** Aguadora **RESPONSABLE:** Valentina Mato

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ARLIN ROMAÑA ASPRILLA	CC	1003930226	ARLIN ROMAÑA ASPRILLA	Arlin Romaña
2	NANCY AMAGARA AMAGARA	CC	1128525386	NANCY AMAGARA AMAGARA	
3	ARIAN DAVID GUTIERREZ MARTINEZ	RC	1077489496	MARTHA CECILIA MARTINEZ PARRA	
4	KIMBERLYN DAHIARA MURILLO MENA	RC	1077489118	LAURA MAYTETH MENA MOSQUERA	Laura mena
5	DAILIN YULIANA RIVAS ORTIZ	RC	1128527557	YULIZA ORTIZ ROBLEDO	Yuliza ortiz
6	HEILYS YOHANA CAICEDO RIVAS	RC	1128527456	JULIA MARIA CAICEDO RIVAS	Julia maria Caicedo
7	FRAILYN JOHANA CAICEDO RIVAS	RC	1078473796	JACKELINE MORENO RIVAS	Jackeline Moreno
8	AXEL DAEL MURILLO RIVAS	RC	1078102896	ANLLY RIVAS ROMAÑA	Anyi Rivas
9	SOLANYI RIVAS RENTERIA	RC	1078473213	EDILMA RENTERIA QUEJADA	Edilma Renteria
10	ELIAN SAMUEL ORTIZ LOPEZ	RC	1078475401	EMELINA LOPEZ MOSQUERA	Emelina lopez
11	JAZLIN YIRETH ORTIZ ROBLEDO	RC	1078474888	MIGDALIA ROBLEDO MOYA	Migdalia robledo
12	KEILIN NAHOMI QUEJADA PALACIOS	RC	1078475313	YUDY PAOLA PALACIOS QUEJADA	Yudy paola p.
13	NERSITA PANESSO CONAMPIA	RC	1128525857	ELDA PANESSO CONAMPIA	
14	YAMI SAPIA MOYA	RC	1128527337	FIOLA FLACO AMAGARA	
15	YAZURI DUMASA FLACO	RC	1128527419	MARCELA FLACO FLACO	
16	YALEISA DUMASA FLACO	RC	1128527611	MARCELA FLACO FLACO	
17	ELIO AMAGARA PEREA	RC	1128527747	LEIDY PEREA QUIRO	
18					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 24-05-2026 LUGAR(UCA): Agua Clara 2 RESPONSABLE: Valentina mata

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	EVELITA PEREA SABUGARA	CC	1128525408	EVELITA PEREA SABUGARA	EVELITA
2	ALFREDO VIRRI CUNAPIA	RC	1128527796	MARIA INEZ CUNAPIA PEREA	MARIA PINES
3	YINA AMAGARA FLACO	RC	1128527800	EUGENIA FLACO LANA	
4	YARELI CHAMI AMAGARA	RC	1077490787	LIGIA AMAGARA MOYA	Ligia
5	CARRI OLEA MOYA	RC	1128527634	MARIA SELITA MOYA FLACO	maria selita
6	ARISMENDY CANSARI CHAMI	RC	1077490208	JULIANA CHAMI SANAPI	Juliana chamis
7	ISMAEL QUIRO CONAMPIA	RC	1128527719	MANUEL EMIRO CONAMPIA ISABARE	manuel emiro
8	MARIA DEISY TAPI RUBIANO	RC	1128527599	MERCIDA RUBIANO TUNAY	MERCIDA
9	LAILA VIRRI SABUGARA	RC	1077489586	MARIA INEZ CUNAPIA PEREA	MARIA PINES
10	NORFELIA DOGARI VALENCIA	RC	1077488694	ELEUTERIA VALENCIA AMAGARA	
11	SELINA AMAGARA SABUGARA	RC	1078104031	EVELIA SABUGARA MECHA	EVELIA
12	MARIA DAYANA TAPI RUBIANO	RC	1128527354	MERCIDA RUBIANO TUNAY	MERCIDA
13	VALENTINA VALENCIA CONAPIA	RC	1128527357	JACKELINE CONAPIA LANA	Jackeline
14	YIMAR TAPI FLACO	RC	1128527426	CECILIA FLACO MOYA	
15	YUNERI VIRRI CUNAPIA	RC	1128527468	MARIA INEZ CUNAPIA PEREA	MARIA PINES
16	JANER YIRSON AMAGARA FLACO	RC	1128527473	EUGENIA FLACO LANA	
17	EMIRO PEREA PEREA	RC	1128527513	ARQUILLO PEREA QUIRO	arquillo perea

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-05-2026 LUGAR(UCA): AUROBUEY RESPONSABLE: valentina Mayo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LUZ MARINA AMAGARA OQUI	CC	1128525797	LUZ MARINA AMAGARA OQUI	Luz Marina Amagara
2	LEVITA PEREA CUNAMPIA	CC	1077477671	LEVITA PEREA CUNAMPIA	Levita Perea Cunampia
3	ELDA PANESSO CONAMPIA	CC	1128525857	ELDA PANESSO CONAMPIA	elda Panesso conampia
4	ULDALINA AMAGARA DOGARI	CC	1077474678	ULDALINA AMAGARA DOGARI	Uldalina Amagara
5	CHILA PEREA QUIRO	CC	1128525808	CHILA PEREA QUIRO	chila Perea quiro
6	ELIANA CONAMPIA PEREA	RC	1128527819	CANDIDO AMAGARA PEREA	Candido Perea
7	MARIA YORLEISIS CONAMPIA AMAGARA	RC	1128527817	OSIRIS AMAGARA VALENCIA	Osiris Amagara
8	RUBIELA OLEA PEREA	RC	1128527818	MARTINA PEREA PEREA	martina perea perea
9	CRISTIAN AMAGARA OQUI	RC	1128527515	MARIELA OQUI	Mariela Oqui
10	OLIBIO CONAMPIA ROJAS	RC	1077492211	FLORINA ROJAS BAILARIN	Florina Rojas
11	CRISTIAN DAVID AMAGARA RUBIANO	RC	1077492581	DIVINSON AMAGARA PEREA	divinson amagara
12	JOSELIN PANESSO PEREA	RC	1078105050	MARIANITA PEREA CUNAMPIA	Marianita Perea
13	LUIS MENCIO TUNAY FLACO	RC	1078473711	OLGA ROJAS FORASTERO	olga Rojas forastero
14	ANNY YORLENI KIRO AMAGARA	RC	1128527498	MARIA ROSALBA AMAGARA PEREA	Maria Rosalba Amagara
15	ANA VICILIA AMAGARA PEREA	RC	1077487747	MIRIAN PEREA CHARRERO	mirian perea charrero
16	YANISSA CONDE KIRO	RC	1128527713	AGUSTINA KIRO CHARRERO	Agustina Kiro
17	PORFIRIA FLACO AMAGARA	RC	1078104058	URDALINA AMAGARA DOGARI	Uldalina Amagara
18	SUSANA PANESSO AMAGARA	RC	1128527692	ROSA SILVIA AMAGARA PEREA	rosa silvia amagara
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

14h3

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-05-2026 LUGAR(UCA): AUROBUEY 2 RESPONSABLE: valentina mato

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MIRIAN PEREA CHARRERO	CC	26261579	MIRIAN PEREA CHARRERO	Yirian Perea
2	CRISTINA RUBIANO PACHECO	CC	1075021323	CRISTINA RUBIO PACHECO	Cristina Rubio
3	NELBIA AMAGARA PEREA	CC	1128525875	NELBIA AMAGARA PEREA	nelbia amagara
4	RONAIDA ROJAS FORASTERO	CC	1128525899	RONAIDA ROJAS FORASTERO	Ronaida Rojas
5	MARIANITA PEREA CUNAMPIA	CC	1077477674	GRACELIANA CUNAMPIA OLEA	Graceliana Cunampia O
6	GABRIELA CONAMPIA PANESSO	CC	1148202798	GABRIELA CONAMPIA PANESSO	Gabriela Conampa
7	AGUSTINA KIRO CHARRERO	CC	35920212	AGUSTINA KIRO CHARRERO	Agustina Kiro Charrero
8	ISABELINA CONDE AMAGARA	CC	1148195142	ISABELINA CONDE AMAGARA	Isabelina Conde Amagara.
9	HILARITA BAILARIN MOJARE	CC	1128525303	HILARITA BAILARIN MOJARE	Hilarita bailarin Mojare
10	KARINA PEREA KIRO	CC	1128525804	KARINA PEREA KIRO	Karina Perea Kiro
11	RUBIANO FLACO AMAGARA	RC	1077492507	ULDALINA AMAGARA DOGARI	Uldalina Amagaro
12	YASMIRA KIRO PEREA	RC	1128527320	ANORIA PEREA OLEA	Anoria Perea Olea
13	NAILA ROJAS BAILARIN	RC	1077489428	HILARITABAILARIN MOJARE	Hilarita bailarin Rojas
14	LUIZ JHOAN KIRO AMAGARA	RC	1128527804	DERMIRO KIRO BUGAMA	Dermiro Kiro
15	SILVINITO AMAGARA ACHITO	RC	1128527617	SILBIO AMAGARA PEREA	Silbio amagara Perea
16	YIRLIANA PANESSO PEREA	RC	1128527730	RIQUILDO PEDREA CHAJITO	Riquildo Pedrea
17	ANA YUREIDY AMAGARA ROJAS	RC	1077474678	ULDALINA AMAGARA DOGARI	Uldalina Amagaro
18	CLARA PANESSO PEREA	RC	1128527729	RUFINO CONAMPIA PEREA	Rufino Conampia

tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

144

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13 MAYO 2026 LUGAR(UCA): VUELTA BUEY RESPONSABLE: LUZ MARIA LEMOSCORDOBA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ISAIA AMAGARA OLEA	R.C	1077491653	UTILIANO OLEA DOGARI	utiliano olea D.
2	CELENIA AMAGARA PEREA	R.C	1128527439	LEIDY PEREA QUIRO	
3	KILIAN ANDRES CONAMPIA PANESSO	R.C	1077487241	ANILDA PANESSO OLEA	
4	YUNEIRI KIRO PANESSO	R.C.	1128527306	WILSON PANESSO CONAMPIA	Wilson Panesso
5	AMALIA AMAGARA CAIZAMO	R.C.	1128527406	FLOREMIROAMAGARA PEREA	Floremiro
6	ESTEFANY OLEA PEREA	R.C	1128527371	UTILINIANO OLEA DOGARI	utiliano olea D.
7	SALOMON CONAMPIA DUMAZA	R.C.	1128527441	MARIA DORALINA CONAMPIA	
8	MARILIBIA CONAMPIA CHAITO	R.C	1128527595	GABRIELA CONAMPIA PANESSO	
9	EUTIMIO CONAMPIA CHAITO	R.C.	1128527440	LINDOCITO CHARRERO PEREA	
10	MELISA KIRO OLEA	R.C.	1128521652	YANILA OLEA CHARRERO	
11	RUT DIANA CONAMPIA PANESSO	R.C.	1128527831	ANILDA PANESSO OLEA	
12	MILADIS KIRO AMAGARA	R.C.	1128527360	FLOREMIRO AMAGARA PEREA	Floremiro
13	NIÑO CONAMPIA PANESSO	R.C	1028527643	ELDA PANESSO CONAMPIA	
14	MARILY PANESSO AMAGARA	R.C.	1077492602	RONAIRA PANESSO PEREA	
15	ROSA SILVIA AMAGARA PEREA	C.C.	1128525813	ROSA SILVIA AMAGARA PEREA	Rosa Elva
16	ELDA PANESSO CONAMPIA	C.C.	1128252857	ELDA PANESSO CONAMPIA	
17	ANILDA PANESSO OLEA	C.C.	1078916079	ANILDA PANESSO OLEA	
18	DISNAIDA QUIRO OLEA	T.I.	1148202772	YANILA CHARRERO OLEA	
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( )

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13 MAYO 2026 LUGAR(UCA): _BUELTA BUEY_ RESPONSABLE: _____UTILIANO OLEA DOGARI_____

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	BETANIA ASPRILLA PEREA	R.C.	1128527578	YONIER ASPRILLA CHALA	Yonier Asprilla
2	ANNY YORLEIDI ASPRILLA PEREA	R.C.	1128527449	YONIER ASPRILLA CHALA	Yonier Asprilla
3	TIAGO AMAGARA PEREA	R.C.	1128527676	SOL INES PEREA QUIRO	Sol Perea
4	YURELI	R.C.	1128527291	SOL INES PEREA QUIRO	Sol Perea
5	SOL INES PEREA QUIRO	C.C.	1128525805	SOL INES PEREA QUIRO	Sol Perea
6	YOLIMA QUIRO OKI	R.C.	1128527570	DORILA OKI PEREA	Dorila Oki
7	NANCI CHARRERO PANESSO	R.C.	1120527494	LINDORCITO CHARRERO PEREA	Lindorcito
8	CAMILA CONAMPIA PEREA	R.C.	1128527438	ERMICIA OLEA CHARRERO	Ermicia olea
9	MAISON PEREA CONAMPIA	R.C.	1128527304	GABRIELA CONAMPIA PANESSO	Gabriela Panesso
10	LUZ BEIRA PEREA CONAMPIA	R.C.	1128527569	GABRIELA CONAMPIA PANESSO	Gabriela Panesso
11	MARIA ELMA AMAGARA PANESSO	R.C.	1077491173	DORA ELENA PANESSO URAGAMA	Dora Panesso
12	NILA PANESSO CONAMPIA	R.C.	1128527594	MARIA DORALINA CONAMPIA CONAMPIA	Maria Doralina
13	EMILIO PEREA PEREA	R.C.	1128527514	AMANCIO PEREA DUMAZA	Amancio P.
14	JUBERNILO PEREA KIRO	R.C.	1128527512	MANCIO PEREA DUMAZA	Mancio P.
15	STIWAR KIRO AMAGARA	R.C.	1128527590	LUZ MARINA AMAGARA OKI	Luz Marina
16	ELIH DEIZA OLEA BAQUIAZA	R.C.	1077491589	UTILIANO OLEA DOGARI	Uliano olea
17	YECELI AMAGARA PEREA	R.C.	1128527748	MILTON KIRO BUGAMA	Milton Kiro
18	EIDER AMAGARA MECHA	R.C.	1078104012	DAMAZO AMAGARA PANESSO	Damazo Amagara
19					Dorila Panesso
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

9 de 14

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	15-05-2026	**UDS/COMUNIDAD:**	Ato Bebarama, san José, Bebaracito, Bebara, Bebarama, Chimirrido, Chirrinchao
N° ACTA:	01		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Jornada de socialización a las familias		
TEMAS TRATADOS:	Simulacro de evacuación y de emergencia		
OBJETIVO:	Sensibilizar a las familias sobre simulacro de evacuación y de emergencia, y las medidas de protección que se deben tener dentro y fuera del hogar		
ORDEN DEL DIA:	1. Saludo y bienvenida 2. Presentación y desarrollo de la temática. 3. Observaciones y recomendaciones 4. Acuerdos y compromisos.		

DESARROLLO DE LA REUNION

El dia 15 del mes de mayo del año 2026 nos reunimos con las familias de las UCAS Ato Bebarama, san José, Bebaracito, Bebara, Bebarama, Chimirrido, Chirrinchao con el propósito de realizar jornada de socializacion entorno a la temática simulacro de evacuación y de emergencia

Se les da la bienvenida y saludo a cada una de las familias presentes.

Luego se les explica a las familias que un simulacro de evacuación es un ensayo acerca de cómo se debe actuar en caso de una emergencia, siguiendo un plan previamente establecido basado en procedimientos de seguridad y protección. Un simulacro pone a prueba la capacidad de respuesta de la población y su ejercicio permite evaluar y retroalimentar los planes

¿Para qué sirven los simulacros?: Los simulacros sirven para acostumbrar a la población de un lugar a adoptar rutinas de acción más convenientes para reaccionar en caso de una emergencia.

¿Cómo se realiza un simulacro?: Es imprescindible diseñar un escenario, que defina un conjunto de supuestos acerca del posible peligro a que está sujeta la instalación: lugar, fenómeno (sísmico, volcánico, incendio, inundación, huracán. residuos y materiales peligrosos, socio-organizativo. etc.) momentos y condiciones. Con el objeto de simular una situación lo más cercana a la realidad, se deben considerar las experiencias anteriores, acerca de los fenómenos que con mayor incidencia han ocurrido en el área geográfica donde se ubica el inmueble.

Ejecución del simulacro: Llevar a la práctica todo lo planeado en el ejercicio de gabinete. Se contemplan los siguientes aspectos:

- Aplicación de lineamientos, procedimientos y normas establecidas.
- Consecución de los objetivos del ejercicio.
- Solución de los problemas imprevistos derivados de la emergencia.
- Actuación oportuna y eficiente.
- Utilización adecuada de los recursos y medios asignados, así como su obtención.
- Es necesario precisar cómo se dará aviso a los ocupantes del edificio.

Evaluación del Simulacro: Se realizará mediante la observación y seguimiento de todo el proceso de ejecución, y se anotará en un formato especial. Al finalizar los miembros de las brigadas deben reunirse para analizar aciertos y fallas, con apoyo de los resultados de los evaluadores. La evaluación se realizará confrontando la respuesta esperada con respecto a la obtenida y se incluirán las acciones de la brigada y la de los ocupantes. De las conclusiones se desprenderán modificaciones al plan de emergencia y a la organización de futuros simulacros.

¿Cuáles son las 4 fases de la evacuación?

- Primera fase: Detección del peligro.
- Segunda fase: Alarma (visual y/o audible).
- Tercera fase: Preparación para la salida.
- Cuarta fase: Salida de todas las personas involucradas.

Ruta de evacuación: Es el camino o ruta diseñada específicamente para que trabajadores, empleados y público en general evacuen las instalaciones en el menor tiempo posible y con las máximas garantías de seguridad.

¿Que no se debe hacer en una evacuación?

✓ No mueva a la persona a no ser que esté en inminente riesgo.

✓ De existir humo, gases o vapores tóxicos ¡Agáchese!

✓ Protéjase la nariz y la boca con una tela o trapo.

✓ No abra puertas.

¿Cuánto debe durar una evacuación?: Se podria considerar como tiempo total máximo para una evacuación el de 15 a 20 minutos, siempre que el edificio esté debidamente protegido y la propagación del fuego controlada. En todo caso el tiempo máximo de evacuación estará en función de las garantías de control del siniestro.

¿Cuáles son las zonas que debe tener un mapa de evacuación?

Hay que indicar qué calles rodean el edificio o local, cuál es el punto de encuentro exterior en caso de evacuación y cuáles son las salidas al exterior del edificio. Por otro lado, es importante detallar cuál es el recorrido de evacuación, ya que puede haber varias personas en zonas distintas del lugar.

¿Para qué sirve el color de cada una de las señalizaciones?

- Verdes (Ubicación y Dirección).

- Rojas (Equipo contra Incendio).
- Azules (Obligatorio, de acuerdo con la Secretaria de Salud).
- Amarillas (Riesgo Corporal).
- Negras (Informativas).



Se finaliza la actividad despejando dudas e inquietudes a los participantes sobre la temática abordada.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
se les recomendó a las familias estar muy atentos sobre alguna amenaza de emergencia que se pueda presentar y actuar de inmediato dentro y fuera del hogar.

ACUERDOS O COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Los padres de familia y/o cuidadores se comprometen a		

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

estar muy atentos de alguna emergencia que se pueda presentar en sus hogares o comunidad en general. Se comprometen a colocar en práctica todo lo aprendido durante la jornada.	Sistemas familiares	permanente

Se anexa: Listado de asistencia y registro fotográfico

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Primer simulacro de evacuación y emergencia	Nombre de la actividad: Primer simulacro de evacuación y emergencia
Fecha: 15-05-2026	Fecha: 15-05-2026
Lugar: Bebarama	Lugar: Bebarama
	
Nombre de la actividad: Primer simulacro de evacuación y emergencia	Nombre de la actividad: Primer simulacro de evacuación y emergencia
Fecha: 15-05-2026	Fecha: 15-05-2026
Lugar: Bebarama	Lugar: Bebarama

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

SIMULACRO DE EVACUACION

UCA: Bebaroma 2



Operador contratista
FUNDCHOSO

REGISTRO FOTOGRAFICO DE SIMULACRO

	
Fecha:15/ 05/ 2025	**Fecha:15 / 05/ 2025**
Lugar: CHIRRINCHAO 2	**Lugar: CHIRRINCHAO 2**

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad:	**Nombre de la actividad:**
Fecha: 15-03-2026	**Fecha:** 15-05-2026
Lugar: SAN JOSE	**Lugar:SAN JOSE**
Nombre de la actividad:	**Nombre de la actividad:**
Fecha:	**Fecha:**
Lugar:	**Lugar:**

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
actividad: SIMULACRO EVACUACION DE EMERGENCIA	actividad: SIMULACRO EVACUACION DE EMERGENCIA
Lugar: CHIMIRRIDO	Lugar: CHIMIRRIDO
	
actividad: SIMULACRO EVACUACION DE EMERGRNCIA	actividad: SIMULACRO EVACUACION DE EMERGENCIA
Lugar: CHIMIRRIDO	Lugar: CHIMIRRIDO

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-05-2016 **LUGAR(UCA):** Bibarasito **RESPONSABLE:** Eduar

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	SOFIA BARIQUIDURA	RC	1128527653	JAQUELINE CONDE JUMI	
2	YULIZA MAJORE BAILARIN	RC	1128527526	DELIA BAILARIN JUMI	
3	DIANA MAJORE BAILARIN	C.C	1147686074	ENEL MAJORE CASAMA	ENEL
4	DIDIER BAILARIN MAJORE	RC	1128527648	CECILIA MAJORE BAILARIN	
5	ROSMIRA SINIGUI BAILARIN	C.C	1128526557	ROSMIRA SINIQUI BAILARIN	
6	JEIDY CONDE JUMI	RC	1128527524	ORFA NELLY JUMI MAJORE	
7	YENELISON BAILARIN BAILARIN	RC	1077490250	DIANA MAJORE BAILARIN	
8	YAQUELINA MAJORE BAILARIN	TI	1077467317	YAQUELINA MAJORE BAILARIN	
9	LLIMINSON BAILARIN MAJORE	RC	1128527656	ROSA MARIA MAJORE BAILARIN	
10	ALBERTO MAJORE MAJORE	RC	1128527508	DIANA MAJORE BAILARIN	
11	YUDY MAJORE BAILARIN	RC	1128527667	DELIA BAILARIN JUMI	
12	CARLOS BAILARIN MAJORE	RC	1128527560	ROSA MARIA MAJORE BAILARIN	
13	JILBERTO MAJORE MAJORE	RC	1128527654	DIANA MAJORE BAILARIN	
14	ESTEBAN BAILARIN MAJORE	RC	1128527673	SILVIA MAJORE BAILARIN	Silvio
15	LEYSON BAILARIN MAJORE	RC	1128527674	SILVIA MAJORE BAILARIN	Silvio
16	KATE MAJORE CONDE	RC	1128527527	JAQUELINE CONDE JUMI	
17	ERISLEYDI BAILARIN MAJORE	RC	1128527649	CECILIA MAJORE BAILARIN	
18	ADRIANA SAITANO CHAHITO	C.C	1079289516	ADRIANA SAITANO CHAHITO	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-05-2026 **LUGAR(UCA):** Barbarasito2 **RESPONSABLE:** Dounte

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YIIMAR BAILARIN BAILARIN	RC	1128527664	MILBIA BAILARIN MOLINA	
2	YUNIOR ARLEY BAILARIN BAILARIN	RC	1077492675	MILBIA BAILARIN MOLINA	
3	JHON FREDY MOLINA DUMAZA	RC	1077489990	ROQUELINA DUMAZA BAILARIN	
4	YEIMAR MAJORE CAZAMA	RC	1128527624	SANDRA MILENA SINIGUI BAILARIN	
5	SANDRA MILENA SINIGUI BAILARIN	C.C	1128526556	SANDRA MILENA SINIGUI BAILARIN	
6	CHAIRA DUMAZA BAILARIN	RC	1077489958	BEATRIZ DUMAZA BAILARIN	
7	CECILIA BAILARIN MOLINA	C.C	1148195062	CECILIA BAILARIN MOLINA	
8	MILBIA BAILARIN MOLINA	C.C	1148195058	MILBIA BAILARIN MOLINA	
9	DANIELA BAILARIN SINIGUI	RC	1128527661	SANDRA MILENA SINIGUI BAILARIN	
10	MARIBEL SAPIA	RC	1128577666	DORALBA SAPIA	Doralba
11	PAUSTINO BAILARIN SINIGUI	RC	1128527662	SANDRA MILENA SINIGUI BAILARIN	
12	GLEIDY EDY ISARAMA BAILARIN	RC	1077492629	GLADYS BAILARIN CASAMA	
13	YUJANERI BAILARIN MAJORE	RC	1128527665	LAURA BAILARIN MOLINA	
14	MALIANA JUMI DOMINICO	RC	1048023288	LUZ NERY DOMINICO BAILARIN	
15	DANIELA JUMI DOMINICO	RC	1048023287	LUZ NERY DOMINICO BAILARIN	
16	LINA BILARIN BAILARIN	RC	1128527659	LAURA BAILARIN MOLINA	
17	NELY BILARIN BAILARIN	RC	1077492234	CECILIA BAILARIN MOLINA	
18	YULIETH BARIKIRURA BAILARIN	RC	1128527647	LEONARDO BARIKIRURA BAILARIN	

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-05-2026 LUGAR(UCA): Bebarama RESPONSABLE: Ingrid Hurtado - Docente

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JUAN CARLOS MOYA PALACIOS	RC	1128527474	JUAN MANUEL MOYA CUESTA	Juan manuel moya
2	SHEILY SOFIA SAUCEDO SALAS	RC	1078104420	NERLIN SALAS BLANDON	Nerlin Salas
3	SAN MIGUEL MORENO RODRIGUEZ	RC	1034932105	MARGARITA RODRIGUEZ HERNANDEZ	MARGARITA RODRIGUEZ
4	DANIEL YESID CORDOBA SAUCEDO	RC	1128527607	LUZ MERIS SAUCEDO SANTOS	Luz meris s
5	ANYELI YICETH CHALA CHAVERRRA	RC	1077488665	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	Erlin
6	YANELIS CHALA CHAVERRA	TI	1078461153	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	Erlin
7	JEIDEN ANDRES MOSQUERA CHALA	RC	1077491207	KAREN YUBELY CHALA CHAVERRA	Karen Yuberlin
8	HEYLIN SELESTE CORDOBA SAUCEDO	RC	1078474336	LUZ MERIS SAUCEDO SANTOS	Luz meris s
9	HONURTH JHAZAF PINO SANTO	RC	1077489371	CARLOS ANDRES PINO PEREA	Carlos Andres
10	SHAIRA PINO MENA	RC	1077488501	DOMINGA YORLEIDY MENA QUEJADA	Dominga
11	YILME ZARAMA FLACO	RC	1077489782	CLEMENCIA FLACO CASAMA	Erlin
12	JERRY SAMIRA CORDOBA SAUCEDO	RC	1077491130	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	
13	KEYLA ISARAMA NAMPIA	RC	1077491490	MARCELTA NANPIA ABONA	
14	DEYBER MANIZA ISARAMA	RC	1078923745	MARLIN ISARAMA ISARAMA	
15	ELIAM FORASTERO ISARAMA	RC	1128527743	EDINSON FORASTERO WARABATA	
16	CLEMENCIA FLACO CASAMA	CC	1193368938	CLEMENCIA FLACO CASAMA	
17	LABRIANITA MANIZA IZARAMA	RC	1131209959	MARLIN ISARAMA ISARAMA	
18	ANGEL DAVID BAILARIN IZARAMA	RC	1128527616	GRANGELIA ISARAMA BAILARIN	
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desorrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-05-2026 LUGAR(UCA): Bebarama 1 RESPONSABLE: Docente

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JUAN CARLOS MOYA PALACIOS	RC	1128527474	JUAN MANUEL MOYA CUESTA	Juan manuel moya
2	SHEILY SOFIA SAUCEDO SALAS	RC	1078104420	NERLIN SALAS BLANDON	Nerlin Salas
3	SAN MIGUEL MORENO RODRIGUEZ	RC	1034932105	MARGARITA RODRIGUEZ HERNANDEZ	MARGARITA RODRIGUEZ
4	DANIEL YESID CORDOBA SAUCEDO	RC	1128527607	LUZ MERIS SAUCEDO SANTOS	Luz meris S.
5	ANYELI YICETH CHALA CHAVERRRA	RC	1077488665	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	Erlin
6	YANELIS CHALA CHAVERRA	TI	1078461153	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	Erlin
7	JEIDEN ANDRES MOSQUERA CHALA	RC	1077491207	KAREN YUBELY CHALA CHAVERRA	Karen yuberlin
8	HEYLIN SELESTE CORDOBA SAUCEDO	RC	1078474336	LUZ MERIS SAUCEDO SANTOS	Luz meris S.
9	HONURTH JHAZAF PINO SANTO	RC	1077489371	CARLOS ANDRES PINO PEREA	carlos andres
10	SHAIRA PINO MENA	RC	1077488501	DOMINGA YORLEIDY MENA QUEJADA	Dominga
11	YILME ZARAMA FLACO	RC	1077489782	CLEMENCIA FLACO CASAMA	Erlin
12	JERRY SAMIRA CORDOBA SAUCEDO	RC	1077491130	ERLIN MARIA CHAVERRA CORDOBA	
13	KEYLA ISARAMA NAMPIA	RC	1077491490	MARCELITA NANPIA ABONA	
14	DEYBER MANIZA ISARAMA	RC	1078923745	MARLIN ISARAMA ISARAMA	
15	ELIAM FORASTERO ISARAMA	RC	1128527743	EDINSON FORASTERO WARABATA	
16	CLEMENCIA FLACO CASAMA	CC	1193368988	CLEMENCIA FLACO CASAMA	
17	LABRIANITA MANIZA IZARAMA	RC	1131209969	MARLIN ISARAMA ISARAMA	
18	ANGEL DAVID BAILARIN IZARAMA	RC	1128527616	GRANGELIA ISARAMA BAILARIN	
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desorrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

0960

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-05-2026 **LUGAR(UCA): ALTO BEBARAMA** **RESPONSABLE:** DONATO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	OVIDIO CHAMORRO MAJORE	RC	1077487522	MIRIAN ROSA MAJORE BAILARIN	miriam rosa
2	MERLIN BAILARIN MAJORE	RC	1128527427	ROSALBA MAJORE MAJORE	
3	GABRIEL SAPIA VASERUCA	RC	1128527402	ARACELI VASERUCA VASERUCA	
4	TIGUA AMAGARA DOGARI	RC	1077490747	ANGELICA DOGARI BAILARIN	
5	YARIZA BAILARIN DUMAZA	RC	1128527736	VIRGELINA DUMAZA OLEA	
6	JARLIN DUMAZA DOGARI	RC	107749004S	YULISA DOGARI BAILARIN	
7	KEINER DOGARI DOGARI	RC	1077489746	ANA LUZ DOGARI BAILARIN	
8	DIDIER DUMAZA DOGARI	RC	1077488349	YULISSA DUMAZA BAILARIN	
9	WILSON DOGARI DOGARI	RC	1128527355	ANGELICA DOGARI BAILARIN	
10	MARLI OLEA DUMAZA	RC	1077490076	ZUNILDA DUMAZA BAILARIN	
11	CRSITIANO OLEA DUMAZA	RC	1078102687	ZUNILDA DUMAZA BAILARIN	
12	CAMILA BAILARIN BAILARIN	RC	1128527768	MARILUZ BAILARIN ZAPIA	
13	HUMBERTO BAILARIN BAILARIN	RC	1128527708	MARILUZ BAILARIN ZAPIA	
14	SARA CHAMORRO MAJORE	RC	1128527638	MIRIAN ROSA MAJORE BAILARIN	miriam rosa
15	SILVIO BAILARIN MAJORE	RC	1128527716	ROSALBA MAJORE MAJORE	
16	YANETH MAJORE GUASERUCA	TI	1128526216	YANETH MAJORE GUASERUCA	Yaneth
17	ERIKA BAILARIN BAILARIN	TI	1128526354	ERIKA BAILARIN BAILARIN	erika
18	DIANA DOMICO BAILARIN	CC	1128525720	DIANA DOMICO BAILARIN	Diana
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-05-2026 **LUGAR(UCA):** CHIRRINCHAO 2 **RESPONSABLE:** Dante

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	MARIA ANGELA AMAGARA NATICAY	RC	1128527756	MARITZA NATICAY AMAGARA	mariza N
2	MARIA ERNA PEREA FORASTERO	CC	1193480283	MARIA ERMA PEREA FORASTERO	maria E
3	THIAGO ANDRES AMAGARA ZAPIA	RC	1128527809	MARLENY ZAPIA DUMAZA	
4	HAILIN NAHIARA DOGARI ZAPIA	RC	1128527707	MELIDA ZAPIA FLACO	melida z
5	YEISI FORSTERO DOGIRAMA	RC	1128527556	ELIRA BAILARIN DUMAZA	
6	MAIRA DOGARY ZAPIA	RC	1077488591	MELIDA ZAPIA FLACO	melida z
7	KEIDER ANDRES FLACO CAMICAMO	RC	1128527823	MARIA ELENA CAMICAMO DUMAZA	Maria E
8	DIRMA FLACO PANESSO	CC	1007532043	DIRMA FLACO PANESSO	Dirma
9	YEREMY FLACO DUMAZA	RC	1128527566	KEIDY DUMAZA NATIGAY	Keidy D
10	WILNER NATIGAY PERES	RC	1128527272	CLEMANCIA PEREA FORASTERO	
11	DAYANA TANICANO MAJORE	RC	1128527765	OMAIRA FLACO PANESSO	Omaira
12	YEISON PEREA DUMAZA	RC	1128527349	SANDRA DUMAZA AMAGARA	Sondra
13	ANALY FORASTERO WARAWATA	RC	1128527711	CONCHITA WARAWATA GARGUITA	
14	YIRLEZA AMAGARA FRASTERO	RC	1128527532	NIRMA FRASTERO ISARAMA	
15	WILSON ANDRES FLACO NATICAY	RC	1128527475	MARIELA NATICAY FLACO	mariela
16	CINDY PATRICIA FLACO PEREA	T. I	1148195186	MARIELA NATICAY FLACO	mariela
17	JHOAN AMAGARA PEREA	RC	1077487409	ROSABELINA PEREA FORASTERO	Rosabelina
18	NATALIA PEREA DUMAZA	RC	1128527538	SANDRA DUMAZA AMAGARA	Sondra
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 15-05-2026 **LUGAR(UCA):** AME CHIRRINCHAO **RESPONSABLE:** Docente

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ANA SHIRLEY ZAPIA FLACO	RC	1128527603	ANA LUCY FLACO ISARAMA	
2	SANDI FLACO TANICAI	RC	1128527699	MARIELA NATICAY FLACO	Mariela
3	YORDIM MAJORE TANICAMO	RC	1128527842	YOMAIRA TANICAMO FORASTERO	
4	ROSABELINA PEREA FORASTERO	CC	1007532011	ROSABELINA PEREA FORASTERO	Rosabelina
5	VICTOR ANDRES FLACO NATICAY	RC	1128527602	MARIA ELENA CAMICAMO DUMAZA	
6	CLEMENCIA PEREA FORASTERO	CC	1007532006	CLEMENCIA PEREA FORASTERO	
7	MARIA ANGELICA DUMAZA PLACO	RC	1128527814	ZORAIDA PLACO ISARAMA	
8	YAIR DUMAZA PLACO	RC	1128527633	ZORAIDA PLACO ISARAMA	
9	LUIS ANDRES MAJORE FLACO	RC	1128527801	OMAIRA FLACO PANESSO	Omaira
10	WILDER NATICAY PEREA	RC	1128527619	CLEMENCIA PEREA FORASTERO	
11	ARLEY PANESSO ISARAMA	RC	1128527422	NINFA PANESSO ISARAMA	
12	YAKIRA FORASTERO NATIGAY	RC	1128527471	LUISA NATIGAY FLACO	Luisa N
13	ELIECER DUMAZA FORASTERO	RC	1128527379	MARIA LETINA FORASTERO PANESSO	
14	YUNIOR FRASTERO ICARAMA	RC	1128527485	YOBANA FRASTERO ISARAMA	
15	YOICER FORASTERO NATIGAY	RC	1128527720	LUISA NATIGAY FLACO	Luisa N
16	JULIANA FORASTERO OKI	T.I	1148202751	MARIA LETINA FORASTERO PANESSO	
17	YEREN SOFIA AMAGARA NATICAY	RC	1128527455	MARITZA NATICAY AMAGARA	mariza
18	MARISOL PANESSO PEREA	RC	1128527642	MARIA ERMA PEREA FORATERO	Maria E
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

94h

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

FECHA: 15-05-2026 LUGAR(UCA): Bebara

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS
RESPONSABLE: Dante

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YULEICY BAILARIN BAILARIN	RC	1078104526	YULISSA DOGARI BAILARIN	
2	EILLEEN SOPHIA MORENO MORENO	RC	1078475652	DARLING YACIRA MORENO RENTERIA	Darling Moreno
3	DANIELA PANESSO BAILARIN	RC	1128527759	JHULISA BAILARRIN BAILARIN	
4	YULISSA DOGARI BAILARIN	CC	1128525757	YULISSA DOGARI BAILARIN	
5	LINA MARCELA DUAVE AMAGARA	TI	1077465276	AURELIANO VALENCIA FLACO	
6	LEVIO PEREA HACHITO	RC	1128527409	RIQUILDO PEREA JACHITO	
7	ALFRED NAEL RIVAS SALAS	RC	1078475311	BERTHA MARIA PALACIOS	Berta Mª Palacios
8	CLARID DUMAZA OLEO	CC	1078917335	CLARID DUMAZA OLEA	
9	MIGUELINA IBAMA GONZALES	CC	1077432639	MIGUELINA IBAMA GONZALES	
10	DARIEN FLACO DUMAZA	RC	1128527792	KEIDY DUMAZA NATICAY	KeidyP
11	KEILIN LORENA MENA MORENO	RC	1077488706	KEYI LORENA MENA MORENO	KeYi Lorena
12	VIRGELINA OLEO DUMAZA	CC	1078919947	VIRGELINA OLEO DUMAZA	Virgelina
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13-05-2026 **LUGAR(UCA):** SAN JOSE **RESPONSABLE:** Docente

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	JHAMINTON CUNAPIA FLACO	RC	1128527585	DIANA FLACO LANA	Diana Flaco
2	MANUEL STIVEN HINESTROZA PALACIOS	RC	10781019066	YINETH TATIANA PALACIOS ROBLEDO	Yineth Tatiana Palacios
3	ANDERSON IBAMIA ACHITO	RC	1077489659	OMAIRA ACHITO FLACO	omaira achito
4	MARLEN YINETH PALACIOS ROBLEDO	RC	1128527717	YINETH TATIANA PALACIOS ROBLEDO	Yineth Tatiana Palacio
5	MARIELA ACHITO FLACO	CC	1128526214	MARIELA ACHITO FLACO	Mariela achito
6	KENNY FRANCELYS PANESSO MARTINEZ	RC	1078473487	JULIA MARTINEZ MENA	Julia Martinez
7	JOSE YEINER DOJIRAMA MAJORE	RC	1128527574	LUZ NEIDA MAJORE BAILARIN	Luz neida majore
8	DALIA AMAGARA FLACO	CC	1128525901	DALIA AMAGARA FLACO	Dalia amagara
9	YANELI PEREA AMAGARA	RC	1128527787	DALIA AMAGA FLACO	Dalia amagara
10	MAROLIS YISE RENTERIA ROBLEDO	RC	1077490256	YULIETH TATIANA ROBLEDO MOYA	Yineth Tatiana R
11	ANA AIDES ASPRILLLA SALCEDO	CC	1010134464	ANA AIDES ASPRILLLA SALCEDO	Ana aides asprilla
12	ABNER SMITH RENTERIA ROBLEDO	RC	1077405501	YULIETH TATIANA ROBLEDO MOYA	Yineth tatiana R
13	EMERSON IBAMIA ACHITO	RC	1128527164	OMAIRA ACHITO FLACO	Omaira achito
14	JOSE ERLIN ISABARE IBAMIA	RC	1128527493	MIGUELINA IBAMIA GONZALEZ	Miguelina Ibamia
15	LUZ MILA CUNAPIA FLACO	RC	1128527395	DIANA FLACO LANA	diana Flaco
16	RILIA PEREA ACHITO	RC	1128527586	MARIELA ACHITO FLACO	Mariela achito
17	LUZ NEIDA MAJORE BAILARIN	CC	26261462	LUZ NEIDA MAJORE BAILARIN	Luz neida majore
18	NEIFER DUVAN CHALA ASPRILLA	RC	1128527249	ANA AIDES ASPRILLLA SALCEDO	Ana aides asprilla
19					
20					

1465

COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES EIH

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	(7 - 21)-05-2026	**UDS/COMUNIDAD:**	La Peña
N° ACTA:	04		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Jornada de socialización a las familias		
TEMAS TRATADOS:	Póliza de accidentes		
OBJETIVO:	Socializar y sensibilizar a las familias sobre la póliza de accidentes.		
ORDEN DEL DIA:	1. Saludo y bienvenida a los asistentes. 2. Presentación y desarrollo de la temática. 3. Observaciones y recomendaciones 4. Acuerdos y compromisos.		

DESARROLLO DE LA REUNION

Los días 7, 14 y 21 del mes de mayo del año 2026 nos reunimos con las familias de la unidad de servicio la Peña con el propósito de realizar jornada de socializacion a las familias entorno a la temática póliza de accidentes.

Se les da la bienvenida y saludo a cada una de las familias presentes.

Luego se les reitera a los asistentes que la póliza cubre todo evento que un usuario sufra a causa o con ocasión de un accidente que le produzca lesiones, incapacidad o muerte.

La póliza de seguros recoge todos los detalles que incluye dicho seguro. En este se establecen las coberturas acordadas, así como las excluidas. Además, también se encuentran recogidos los derechos y obligaciones del seguro, en relación con las partes. En esta, también se detalla la prima del seguro. Esto es, la cuantía correspondiente que se debe abonar por la cobertura que este ofrece, para mantener en vigor dicha póliza.

Se les explica a las familias que este documento incluye los datos de las personas involucradas, y los bienes que serán asegurados. Además de la garantía de la póliza y

la cobertura de indemnización por incidentes que perjudiquen de alguna manera al solicitante.

Una póliza puede cubrir diversas situaciones de riesgos, ya sean accidentes ocasionados por un incendio, o por la muerte de alguna persona particular. Pero es importante que antes de procesar una póliza, el interesado conozca las opciones que dispone para su protección personal, la de su familia o la de sus bienes.

La póliza es el documento que formaliza, y refleja, el acuerdo alcanzado entre asegurador y tomador. En esta figuran, por tanto, todos los detalles del acuerdo alcanzado.

Un seguro es un contrato, denominado póliza de seguro, por el que una Compañía de Seguros (el asegurador) se compromete, mediante el cobro de una prima y para el caso de que se produzca el evento cuyo riesgo es objeto de cobertura a indemnizar, dentro de los límites pactados, el daño producido al asegurado; bien a través de un capital, una renta, o a través de la prestación de un servicio. En este contrato intervienen: el asegurador, que siempre ha de ser una compañía de seguros, que es la entidad responsable de la cobertura en caso de siniestro; el asegurado, propietario de la póliza de seguro y responsable del pago de la prima correspondiente; y el beneficiario, que es la persona que cobrará la indemnización correspondiente en caso de siniestro. No siempre estas tres figuras han de ser la misma persona pudiendo ser todos distintos.

También puede existir una figura más, el agente de seguros, que es la persona que intermedia entre el asegurado y la compañía de seguros antes de la compra de la póliza de seguro, en el momento de la formalización (compra) y después de la compra (modificaciones que sean necesarias, tramitación de siniestros, etcétera).

¿Qué son los seguros de accidente?: Los seguros de accidente son un tipo de seguro que tiene como objetivo prestar indemnizaciones en caso de accidentes con fallecimiento o incapacidad de la persona asegurada.

Es importante asentar que la efectividad del seguro de accidente exige que la muerte o la incapacidad se hayan producido como consecuencia de las actividades previstas en la póliza del asegurado.

Tipos de póliza del seguro: Entre los tipos de póliza que existen en el mundo del seguro, debemos saber que no hay un número definido. La póliza es un mismo documento para todos los seguros, sin embargo, lo asegurado puede sufrir variaciones que modifican dicha póliza. No obstante, como decimos, la póliza tiende a ser la misma para todos los contratos de seguro, independientemente del fin del seguro.

Por ello, entre los tipos de póliza de seguro cabría destacar los siguientes:

Póliza de seguro de hogar: Es un tipo de póliza que refleja el contrato suscrito entre la aseguradora y el asegurado. Este tipo de póliza protege al individuo de deterioros y catástrofes domésticas, quedando cubiertos los daños del hogar, incendios, así como otras coberturas.

Póliza de seguro médico: Este tipo de póliza refleja el acuerdo alcanzado entre aseguradora y asegurado para cubrir los gastos sanitarios. Este seguro, en función de las coberturas, ofrece sanidad privada a aquellos que lo contraten, así como una atención preferencial en el hospital, a la llegada del paciente.

Póliza del seguro de vida: La póliza de un seguro de vida refleja el acuerdo alcanzado entre aseguradora y asegurado. Este tipo de póliza refleja la cuantía que corresponde a los beneficiarios del asegurado, si este sufre una muerte por las razones que se encuentran cubiertas en dicho seguro.

Es muy importante destacar esto último. Pues, atendiendo a situaciones pasadas, el suicidio tiende a ser una muerte que no se encuentra totalmente cubierta; al menos el primer año.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

Póliza del seguro de responsabilidad civil en la empresa: Esta póliza refleja el acuerdo suscrito. entre aseguradora y asegurado. Esta póliza refleja la contratación de un seguro que se encarga de cubrir daños a terceros, pero dentro de la empresa. Es decir, daños que puedan sufrir clientes, empleados, entre otros, dentro de una empresa. Se continúa explicándole a las familias la diferencia que hay entre **seguro y póliza** Ambos conceptos se relacionan de forma directa, pero el contrato de seguro es un acuerdo entre la aseguradora y el asegurado que hace referencia a los límites acordados, de forma general, para indemnizar al afectado por daños y perjuicios que puedan ocurrir a causa de algún siniestro. No obstante, la póliza es el documento que recoge, de forma expresa, todos los datos formales de un seguro; incluye el establecimiento de las condiciones del contrato, cláusulas y pormenores asociados, así como el monto de las coberturas y los involucrados. Se finaliza la actividad despejando dudas e inquietudes a los participantes, dejando clara la temática tratada.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Se les recomendó a las familias cuidar a sus hijos para evitar accidentes y colocar en práctica todo lo socializado con la póliza de seguro.

ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Los padres de familia y/o cuidadores se comprometen colocar en práctica lo prendido Se comprometen cuidar sus hijos para evitar accidentes.	Sistemas familiares	permanente

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: jornada de socialización a las familias – póliza	Nombre de la actividad: jornada de socialización a las familias – póliza
Fecha:07/05/2026	Fecha: 14/05/2026
Lugar: La Peña	Lugar: La Peña



Nombre de la actividad: jornada de socialización a las familias – póliza
Fecha:21/05/2026
Lugar: La Peña

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 7/5/2025 UDS: La Peña UA: 1 RESPONSABLE: Agentes educativos

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LEIMER ARLEY QUEJADA PALMA	RC	1077486924	JINNETH JOHANA PALMA PALMA	Jinneth Johana
2	MARYURI CASAMA DUMASA	RC	1077487216	MARIA DUMAZA BAILARIN	
3	YOIMAR JAIR LUNA PALACIOS	RC	1077488587	YIRA MILENA PALACIOS SANCHEZ	Yiramilena
4	YARLEINY PALACIOS TAMAYO	RC	1077489670	NURI ROCIO MORENO RIVAS	Nuri Rocio
5	YEIMER ELIAN PALMA PALMA	RC	1077491089	JINNETH JOHANA PALMA PALMA	Jinneth Johana
6	LEIMER ESMIC ROMAÑA MARTINEZ	RC	1078102811	DEIMER ROMAÑA PEREZ	Deimer R
7	KEILER YESID PEREA ESCOBAR	RC	1128527606	KETY YULIETH PEREA ESCOBAR	Kety Yulieth P
8	YISELA CASAMA DUMAZA	RC	1128527660	MARIA DUMAZA BAILARIN	
9	YEILER BAILARIN BAILARIN	RC	1128527766	LUZ DARY OQUI BAILARIN	
10	EMA SOFIA DOGIRAMA DOMICO	RC	1128527773	SANDRA OKI NATIGAY	
11	JHON EIVER CUESTA CUESTA	RC	1128527775	MARYURIS CUESTA CUESTA	Maryuris Cuesta
12	ESTELA PEREZ RIVAS	C.C.	1128526064	ESTELA PEREZ RIVAS	Estela
13	SANDRA MILENA MORENO PALMA	T.I.	1078000296	SANDRA MILENA MORENO PALMA	Sandra Milena
14	YENNIFER SALAS SANTOS	C.C.	1003929871	YENNIFER SALAS SANTOS	Yennifer
15	DAILYN NAIARA CORDOBA PEREA	RC	1077492819	JESUSA BEJARANO CAICEDO	Jesusa

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUENTRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14/5/2026 UDS: La Peña UA: 2 RESPONSABLE: Agentes educativos

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEILI PAOLA CORDOBA MONSALVE	RC	1077487306	YEISON CORDOBA PALMA	Yeison C.
2	BREINER DAVID CHALA RIOS	RC	1077467951	YULEIDY RIOS PALACIOS	Yuleidy Rios
3	NEHEMIAS DARLEISON PALMA RENTERIA	RC	1077492204	MARISOL RENTERIA MORENO	Marisol Renteria
4	JAILEN SALOME BEJARANO MORENO	RC	1078104850	NURI ROCIO MORENO RIVAS	Nuri Rocio
5	KEVIN GAEL BEJARANO TRIANA	RC	1078105993	BRENDA YURANI TRIANA BARRERA	Brenda Yurani
6	LEYNER YESID MARTINEZ CUESTA	RC	1078474849	MILEISON MARTINEZ CORDOBA	Mileison
7	KEILA MARIA TUNAI CONDE	RC	1078475068	AMALIA CONDE DOGIRAMA	Amalia
8	ANNY YELISSA ASPRILLA BEJARANO	RC	1128527464	JESUSA BEJARANO CAICEDO	Jesusa
9	NORMELINA MESA PEREA	C.C.	1007056510	NORMELINA MESA PEREA	
10	DAMERLIN QUEJADA MENA	C.C.	1007531888	DAMERLIN QUEJADA MENA	Damerlin
11	ALAN ZAID MENA LOPEZ	RC	1077489896	RINA MARCELA MENA LOPEZ	Rina Marcela
12	ARLEYCI SALAS BLANDON	CC	1128524257	ARLEYCI SALAS BLANDON	Arleyci Salas
13	JAILYN ARISBETH BORJA PALACIO	RC	1128527772	CRUZ MARY PALACIOS RENTERIA	Cruz Mari
14	YENNI MILENA CORDOBA HINESTROZA	CC	1077425841	YENNI MILENA CORDOBA HINESTROZA	Yenni Milena
15	YILENIS BORJA PALACIO	TI	1042734087	CRUZ MARY PALACIO RENTERIA	Cruz Mari
16	KAREN YULIETH CORDOBA RENTERIA	CC	1077451928	KAREN YULIETH CORDOBA RENTERIA	Karen C.R.

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 21/5/2026 UDS: La Peña UA: 3 RESPONSABLE: Agentes educativos

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ESTEBAN DAVID CHALA PEREA	RC	1077487042	YIRLENIS PEREA CORDOBA	Yirlenis Perea
2	ADELYNE SAMARA MURILLO VALOYES	RC	1077487137	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Betsy Yaneth
3	GEINIS CAROLINA PALMA PALACIOS	RC	1077487360	LIBIA KATERINE PALACIOS MENA	Libia Katerine
4	CRISTIAN ADRIAN MEMA MENA	RC	1077488592	LUZ ADRIANA MENA CORDOBA	Luz Adriana Mena
5	GEINER DAVID PALMA PALACIOS	RC	1077489923	LIBIA KATERINE PALACIOS MENA	Libia Katerine
6	ROSA ELENA MARTINEZ MAJORI	RC	1077491318	LIZANDRITO MARTINEZ TEGAIZA	.
7	DAILER SMITH CORDOBA CORDOBA	RC	1077491575	ISMENIA CORDOBA MURILLO	Ismenia
8	SHAEL DANIEL CORDOBA RENTERIA	RC	1077491634	MIRLEYDA RENTERIA PALMA	Mirleida Rentaria
9	NAIRA MURILLO VALOYES	RC	1078104762	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Betsy Yaneth
10	NAOMY MURILLO VALOYES	RC	1078104763	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Betsy Yaneth
11	DEILYN GISEL MURILLO ASPRILLA	RC	1078105753	FRANCISCA ASPRILLA MENA	Francisca Asprilla
12	EVIANNY ESCOBAR SALAS	RC	1078473421	EDIER ESCOBAR FLOREZ	Edier Escobar
13	MIKAYLEN SOETH CORDOBA RENTERIA	RC	1078474467	MIRLEYDA RENTERIA PALMA	Mirleida Rentaria
14	EDIER SAMUEL ESCOBAR SALAS	RC	1078475085	EDIER ESCOBAR FLOREZ	Edier Escobar
15	SARA MICHELL LESCANO PALMA	RC	1128527398	MAYERLIN PALMA QUEJADA	Mayerlin Palma
16	JHOIRY MAIRE PEREA PALMA	RC	1128527478	ELIDA VALENCIA MAJORE	ELIDA VALENCIA majo
17	YARLIN ANDREA PALACIOS MOYA	RC	1128527479	YADIRA MARCELA MOYA MARCELA	Yadira Marcela

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____.

94h

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA ORGANIZACIÓN DE ESPACIOS

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

Registro fotográfico de los espacios seguros y adecuados para el desarrollo de las actividades

Descripción y propósitos: Adecuación de espacios para el desarrollo de los encuentros grupales con los niños, niñas, mujeres gestantes y familias.



Mes: Mayo



Mes: Mayo



Mes: Mayo



Mes: Mayo

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

	
Mes: Mayo	**Mes: Mayo**

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PROCESO DE FORMACION A FAMILIAS

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE ENCUENTROS

FECHA:	(12 - 14)-05-2026	**UDS/COMUNIDAD:**	La Peña
N° ACTA:	01		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Jornada de socialización a las familias		
TEMAS TRATADOS:	Simulacro de evacuación y de emergencia		
OBJETIVO:	Sensibilizar a las familias sobre simulacro de evacuación y de emergencia, y las medidas de protección que se deben tener dentro y fuera del hogar		
ORDEN DEL DIA:	1. Saludo y bienvenida 2. Presentación y desarrollo de la temática. 3. Observaciones y recomendaciones 4. Acuerdos y compromisos.		

DESARROLLO DE LA REUNION

Los días 12, 13 y 14 del mes de mayo del año 2026 nos reunimos con las familias de la unidad de servicio la Peña con el propósito de realizar jornada de socializacion entorno a la temática simulacro de evacuación y de emergencia

Se les da la bienvenida y saludo a cada una de las familias presentes.

Luego se les explica a las familias que un simulacro de evacuación es un ensayo acerca de cómo se debe actuar en caso de una emergencia, siguiendo un plan previamente establecido basado en procedimientos de seguridad y protección. Un simulacro pone a prueba la capacidad de respuesta de la población y su ejercicio permite evaluar y retroalimentar los planes

¿Para qué sirven los simulacros?: Los simulacros sirven para acostumbrar a la población de un lugar a adoptar rutinas de acción más convenientes para reaccionar en caso de una emergencia.

¿Cómo se realiza un simulacro?: Es imprescindible diseñar un escenario, que defina un conjunto de supuestos acerca del posible peligro a que está sujeta la instalación: lugar, fenómeno (sísmico, volcánico, incendio, inundación, huracán, residuos y materiales peligrosos, socio-organizativo, etc.) momentos y condiciones. Con el objeto de simular una situación lo más cercana a la realidad, se deben considerar las experiencias anteriores, acerca de los fenómenos que con mayor incidencia han ocurrido en el área geográfica donde se ubica el inmueble.

Ejecución del simulacro: Llevar a la práctica todo lo planeado en el ejercicio de gabinete. Se contemplan los siguientes aspectos.

- Aplicación de lineamientos, procedimientos y normas establecidas.
- Consecución de los objetivos del ejercicio.
- Solución de los problemas imprevistos derivados de la emergencia.
- Actuación oportuna y eficiente.
- Utilización adecuada de los recursos y medios asignados, así como su obtención.
- Es necesario precisar cómo se dará aviso a los ocupantes del edificio.

Evaluación del Simulacro: Se realizará mediante la observación y seguimiento de todo el proceso de ejecución, y se anotará en un formato especial. Al finalizar los miembros de las brigadas deben reunirse para analizar aciertos y fallas, con apoyo de los resultados de los evaluadores. La evaluación se realizará confrontando la respuesta esperada con respecto a la obtenida y se incluirán las acciones de la brigada y la de los ocupantes. De las conclusiones se desprenderán modificaciones al plan de emergencia y a la organización de futuros simulacros.

¿Cuáles son las 4 fases de la evacuación?

- Primera fase: Detección del peligro.
- Segunda fase: Alarma (visual y/o audible).
- Tercera fase: Preparación para la salida.

- Cuarta fase: Salida de todas las personas involucradas.

Ruta de evacuación: Es el camino o ruta diseñada específicamente para que trabajadores, empleados y público en general evacuen las instalaciones en el menor tiempo posible y con las máximas garantías de seguridad.

¿Que no se debe hacer en una evacuación?

✓ No mueva a la persona a no ser que esté en inminente riesgo.

✓ De existir humo, gases o vapores tóxicos ¡Agáchese!

✓ Protéjase la nariz y la boca con una tela o trapo.

✓ No abra puertas.

¿Cuánto debe durar una evacuación?: Se podría considerar como tiempo total máximo para una evacuación el de 15 a 20 minutos, siempre que el edificio esté debidamente protegido y la propagación del fuego controlada. En todo caso el tiempo máximo de evacuación estará en función de las garantías de control del siniestro.

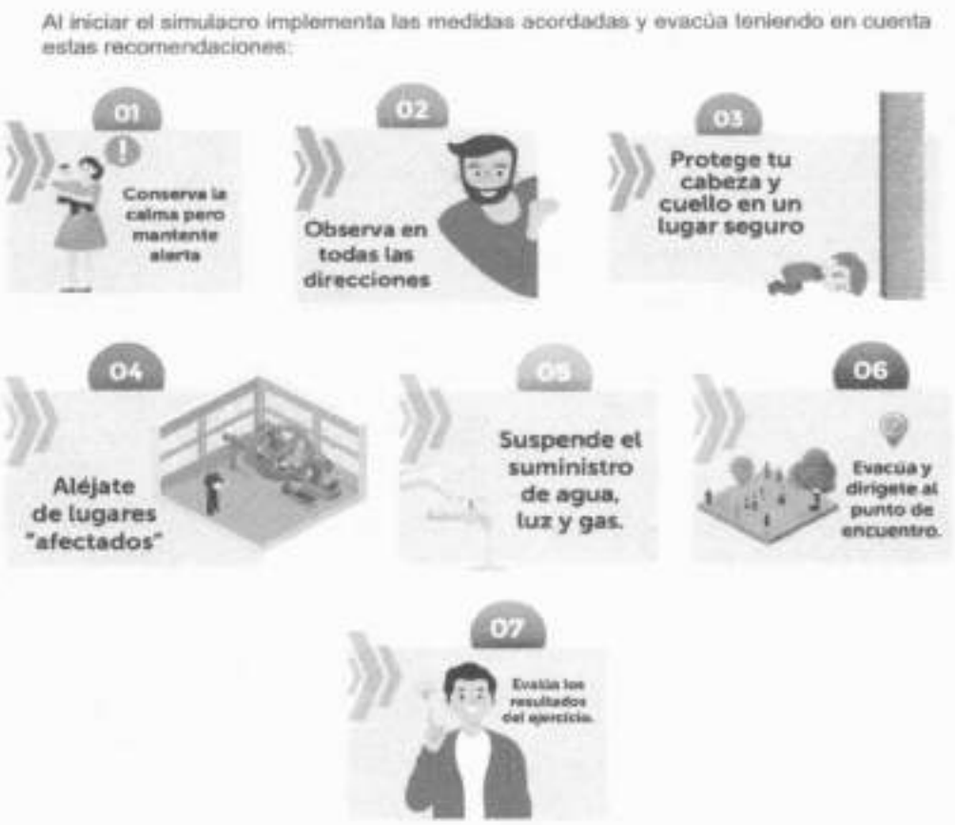
¿Cuáles son las zonas que debe tener un mapa de evacuación?

Hay que indicar qué calles rodean el edificio o local, cuál es el punto de encuentro exterior en caso de evacuación y cuáles son las salidas al exterior del edificio. Por otro lado, es importante detallar cuál es el recorrido de evacuación, ya que puede haber varias personas en zonas distintas del lugar.

¿Para qué sirve el color de cada una de las señalizaciones?

- Verdes (Ubicación y Dirección).
- Rojas (Equipo contra Incendio).
- Azules (Obligatorio, de acuerdo con la Secretaria de Salud).
- Amarillas (Riesgo Corporal).

- Negras (Informativas).



Se finaliza la actividad despejando dudas e inquietudes a los participantes sobre la temática abordada.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
se les recomendó a las familias estar muy atentos sobre alguna amenaza de emergencia que se pueda presentar y actuar de inmediato dentro y fuera del hogar.

ACUERDOS O COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Los padres de familia y/o cuidadores se comprometen a estar muy atentos de alguna emergencia que se pueda	Sistemas familiares	permanente

presentar en sus hogares o comunidad en general. Se comprometen a colocar en práctica todo lo aprendido durante la jornada.		

Se anexa: Listado de asistencia y registro fotográfico

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: jornada de socialización a las familias	Nombre de la actividad: jornada de socialización a las familias
Fecha:12/05/2026	Fecha:12/05/2026
Lugar: La Peña	Lugar: La Peña
	
Nombre de la actividad: jornada de socialización a las familias	Nombre de la actividad: jornada de socialización a las familias
Fecha:13/05/2026	Fecha:14/05/2026
Lugar: La Peña	Lugar: La Peña

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 12/5/2026 UDS: La Pena UA: 1 RESPONSABLE: Agentes educativos

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	LEIMER ARLEY QUEJADA PALMA	RC	1077486924	JINNETH JOHANA PALMA PALMA	Jinneth Johana
2	MARYURI CASAMA DUMASA	RC	1077487216	MARIA DUMAZA BAILARIN	
3	YOIMAR JAIR LUNA PALACIOS	RC	1077488587	YIRA MILENA PALACIOS SANCHEZ	Yira Milena
4	YARLEINY PALACIOS TAMAYO	RC	1077489670	NURI ROCIO MORENO RIVAS	Nuri Rocio
5	YEIMER ELIAN PALMA PALMA	RC	1077491089	JINNETH JOHANA PALMA PALMA	Jinneth Johana
6	LEIMER ESMIC ROMAÑA MARTINEZ	RC	1078102811	DEIMER ROMAÑA PEREZ	Deimer R
7	KEILER YESID PEREA ESCOBAR	RC	1128527606	KETY YULIETH PEREA ESCOBAR	Kety Yulieth P
8	YISELA CASAMA DUMAZA	RC	1128527660	MARIA DUMAZA BAILARIN	
9	YEILER BAILARIN BAILARIN	RC	1128527766	LUZ DARY OQUI BAILARIN	
10	EMA SOFIA DOGIRAMA DOMICO	RC	1128527773	SANDRA OKI NATIGAY	
11	JHON EIVER CUESTA CUESTA	RC	1128527775	MARYURIS CUESTA CUESTA	Maryuris Cuesta
12	ESTELA PEREZ RIVAS	C.C.	1128526064	ESTELA PEREZ RIVAS	Estela
13	SANDRA MILENA MORENO PALMA	T.I.	1078000296	SANDRA MILENA MORENO PALMA	Sandra milena
14	YENNIFER SALAS SANTOS	C.C.	1003929871	YENNIFER SALAS SANTOS	Yennifer
15	DAILYN NAIARA CORDOBA PEREA	RC	1077492819	JESUSA BEJARANO CAICEDO	Jesusa

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.
TIPO DE ENCUENTRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 13/5/2026 UDS: La Peña UA: 2 RESPONSABLE: Agentes educativos

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	YEILI PAOLA CORDOBA MONSALVE	RC	1077487306	YEISON CORDOBA PALMA	Yeison C.
2	BREINER DAVID CHALA RIOS	RC	1077487951	YULEIDY RIOS PALACIOS	Yuleidy Rios
3	NEHEMIAS DARLEISON PALMA RENTERIA	RC	1077492204	MARISOL RENTERIA MORENO	Marisol Renteria
4	JAILEN SALOME BEJARANO MORENO	RC	1078104850	NURI ROCIO MORENO RIVAS	Nuri Roc
5	KEVIN GAEL BEJARANO TRIANA	RC	1078105993	BRENDA YURANI TRIANA BARRERA	Brenda Yurani
6	LEYNER YESID MARTINEZ CUESTA	RC	1078474849	MILEISON MARTINEZ CORDOBA	Mileison
7	KEILA MARIA TUNAI CONDE	RC	1078475068	AMALIA CONDE DOGIRAMA	Amalia
8	ANNY YELISSA ASPRILLA BEJARANO	RC	1128527464	JESUSA BEJARANO CAICEDO	Jesusa
9	NORMELINA MESA PEREA	C.C	1007056510	NORMELINA MESA PEREA	
10	DAMERLIN QUEJADA MENA	C.C	1007531888	DAMERLIN QUEJADA MENA	Damerlin
11	ALAN ZAID MENA LOPEZ	RC	1077489896	RINA MARCELA MENA LOPEZ	Rina Marcela
12	ARLEYCI SALAS BLANDON	CC	1128524257	ARLEYCI SALAS BLANDON	Arleyci Salas
13	JAILYN ARISBETH BORJA PALACIO	RC	1128527772	CRUZ MARY PALACIOS RENTERIA	Cruz mari.
14	YENNI MILENA CORDOBA HINESTROZA	CC	1077425841	YENNI MILENA CORDOBA HINESTROZA	YENNI Milena
15	YILENIS BORJA PALACIO	TI	1042734087	CRUZ MARY PALACIO RENTERIA	Cruz mari
16	KAREN YULIETH CORDOBA RENTERIA	CC	1077451928	KAREN YULIETH CORDOBA RENTERIA	Karen CR

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollada, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

FECHA: 14/5/2026 UDS: La Perea UA: 3 RESPONSABLE: Agentes educativos

N°	NOMBRES Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DOCUMENTO	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
1	ESTEBAN DAVID CHALA PEREA	RC	1077487042	YIRLENIS PEREA CORDOBA	Yirlenis Perea Cordoba
2	ADELYNE SAMARA MURILLO VALOYES	RC	1077487137	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Betsy Yaneth
3	GEINIS CAROLINA PALMA PALACIOS	RC	1077487360	LIBIA KATERINE PALACIOS MENA	Libia Katerine
4	CRISTIAN ADRIAN MEMA MENA	RC	1077488592	LUZ ADRIANA MENA CORDOBA	Luz Adriana Mena
5	GEINER DAVID PALMA PALACIOS	RC	1077489923	LIBIA KATERINE PALACIOS MENA	Libia Katerine
6	ROSA ELENA MARTINEZ MAJORI	RC	1077491318	LIZANDRITO MARTINEZ TEGAIZA	.
7	DAILER SMITH CORDOBA CORDOBA	RC	1077491575	ISMENIA CORDOBA MURILLO	Ismenia
8	SHAEL DANIEL CORDOBA RENTERIA	RC	1077491634	MIRLEYDA RENTERIA PALMA	Mirleida Rentaria
9	NAIRA MURILLO VALOYES	RC	1078104762	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Betsy Yaneth
10	NAOMY MURILLO VALOYES	RC	1078104763	BETSY YANETH VALOYES ROMAÑA	Betsy Yaneth
11	DEILYN GISEL MURILLO ASPRILLA	RC	1078105753	FRANCISCA ASPRILLA MENA	Francisca Asprilla
12	EVIANNY ESCOBAR SALAS	RC	1078473421	EDIER ESCOBAR FLOREZ	Edier Escobar
13	MIKAYLEN SOETH CORDOBA RENTERIA	RC	1078474467	MIRLEYDA RENTERIA PALMA	Mirleida Rentaria
14	EDIER SAMUEL ESCOBAR SALAS	RC	1078475085	EDIER ESCOBAR FLOREZ	Edier Escobar
15	SARA MICHELL LESCANO PALMA	RC	1128527398	MAYERLIN PALMA QUEJADA	Mayerlin Palma
16	JHOIRY MAIRE PEREA PALMA	RC	1128527478	ELIDA VALENCIA MAJORE	Elida Valencia Majo
17	YARLIN ANDREA PALACIOS MOYA	RC	1128527479	YADIRA MARCELA MOYA MARCELA	Yadira Marcela

Maque con una (x) el tipo de encuentro desarrollado, si la actividad realizada no es la sugerida, seleccione otro y especifique en el nombre de la actividad.

TIPO DE ENCUNETRO: Encuentro comunitario ( ) - Otro ( ) _____

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTION EIC

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

OFICIOS DE GESTION

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

BUZON DE SUGERENCIAS

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

1492

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 28-5-2026	
Lugar:	Bote'
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	Coordinadora y equipo

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 10:00 am horas del día 28 de MAYO de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de MAYO 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 10:07 am horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Gloria H.	Darleibi	YAMILETH
Responsable Apertura del Buzón FAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 28-5-2026	
Lugar:	Paso sobado
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	Coordinadora y equipo

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 3:00 pm horas del día 28 de MAYO de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de MAYO 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 3:08 pm horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Alberto Arcadi	Alipio	Jose R.
Responsable Apertura del Buzón FAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 28-mayo-2026	
Lugar:	Cuidadelito
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	Coordinadora y equipo

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 4:45 PM horas del día 28 de mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 4:51 PM horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Yeny Torres	Celia	Dana
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 28/5/2026	
Lugar:	Agua Clara
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	Coordinadora y equipo

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 4:17 PM horas del día 28 de MAYO de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de MAYO 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 4:45 PM horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Yanny P.T	Laura M.	Yudy Pos
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 28-5-2026	
Lugar:	Vueltabuey
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	Coordinadora y equipo

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 1:45 pm horas del día 28 de Mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de Mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 1:55 pm horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	**Firma.**	**Firma.**
Utiliano O.	Eukemiro	Rosa
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 28/5-2026	
Lugar:	Aurobey
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	Coordinadora y equipo

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 3:48 pm horas del día 28 de Mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de Mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 3:55 pm horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Ronaida Rosa	Miriam P.	Anorica
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 29-05-2026	
Lugar:	BEBARAMA
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	INGRID EUGENIA HURTADO IBARGUEN

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 2:PM horas del día 29 de MAYO de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de Mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 4:PM horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Ingrid E. Hurtado		Yanelis Chala
Responsable Apertura del Buzón EAS	Testigo 1 Usuario.	Testigo 2 otro.

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 28/05/2026	
Lugar:	Bebarasito
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	Edinson Isarama

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 9: AM horas del día 28 de Mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de Mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	5
TOTAL	5

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 9:25 Am horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma. Edinson Isarama	Firma. 	Firma. 
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 28/05/2026	
Lugar:	Bebarasito 2
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	Jhon Fredy Orejuela M.

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 10:AM horas del día 28 de Mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de Mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	4
TOTAL	4

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 10:20AM horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma. Jhon F.
Responsable Apertura del Buzón EAS

Firma.
Testigo 1 Usuario.

Firma.
Testigo 2 otro.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1







Dirección: Quibdó - Chocó -Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: gerencia@chocosocial.org

1502

Operador contratista FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 15/05/2026	
Lugar:	**CHIMIRRIDO 2**
Nombre de la actividad	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	**SINDY LORENA CUESTA GUTIERREZ**

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las ___8. AM_____ horas del día ____15__ de ____MAYO_____ de _2026_____, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de ___MAYO_____ 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las __8. 20 AM_____ horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Sindy L. Cuesta	Maria E	Rosabelina
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

Operador contratista FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 15/05/2026	
Lugar:	**CHIMIRRIDO**
Nombre de la actividad	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	**WILSON FLACO PANESSO**

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las ___8. AM_____ horas del día ____15__ de ____MAYO_____ de _2026_____, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de ___MAYO_____ 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las __8. 20 AM_____ horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Wilson F	Mariela	Luisa N
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

Operador contratista FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 26-05-26	
Lugar:	**BEBARAMA**
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	**HEYDI YIRLEZA CUESTA MOSQUERA**

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 2:9m horas del día 26 de Mayo de _____, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de Mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 2:35pm horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Heydi Yirleza C. M		
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

Operador contratista FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 27-05-26	
Lugar:	**BEBARAMA 3**
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	**JORGE ELIECER MORROCO CABRERA**

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 10:30 Am horas del día 27 de Mayo de 2026 se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de Mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 11 Am horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Jorge Eliecer		
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: MAYO	
Lugar:	**ALTO BEBARAMA**
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) presentadas por la comunidad a través del buzón de sugerencias de la unidad de información mencionada anteriormente, con el fin de darles el trámite correspondiente, brindar una respuesta oportuna o implementar acciones de mejora según sea necesario.
Responsable:	**Heiler Majore**

AGENDA

- Saludo de bienvenida a los participantes.
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Revisión y verificación del contenido encontrado.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 10:' Am horas del día 29 de Mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de _____ 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Posteriormente, se revisa el contenido del buzón y se procede a clasificar, contar, foliar y registrar todas las PQRSD depositadas, incluyendo aquellas que contengan información completa e incompleta.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 10:15 AM horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma. Heiler Majore
Responsable Apertura del Buzón EAS

Firma.
Testigo 1 Usuario.

Firma.
Testigo 2 otro.

Operador contratista FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 30/05/2026	
Lugar:	**BEBARÁ**
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	**KATERINE ROA RAMIREZ**

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 2:pm horas del día 30 de mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 4:pm horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Katerine Roa R		Lorena Roa mosquera
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

Operador contratista FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 13/05/2026	
Lugar:	**CHIMIRRIDO 2**
Nombre de la actividad	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	**ALVEIRO ISARAMA TUNAY**

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las ___3.00 PM_____ horas del día ____13__ de ___MAYO_____ de _2026_____, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de ___MAYO_____ 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las __3.00 PM_____ horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Alveiro Isarama Tunay	Nelia	dimel
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 13/05/2026	
Lugar:	**CHIMIRRIDO**
Nombre de la actividad	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	**VIRGINIA PALACIOS PALACIOS**

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las ___9. AM_____ horas del día ____13__ de ___MAYO_____ de _2026_____, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de ___MAYO_____ 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 9 . 15 AM_____ horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma. Virginia Palacios.	Firma.	Firma. Luci
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
actividad: APERTURA BUZON DE SUGERENCIA	actividad: APERTURA BUZON DE SUGERENCIA
Lugar: CHIMIRRIDO	Lugar: CHIMIRRIDO
actividad	actividad:
Lugar: CHIMIRRIDO	Lugar: CHIMIRRIDO

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

NIT: 900231743 - 1

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: 29/05/2026	
Lugar:	**BEBARA**
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de Información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	**MARIA DANNY PALACIOS PALACIOS**

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 09:00AM horas del día 29 de mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 12:00PM horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma. MD Danny Palacios
Responsable Apertura del Buzón EAS

Firma.
Testigo 1 Usuario.

Firma. Berta M. Palacios
Testigo 2 otro.

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha: MAYO	
Lugar:	**ALTO BEBARAMA**
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) presentadas por la comunidad a través del buzón de sugerencias de la unidad de Información mencionada anteriormente, con el fin de darles el trámite correspondiente, brindar una respuesta oportuna o implementar acciones de mejora según sea necesario.
Responsable:	**Iraima Rentería Palomino**

AGENDA

- Saludo de bienvenida a los participantes.
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Revisión y verificación del contenido encontrado.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 10 Am horas del día 29 de Mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de _____ 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Posteriormente, se revisa el contenido del buzón y se procede a clasificar, contar, foliar y registrar todas las PQRSD depositadas, incluyendo aquellas que contengan información completa e incompleta.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 10:15 Am horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.
Iraima Rentería
Responsable Apertura del Buzón EAS

Firma.
Testigo 1 Usuario.

Firma.
Testigo 2 otro.

1513

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Dirección: Quibdó - Chocó -Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: gerencia@chocosocial.org
"Presente en el futuro de nuestras generaciones

1514

Operador contratista

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL

B. CHOCÓ SOCIAL

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	✓	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	✓	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	✓	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	✓	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	✓	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	✓	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	✓	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	✓	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	✓	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	✓	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	✓	

Fecha de aplicación de la presente encuesta Mayo 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí ( ) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL

B. CHOCÓ SOCIAL

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de aplicación de la presente encuesta Mayo 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1516

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL

B. CHOCÓ SOCIAL

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de aplicación de la presente encuesta Mayo - 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí [X] no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL

B. CHOCÓ SOCIAL

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de aplicación de la presente encuesta Mayo - 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1518

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL

B. CHOCÓ SOCIAL

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de aplicación de la presente encuesta Mayo - 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL

B. CHOCÓ SOCIAL

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de aplicación de la presente encuesta MAYO - 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1520

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL

B. CHOCÓ SOCIAL

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de aplicación de la presente encuesta Mayo-2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1521

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí ( ) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1522

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL:

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí ( ) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

1523

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí ( ) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1524

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL:

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí ( ) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1525

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL:

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí ( ) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1526

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL:

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí ( ) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (x) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1530

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1531

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?		X

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (X) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1532

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?		X

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1534

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X si o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1535

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1536

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: x

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	x	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitaria que se encuentran en la unidad de servicio?	x	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	x	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	x	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	x	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	x	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	x	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	x	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	x	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	x	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	x	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (x) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1537

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ANÁLISIS DE LA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Dirección: Quibdó - Chocó -Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: gerencia@chocosocial.org
"Presente en el futuro de nuestras generaciones

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ANALISIS DE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA DE SATISFACION APLICADA.

MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL Y MODALIDAD FAMILIAR Y COMUNITARIA.

MUNICIPIO MEDIO ATRATO

CTO. 433

PRIMERA APLICACIÓN

MAYO DE 2026

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ANALISIS DE LA ENCUESTA DE SATISFACCION

La atención a la primera infancia ha demostrado tener un importante impacto sobre el futuro de las mujeres gestante, niños y niñas, sus familias y la sociedad en general. Reconociendo estos beneficios, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en pro de darle cumplimiento a los compromisos y obligaciones con los programas, en asocio con la **Fundación Choco Social** se proyecta atender a la primera infancia en el marco de la estrategia de CERO a SIEMPRE, de conformación con las directrices, lineamientos y parámetros establecidos por el **ICBF.** En esta puesta en marcha de la atención a la primera infancia mediante la Modalidad Propia e Intercultural a niños y niñas entre los 0 y los 4 años 11 meses y 29 días, a la mujer gestante y la comunidad en general en el municipio de MEDIO ATRATO, especialmente para aquellos que se encuentran en situación de pobreza extrema y vulnerabilidad.

Analizar los resultados de esta encuesta nos ayuda a conocer lo que saben, lo que piensan y lo que quieren nuestros usuarios, las inquietudes que tienen algunos usuarios y a detallar las pequeñas falencias que pueden existir en la prestación del servicio.

❖ Objetivo General

Medir el grado de satisfacción de los usuarios respecto a los servicios prestados por la EAS Fundación Chocó Social en la Modalidad Propia e intercultural, en el Municipio de MEDIO ATRATO a fin de detectar aspectos de mejora que contribuyan a conseguir una mejor percepción del servicio y proponer e implementar acciones de mejora.

❖ Objetivos Especificos

1. Identificar oportunidades de mejora en la prestación del servicio.

2. Cuantificar la satisfacción del servicio prestado por la EAS en la Modalidad Propia e intercultural y modalidad familiar y comunitaria.

❖ Metodología

Se garantiza la protección de la información bajo la ley de habeas data, dejando claro que la información personal recogida es confidencial y sólo será utilizada por el ICBF con fines netamente estadísticos y de caracterización, estos datos

nunca serán utilizados a nombre propio, ni para un fin diferente al ya mencionado. Este proyecto se acoge al principio de confidencialidad de la información establecido en la Ley de Habeas Data. Una encuesta que se suministró a los usuarios, quienes la realizaron de forma voluntaria.

- **Muestra**

En este caso la población es finita, es por ello que se utilizó una muestra de 100 usuarios, encuestas que se administra a padres de familias, cuidadores y comunidad en general, en cada una de las UCA del Cto. 100, en el municipio Medio Atrato.

ANALISIS PREGUNTA POR PREGUNTA

¿Cuál de los siguientes nombres corresponde a la entidad que le presta el servicio?

RESPUESTA	TOTAL
FUNDACIÓN SOCIAL	0
FUNDACION CHOCÓ	0
FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL	100
TOTAL	100



Se evidencia que el 100% de los beneficiarios dice que la entidad se llama fundación Chocó Social.

PREGUNTA 1

¿se siente satisfecho con el servicio que recibe?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100



El 100% de los encuestados se encuentran satisfechos con el servicio que reciben.

PREGUNTA 2

¿Está a gusto con los agentes comunitarios que se encuentran en la unidad de servicio?

RESPUESTA	TOTAL
SI	92
NO	2
TOTAL	100



El 100% de los usuarios encuestados está a gusto con los agentes comunitarios que se encuentran en la unidad de servicio

PREGUNTA 3

¿se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla de la atención?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100



Se evidencia las usuarias se sienten satisfechas con el horario de atención.

PREGUNTA 4

¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?



De los encuestados de las personas 100 de ellas se sienten satisfecho con el desarrollo de las actividades.

PREGUNTA 5

¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio de los temas a tratar?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?



Los profesionales que trabajan en la UCA le brindan presentan un buen dominio sobre el tema a tratar

PREGUNTA 6

¿el acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100



El 100% de los beneficiarios está satisfecho con el acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada.

PREGUNTA 7

¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?



El 100% de los beneficiarios está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud

PREGUNTA 8

¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de la atención?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de la estrategia?



El 100% Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de la estrategia

PREGUNTA 9

¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100



el 100% de los beneficiarios está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario.

PREGUNTA 10

¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?



a los beneficiarios les agrada la calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales.

Pregunta 11

¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?

RESPUESTA	TOTAL
SI	100
NO	0
TOTAL	100

está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?



Los beneficiarios están satisfechos con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales

CONCLUSION

De los 512 usuarios de la Modalidad Propia e intercultural y modalidad familiar y comunitaria se les aplicó la encuesta de satisfacción a 100 usuarios entre madres gestantes, padres de familia, cuidadores y comunidad en general, se logra evidenciar que la población se encuentra bastante satisfecha con el servicio que se brinda, siendo sus respuestas más reiteras (si). De esta manera se puede inferir que el grado de aceptación de la Modalidad Propia e intercultural y modalidad familiar y comunitaria operada por la Fundación Chocó Social, en el municipio de MEDIO ATRATO, en el Cz. Quibdó, según los encuestados, es ampliamente positiva y coherente con los lineamientos establecidos para la prestación del servicio y las necesidades de la población atendida en función del mejoramiento de su calidad de vida y un desarrollo integral.

COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTION EIH

APERTURA BUZON DE SUGERENCIAS

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

1551

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha:	**28/05/2026**
Lugar:	**La Peña – UA 1**
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	**Agentes educativos**

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 3:00pm horas del día 28 de Mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias, para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de Mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y sé procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas ei, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 3:15pm horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma.	Firma.	Firma.
Milena Mahecha C	Estela	Yennifer
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

1552

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha:	**29/05/2026**
Lugar:	**La Peña – UA 2**
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	**Agentes educativos**

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 10:00am horas del día 29 de Mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias. para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de Mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificacion de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 10:20am horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma. Milena Martinez C.
Responsable Apertura del Buzón EAS

Firma. Yoleidy Rios
Testigo 1 Usuario.

Firma. Brenda Yuani
Testigo 2 otro.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

1553

ACTA DE REVISIÓN DE PQRS	
Fecha:	**29/05/2026**
Lugar:	**La Peña – UA 3**
Nombre de la actividad:	Acta de apertura y revisión PQRS
Objetivo de la actividad:	Revisar las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD) entregadas por la ciudadanía a través del buzón de sugerencias en la unidad de información antes relacionada, para proceder con su trámite, dando una oportuna respuesta o la implementación de una acción de mejora.
Responsable:	**Agentes educativos**

AGENDA

- Saludo de bienvenida
- Apertura del buzón de sugerencias.
- Verificación del contenido.
- Elaboración y firma del acta de revisión.

DESARROLLO

Siendo las 3:15 pm horas del día 29 de Mayo de 2026, se procede con la apertura del buzón de sugerencias. para hacer el registro de las PQRSD recibidas por este medio en el transcurso del mes de Mayo 2026, en presencia del (los) testigo(s) que suscribirán la presente Acta. Se verifica el contenido del buzón, y se procede a clasificar, contar, foliar y registrar las PQRSD depositadas él, incluyendo las que tengan datos completos e incompletos.

TIPO DE SOLICITUD	TOTAL
PETICIONES	0
QUEJAS	0
RECLAMOS	0
SUGERENCIAS	0
DENUNCIAS	0
FELICITACIONES	0
TOTAL	0

Una vez identificadas las PQRSD y haber realizado la clasificación de los mismos o por lo menos la información mínima para dar respuesta al ciudadano, se registran en esta acta y se envían un reporte a la coordinación del programa, para ser radicadas y distribuidas a la dependencia competente de su respuesta en relación a su naturaleza.

Con lo anterior se cierra el evento siendo las 5:40 pm horas, firmando quienes intervenimos en el presente acto:

Firma. Milena Mahecha C.	Firma. Yirlenis Perea	Firma. Livio
Responsable Apertura del Buzón EAS	**Testigo 1 Usuario.**	**Testigo 2 otro.**

1504

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ENCUESTA DE SATISFACCION DEL SERVICIO

Dirección: Quibdó - Chocó -Teléfono: 6721647 - 3147873378
Sitio Web: www.chocosocial.org E-mail: gerencia@chocosocial.org
"Presente en el futuro de nuestras generaciones

1555

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitarios que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (X) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitarios que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (X) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitarios que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta sí [X] no [ ].

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

1558

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitarios que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta mayo de 2026

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (X) no ( ).

¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista
FUNDOCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

PRIMERA ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AÑO 2026

1. **Marque con una X la respuesta correcta**

¿Cuál de los siguientes nombres corresponden a la entidad que presta el servicio?

A. FUNDACIÓN SOCIAL:

B. CHOCÓ SOCIAL:

C. FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL: X

2. **Marque con una X sí o no a la pregunta**

	ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1	¿Está satisfecho con el servicio que recibe?	X	
2	¿Está a gusto con los agentes comunitarios que se encuentran en la unidad de servicio?	X	
3	¿Se siente a gusto con los horarios de atención en los que se desarrolla la actividad?	X	
4	¿Se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades pedagógicas, que se brinda a los niños y niñas ?	X	
5	¿(El) o (los) profesional (es) tiene el dominio del tema a tratar?	X	
6	¿El acompañamiento recibido, en temas de rutas de atención, salud mental y vulneración de derecho de los niños, niñas y mujeres gestantes y lactantes, por parte del profesional especializado le agrada?	X	
7	¿Está satisfecho con la atención brindada por parte de los profesionales de apoyo nutrición y salud?	X	
8	¿Siente agrado con el trato recibido en el desarrollo de las actividades?	X	
9	¿Está satisfecho con la minuta patrón establecida, según los rangos de edad y tipo de beneficiario?	X	
10	¿La calidad de los alimentos recibidos en los complementos nutricionales le agrada?	X	
11	¿Está satisfecho con las fechas en que se entregan los complementos nutricionales?	X	

Fecha de ampliación de la presente encuesta __mayo de 2026_____

Marque con una x si se le socializó el propósito de la presente encuesta si (X) no ( ).
¡POR AYUDARNOS A MEJOR Y PODER PRESTAR UN SERVICIO CON MAS CALIDAD, MUCHAS GRACIAS!

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ANALISIS DE LA ENCUESTA DE SATISFACCION DEL SERVICIO

SISTEMA INTEGRADO DE GESTION EIC

INFORME DE ACTIVIDADES AMBIENTALES

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRACTICAS AMBIENTALES	F33.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 6

FUNDACION CHOCO SOCIAL

Con relación a la obligación contractual "Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad".

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° 27004332026 de fecha 29 de mayo de 2026, se implementaron buenas prácticas ambientales durante la ejecución del contrato, obteniendo principalmente los siguientes resultados:

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Ahorro y uso eficiente de agua.	Se llevaron a cabo acciones de sensibilización dirigidas a las familias, con el propósito de generar conciencia sobre la importancia del cuidado, ahorro y uso eficiente del agua como recurso vital para la vida y el bienestar comunitario. Asimismo, se subrayó que la falta de acceso a agua potable acarrea consecuencias graves, entre las que se incluyen enfermedades, muertes y afectaciones significativas a la salud y calidad de vida de las poblaciones. Por tal motivo, se invitó a las familias a almacenar el agua en lugares limpios y adecuados, garantizando su conservación y evitando la contaminación. De igual manera, se recomendó utilizar únicamente la cantidad necesaria para cada actividad personal o doméstica, promoviendo un uso responsable que evite desperdicios y fomente prácticas sostenibles. Finalmente, se enfatizó que el ahorro y la gestión adecuada del agua no solo contribuyen al bienestar individual y familiar, sino que también fortalecen la corresponsabilidad comunitaria en	 

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

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
	la protección de este recurso esencial, asegurando su disponibilidad para las generaciones presentes y futuras.	 
Ahorro y uso eficiente de energía	Se llevaron a cabo acciones de sensibilización orientadas a los diferentes sistemas familiares, con el objetivo de promover la reflexión sobre la importancia del cuidado y uso responsable de la energía en los hogares y comunidades. En este sentido, se destacó que la energía constituye un recurso esencial para el bienestar de las familias, ya que permite el desarrollo de actividades	

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

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
	cotidianas, el acceso a servicios básicos y el fortalecimiento de la vida comunitaria. Se subrayó que, en territorios rurales, gran parte del suministro depende de fuentes limitadas como los paneles solares, lo cual exige un manejo consciente y eficiente para garantizar su disponibilidad. Asimismo, se enfatizó que el uso inadecuado de la energía puede generar consecuencias negativas, tales como sobrecargas en el sistema, interrupciones del servicio y afectaciones al desarrollo de las actividades familiares y comunitarias. Por tal motivo, se invitó a las familias a adoptar prácticas de ahorro energético, tales como desconectar equipos que no estén en uso, aprovechar la luz natural y priorizar el uso de aparatos esenciales. De igual manera, se recomendó organizar rutinas de consumo que permitan optimizar la energía disponible durante las horas de mayor necesidad, especialmente en la noche, cuando las familias requieren iluminación y acceso a servicios básicos. Estas prácticas contribuyen no solo al bienestar individual, sino también a la sostenibilidad del servicio comunitario y al fortalecimiento de la corresponsabilidad en el cuidado de los recursos.	  

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

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Ahorro y uso eficiente de papel.	Se llevaron a cabo acciones de sensibilización dirigidas a las familias y comunidades, con el propósito de promover una cultura de ahorro y uso responsable del papel en los diferentes espacios de atención. En este sentido, se resaltó que el papel es un recurso valioso cuya producción implica un alto consumo de agua, energía y materias primas, además de generar impactos ambientales significativos. Por ello, se subrayó que reducir su uso innecesario contribuye directamente a la protección de los recursos naturales, la disminución de residuos y la prevención de la contaminación. Se invitó a las familias y usuarios a reflexionar sobre la importancia de adoptar prácticas cotidianas que reduzcan el desperdicio. De igual manera, se recomendó almacenar y clasificar adecuadamente los documentos esenciales, garantizando su conservación y evitando duplicaciones innecesarias. Estas prácticas permiten consolidar una gestión institucional coherente con los principios de sostenibilidad y respeto por el medio ambiente, generando un impacto positivo tanto en la comunidad como en el territorio. Finalmente, se reafirmó que el ahorro y uso eficiente del papel constituye un compromiso compartido entre talento humano, familias y comunidad, orientado a la construcción de entornos más	 

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

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
	responsables, conscientes y protectores de la vida y del planeta.	
Manejo de residuos	Se llevaron a cabo acciones de sensibilización dirigidas a las familias y comunidades, con el propósito de concientizar sobre la importancia del manejo adecuado de los residuos sólidos y su impacto en la salud y el medio ambiente. En este sentido, se resaltó que la disposición responsable de los residuos es fundamental para preservar los recursos naturales y garantizar la sostenibilidad del territorio. Se explicó que la clasificación de los residuos permite aprovechar los orgánicos como fuente de abono, mientras que los sólidos deben ser almacenados en lugares apartados de la comunidad, evitando así afectaciones ambientales. Asimismo, se subrayó que arrojar residuos a ríos o quebradas genera graves consecuencias,	

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

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
	como la contaminación de los ecosistemas y el riesgo para la salud comunitaria. Por tal motivo, se invitó a las familias a participar activamente en jornadas de sensibilización y a adoptar prácticas cotidianas de cuidado ambiental. De igual manera, se promovió la construcción de cestos de basura con materiales disponibles en el entorno, lo cual facilita la recolección adecuada y fortalece la conciencia ambiental. Estas acciones contribuyen a reducir la contaminación, promover hábitos responsables y consolidar una cultura de cuidado ambiental en la comunidad. Finalmente, se enfatizó que el manejo adecuado de los residuos es una acción colectiva que repercute directamente en la calidad de vida, la preservación de los recursos naturales y la sostenibilidad del territorio, reafirmando la corresponsabilidad de las familias y la comunidad en la protección del medio ambiente.	 

Dado en (Medio Atrato), en el mes de mayo del 2026

Atentamente,

JACKSON BISMACK TELLO CORDOBA
Nombre y apellidos
Representante legal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRACTICAS AMBIENTALES	F33.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 4

FUNDACION CHOCO SOCIAL

Con relación a la obligación contractual "Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad".

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° 433 de fecha 31 de mayo de 2024, se implementaron buenas prácticas ambientales durante la ejecución del contrato, obteniendo principalmente los siguientes resultados:

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Ahorro y uso eficiente de agua.	Para el mes de diciembre se desarrollaron acciones de concientización a cada uno de los sistemas familiares sobre la importancia del ahorro y uso eficiente del agua, dándoles a conocer que el agua es indispensable para el desarrollo de la vida, la humanidad y todos los seres vivos del planeta. dependemos del agua para vivir, para consumo directo, para el desarrollo de alimentos, así como también, para un desarrollo económico. La falta de agua potable provoca muertes, enfermedades y daña a las poblaciones invitamos a las familias almacenar el agua en lugares limpios y adecuados y hacer uso de la cantidad de agua necesaria para cada acción a desarrollar bien sea personal o doméstica.	 

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

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Ahorro y uso eficiente de energía	Como la energía que se obtiene en ciertas comunidades es a través de paneles solares, para este mes de agosto se concientizo a los sistemas familiares para que implementen el uso eficiente de la carga energético que se obtienen en el día para un uso eficiente en la noche, también como hacerles un buen mantenimiento.	 
Ahorro y uso eficiente de papel.	Para el mes de diciembre se promovió la impresión de documentos esenciales para la implementación de la modalidad, y en el desarrollo de las actividades, con los usuarios se fortaleció el ahorro eficiente del papel de las actividades desarrolladas o implementadas, también se les concientiza que al reducir y reciclar el uso de papel se evita la generación de residuos, el consumo de los recursos naturales	

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
	(madera, agua, energía) y los problemas de contaminación que lleva aparejada la producción de papel.	
Manejo de residuos	Para el manejo de residuos sólidos se implementó acciones o medidas para el manejo adecuada de los residuos, la principal de esta, es la clasificación. los orgánicos como fuente de abono y verter y almacenar los residuos sólidos, en un lugar apartado de la comunidad donde puedan hacer su descomposición sin afectar el medio ambiente. Además, se realizan jornadas de sensibilización para no arrojar residuos a los ríos o quebradas y la construcción de cestos de basura con materiales del medio.	

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

1572

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
		

Dado en Medio Atrato, en el mes de mayo del 2026

Atentamente,

JACKSON BISMACK TELLO CORDOBA
Nombre y apellidos
Representante legal.

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

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

EJE DE CALIDAD

ACTA DE REUNION CON TALENTO HUMANO - ENTIDADES

FECHA:	4/5/2026	LUGAR:	Medio Atrato
RESPONSABLE:	Coordinadora y equipo		
TEMAS TRATADOS:	Gestión de la calidad sobre la prestación del servicio		
OBJETIVO:	Robustecer las competencias técnicas, éticas y metodológicas del talento humano en torno a la gestión de la calidad y uso responsable de la información		

ORDEN DEL DIA

1. **SALUDO**
2. **ORACION**
3. **SOCIALIZACION DE A TEMATICA**
4. **PREGUNTAS ORIENTADORAS**
5. **CIERRE**

DESARROLLO DE LA REUNION

En cumplimiento de los procesos orientados al fortalecimiento de la atención integral a la primera infancia, el día 4 de mayo del año en curso se llevó a cabo una jornada de cualificación dirigida al equipo de talento humano. El propósito central de este encuentro fue robustecer las competencias técnicas, éticas, metodológicas y reflexivas del personal, reconociendo que la gestión de la calidad constituye un proceso situado, dinámico, intercultural y construido colectivamente desde las realidades territoriales. La jornada se desarrolló en un ambiente de respeto, apertura y compromiso, favoreciendo la construcción de aprendizajes compartidos y la consolidación de acuerdos institucionales.

El encuentro inició con palabras de bienvenida por parte de la coordinadora del programa, quien expresó gratitud por la participación activa del equipo y resaltó la importancia de estos espacios de cualificación para garantizar la mejora continua del servicio. Seguidamente, una agente educativa ofreció un momento de oración y agradecimiento, destacando el valor espiritual del encuentro y la oportunidad de compartir saberes en un ambiente de unidad y propósito común. Este gesto permitió disponer el clima necesario para el trabajo reflexivo y colaborativo que caracterizó toda la jornada.

Posteriormente, se abordó la temática central de la sesión. Se explicó que disponer de datos confiables, pertinentes y verificables es fundamental para la toma de decisiones basadas en evidencia, la planificación estratégica, la evaluación de los servicios, la transparencia de los procesos y la construcción de conocimiento colectivo.

Se enfatizó que la calidad no se limita a procedimientos administrativos, sino que constituye un principio ético que orienta la responsabilidad del equipo frente a la infancia, las familias y la comunidad. En este sentido, se subrayó que la gestión de la calidad debe ser entendida como una práctica transversal que articula la dimensión técnica con la dimensión humana, reconociendo la diversidad cultural y territorial como fuente de saberes y experiencias.

Durante el encuentro se compartieron experiencias pedagógicas centradas en la oralidad, el juego libre, la exploración del entorno y la interacción comunitaria. Se destacó el valor del juego como herramienta para fomentar la convivencia, promover la autonomía, estimular la creatividad y reconocer el territorio como escenario pedagógico.

Asimismo, se reflexionó sobre el papel activo de las familias en la construcción de calidad, concluyendo que su participación debe trascender la asistencia a reuniones y convertirse en corresponsabilidad efectiva, mediante acciones concretas en la planeación, ejecución y evaluación del servicio. Se resaltó que la calidad se construye en la cotidianidad, en los vínculos afectivos y en la capacidad de generar confianza entre los actores involucrados.

Por otro lado, se resaltó la importancia de integrar prácticas culturales, relatos ancestrales y expresiones artísticas como indicadores de calidad. Se compartieron ejemplos de cómo los cantos tradicionales, juegos ancestrales, plantas medicinales y narraciones orales fortalecen la identidad, la memoria colectiva y el sentido de pertenencia. Se concluyó que la calidad no puede desligarse de la cultura, pues es en ella donde se encuentran las raíces que sostienen los procesos educativos y comunitarios. La incorporación de estos elementos en la práctica pedagógica permite que los niños y niñas reconozcan su historia, valoren su territorio y construyan aprendizajes significativos.

En el componente digital, se discutió la gestión de la calidad de la información desde una perspectiva técnica y ética. Se subrayó la necesidad de establecer mecanismos de validación de datos, protección de información sensible, actualización constante de registros y uso responsable de herramientas tecnológicas. Se enfatizó que la calidad debe ser entendida como una práctica estratégica que potencia la capacidad institucional de adaptación e innovación, garantizando que los procesos respondan a las necesidades reales de las comunidades y que la información se convierta en un recurso confiable para la toma de decisiones.

Para mejorar la gestión de la calidad en contextos rurales es clave combinar prácticas comunitarias, pertinencia cultural y estrategias de autocuidado con mecanismos técnicos de información y coordinación interinstitucional. La calidad se fortalece cuando se reconoce el territorio como fuente de saberes y se promueven acciones sostenibles y participativas, a continuación, se presentan algunas recomendaciones para fortalecer la gestión de calidad en contextos rurales

1. Pertinencia cultural y territorial

- Adaptar las estrategias pedagógicas y de cuidado a las costumbres, lenguas y prácticas locales.
- Integrar relatos ancestrales, cantos tradicionales, juegos autóctonos y saberes comunitarios como indicadores de calidad.
- Reconocer el territorio como escenario pedagógico, aprovechando huertas, ríos, montañas y espacios comunitarios para la exploración y el aprendizaje.

2. Participación comunitaria activa

- Involucrar a las familias en la planeación, ejecución y evaluación de los servicios, más allá de la asistencia a reuniones.
- Promover la corresponsabilidad en el cuidado y protección de la primera infancia mediante redes comunitarias de apoyo.
- Fortalecer liderazgos locales que acompañen los procesos de calidad y garanticen continuidad en territorios dispersos.

3. Prácticas de cuidado y autocuidado

- Fomentar hábitos de higiene, nutrición adecuada y prevención de riesgos cotidianos en los hogares.
- Promover el autocuidado incipiente en los niños, estimulando su participación en rutinas de bienestar y seguridad.
- Capacitar a las familias en prácticas de salud preventiva y uso responsable de recursos naturales.

4. Gestión de la información

- Implementar registros claros y actualizados que permitan tomar decisiones basadas en evidencia.
- Establecer mecanismos de validación de datos y protección de información sensible, especialmente en comunidades con baja conectividad.
- Usar herramientas tecnológicas simples (radios comunitarias, mensajes de texto, cartillas impresas) para garantizar acceso a la información

5. Acceso a servicios básicos y articulación institucional

- Diseñar estrategias para superar barreras de acceso a salud, educación y saneamiento básico.
- Coordinar con instituciones locales y regionales para garantizar respuesta oportuna ante emergencias.
- Promover alianzas con organizaciones comunitarias y ONG que apoyen la cobertura en zonas de difícil acceso.

6. Enfoque en la ética del cuidado

- Entender la calidad como un compromiso ético, no solo administrativo.
- Promover relaciones no violentas, interacciones sensibles y acogedoras desde la gestación.
- Reafirmar el cuidado como práctica colectiva que involucra a familias, agentes educativos y comunidad.

Retos y consideraciones

- Dispersión del territorio
- Condiciones socioeconómicas:

- Conectividad limitada
- Sostenibilidad

Finalmente, se revisaron los principios orientadores de la gestión de calidad: enfoque en el usuario, mejora continua, participación, transparencia y pertinencia territorial y cultural. Se concluyó que asegurar calidad no siempre implica tecnología avanzada, sino garantizar que el servicio llegue con calidez, coherencia y sentido. Se reafirmó que la calidad en la atención a la primera infancia debe ser entendida como una construcción ética, colectiva y situada, que se nutre de la reflexión permanente, la participación comunitaria y el reconocimiento del territorio como fuente de saberes.

Para cerrar el encuentro, se invitó al equipo a implementar acciones transversales de gestión de calidad, alineadas con los lineamientos del ICBF y las particularidades de cada comunidad atendida. Se realizaron observaciones sobre el desarrollo de la jornada, se pactaron compromisos para el seguimiento de las propuestas y se procedió a la firma de asistencia como constancia de participación. El espacio fue valorado como una experiencia significativa de reflexión, aprendizaje y fortalecimiento institucional, dejando como resultado acuerdos claros y orientaciones que contribuyen al mejoramiento continuo del servicio.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Tener en un enfoque territorial e intercultural al análisis de la calidad y la prestación del servicio. Reafirmando el compromiso colectivo con una atención basada en principios de calidad, humanización y pertinencia.

ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Implementar la información suministrada a través de las diferentes estrategias de intervención	Talento humano	Vigencia del contrato
Se acordó revisar los estándares de calidad asociados a cada componente del servicio, a fin de identificar oportunidades de mejora.	Talento humano	Permanente

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Gestión de la calidad	**Nombre de la actividad: Gestión de la calidad**
Fecha: 4/5/2026	**Fecha: 4/5/2026**
Lugar: Medio Atrato	**Lugar: Medio Atrato**
	
Nombre de la actividad: Gestión de la calidad	**Nombre de la actividad: Gestión de la calidad**
Fecha: 4/5/2026	**Fecha: 4/5/2026**
Lugar: Medio Atrato	**Lugar: Medio Atrato**

1580

Operador contratista

FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA CON TALENTO HUMANO - ENTIDADES	
Fecha:	4-5-2026
Lugar:	Medio Atrato
Responsable:	Coordinadora y equipo
Tema:	Gestión de la calidad sobre la prestación del servicio
Objetivo:	Robustecer las competencias técnicas, éticas y metodológicas del talento humano en torno a la gestión de la calidad y uso responsable de la información

FIRMAS ASISTENTES

No.	Nombre	Cedula	Cargo	Entidad	Firma
1	VERONICA PALACIOS ROMAÑA	1.037.664.117	COORDINADORA	F.CHOCÓ SOCIAL	Verónica P.
2	VALENTINA MAYO PORTILLA	1.075.770.002	PSICOSOCIAL	F.CHOCÓ SOCIAL	Valentina M P
3	MARITZA NAVIDAD PALACIOS PALACIOS	1.003.780.031	PSICOSOCIAL	F.CHOCÓ SOCIAL	Maritza N
4	DAYSI TORRES CHAVERRA	1.077.442.541	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	F.CHOCÓ SOCIAL	Daysi T. Ch.
5	LUZ MARIA LEMOS CORDOBA	26.259.413	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Luz M. Lemos C.
6	UTILIANO OLEA DOGARI	1.128.525.831	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Utiliano O.
7	OSIRIS ROMAÑA CORDOBA	26.274.676	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Osiris Romaña
8	RONAIDA ROJAS FORASTERO	1.128.525.899	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Ronaida
9	YISNY TORRES MOSQUERA	1.077.472.117	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Yisny T.
10	MARICELA CUNAMPIA VALENCIA	1.128.525.414	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	maricela
11	LESTY PATRICIA PALOMINO RENTERIA	1.077.600.218	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Lesty P.
12	TIBERIO TUNAY CONDE	1.128.524.821	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Tiberio T.
13	YURANNY PALACIOS TELLO	35.545.397	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Yuranny palacios
14	NEFTALI MOSQUERA PALACIOS	11.635.135	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Neftali
15	GLORIA IDELISA HINESTROZA HURTADO	35.895.683	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Gloria Hinestroza
16	KATIYULLISSA QUEJADA MOYA	1.077.441.708	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Kati
17	EDINSON ISARAMA GONZALEZ	12.020.981	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	Edinson I.

ACTA DE REUNION CON TALENTO HUMANO - ENTIDADES

FECHA:	04-mayo-2026	LUGAR:	Medio Atrato
RESPONSABLE:	Coordinador		
TEMAS TRATADOS:	Gestión de la calidad sobre la prestación del servicio, (acciones implementadas).		
OBJETIVO:	Fortalecer los procesos de gestión de calidad relacionados con la prestación del servicio, promoviendo la participación activa del talento humano en la identificación de fortalezas, necesidades, oportunidades de mejora y estrategias orientadas al cumplimiento de estándares de atención, organización institucional, trabajo colaborativo y mejoramiento continuo.		

ORDEN DEL DIA

- 1.Bienvenida
- 2.Oracion
- 3.Socializacon de la temática

DESARROLLO DE LA REUNION

El día 04 de mayo del 2026, nos reunimos con el talento humano , con el objetivo de realizar el proceso de capacitación sobre la temática: Gestión de la calidad sobre la prestación del servicio, (acciones implementadas).

La actividad dio inicio con un saludo de bienvenida, luego se realizó la oración, con el objetivo de agradecerle a Dios por haber permitido estar reunidos. Se dio un saludo de bienvenida por parte del coordinador, quien agradeció la participación y disposición del talento humano presente en el encuentro. Posteriormente, se realizó una oración y una reflexión relacionada con la importancia del trabajo responsable la vocación de servicio y el compromiso institucional.

Seguidamente, se dio apertura oficial a la reunión explicando el propósito principal del encuentro enfocado en fortalecer la gestión de calidad sobre la prestación del servicio.

Se recordó a los asistentes que la calidad en los procesos institucionales depende del compromiso de cada integrante del equipo y de la manera como se desarrollan las funciones diarias.

Durante el primer momento del encuentro se abordó el tema de la atención humanizada resaltando la importancia de brindar un trato respetuoso, cordial y oportuno a todas las personas que hacen parte de la comunidad institucional. Se dialogó sobre las experiencias vividas en la prestación del servicio y se permitió que cada participante expresara sus opiniones, inquietudes y sugerencias relacionadas con la atención a usuarios.

El talento humano manifestó que la calidad del servicio no solamente depende del cumplimiento de actividades, sino también de la actitud, la empatía y el respeto con que se atienden las necesidades de las familias y usuarios. Se destacó la importancia de escuchar activamente y generar ambientes de confianza y seguridad.

Posteriormente, se desarrolló una actividad participativa donde los asistentes identificaron fortalezas institucionales relacionadas con la prestación del servicio. Entre las fortalezas mencionadas se encontraron el compromiso del personal, la responsabilidad en el cumplimiento de actividades, la disposición para el trabajo en equipo y la capacidad de resolver situaciones que se presentan diariamente.

También se identificaron algunas dificultades relacionadas con la comunicación interna, la distribución de funciones, el manejo del tiempo y la necesidad de fortalecer algunos procesos administrativos. Frente a estas situaciones el equipo reflexionó sobre la importancia de implementar estrategias que permitan mejorar la organización y optimizar la prestación del servicio.

En otro momento de la reunión se socializaron aspectos relacionados con la gestión documental y la importancia de diligenciar correctamente formatos, registros y evidencias institucionales. Se recordó que una adecuada organización documental permite garantizar transparencia, seguimiento y cumplimiento de procesos.

El talento humano recibió orientaciones sobre el manejo responsable de la información institucional y la necesidad de mantener actualizados los registros correspondientes a cada actividad desarrollada. Se enfatizó en la importancia de evitar retrasos en la entrega de documentación y fortalecer la organización de carpetas fisicas y digitales.

Posteriormente, se desarrolló una socialización relacionada con el trabajo en equipo y la convivencia laboral. Se dialogó sobre la importancia del respeto entre compañeros, la comunicación asertiva y la resolución pacífica de conflictos dentro del entorno laboral.

El talento humano expresó que el fortalecimiento de relaciones interpersonales favorece un ambiente laboral positivo y contribuye al mejoramiento de la calidad del servicio. Se resaltó la importancia de promover la solidaridad, la colaboración y el apoyo mutuo.

Durante la jornada también se abordó el tema de la puntualidad y el cumplimiento de horarios. Se recordó que el respeto por los tiempos establecidos refleja compromiso y responsabilidad frente a las funciones asignadas y favorece el adecuado desarrollo de las actividades institucionales.

Se realizó además una revisión de los protocolos institucionales relacionados con la atención a usuarios, manejo de situaciones especiales y seguimiento de actividades. El talento humano participó activamente realizando preguntas y compartiendo experiencias relacionadas con la aplicación de dichos protocolos.

En el espacio de reflexión se destacó la importancia de mantener una actitud positiva frente a las responsabilidades laborales reconociendo que el servicio prestado impacta directamente en el bienestar de las familias y la comunidad.

Posteriormente, se llevó a cabo una actividad grupal donde cada participante propuso estrategias para fortalecer la gestión de calidad. Entre las propuestas mencionadas se encontraron:

- Mejorar la comunicación entre áreas.
- Fortalecer el trabajo colaborativo.
- Organizar mejor los tiempos de trabajo.
- Realizar seguimiento permanente a las actividades.
- Promover espacios de capacitación.
- Implementar estrategias de motivación laboral.
- Fortalecer la atención humanizada.
- Garantizar el cumplimiento oportuno de actividades.
- Mejorar la organización documental.
- Promover ambientes laborales saludables.

El coordinador valoró positivamente la participación activa del talento humano y destacó el interés mostrado durante el desarrollo de la reunión. Se reconoció la disposición del talento humano para fortalecer los procesos institucionales y contribuir al mejoramiento continuo.

Durante otro momento del encuentro se reflexionó sobre la importancia del sentido de pertenencia institucional. Se invitó al equipo a reconocer el valor de su trabajo y el impacto positivo que tiene en la vida de las familias y usuarios atendidos.

También se dialogó sobre la necesidad de mantener canales de comunicación abiertos y respetuosos evitando conflictos y fortaleciendo el compañerismo dentro del equipo de trabajo.

Los asistentes participaron en una dinámica donde identificaron acciones concretas para mejorar la prestación del servicio desde cada uno de sus roles. Entre las acciones mencionadas estuvieron:

- Escuchar activamente a los usuarios.
- Cumplir oportunamente las funciones asignadas.
- Mantener actitud respetuosa y cordial.
- Organizar adecuadamente la documentación.
- Informar oportunamente novedades.
- Fortalecer la comunicación con compañeros.
- Participar activamente en procesos institucionales.
- Mantener disposición para el aprendizaje.
- Promover ambientes de respeto y convivencia.
- Brindar atención con calidad y calidez.

Posteriormente, se realizó una socialización sobre la importancia del autocuidado y el bienestar emocional del talento humano. Se recordó que un ambiente laboral saludable favorece la motivación el compromiso y el adecuado desempeño de funciones.

Los participantes expresaron la necesidad de continuar fortaleciendo espacios de escucha, acompañamiento y bienestar laboral que permitan mejorar las relaciones interpersonales y reducir situaciones de estrés.

Durante la reunión también se destacó la importancia de mantener una actitud ética y responsable en el ejercicio de las funciones laborales. Se recordó la necesidad de actuar con transparencia, respeto y compromiso frente a las responsabilidades institucionales.

El coordinador reiteró la importancia de cumplir con los lineamientos institucionales y promover acciones orientadas al mejoramiento continuo de la calidad en la prestación del servicio.

En el cierre de la reunión se realizó una retroalimentación general sobre los temas abordados y se agradeció la participación del talento humano, manifestaron sentirse motivados y comprometidos con el fortalecimiento de los procesos institucionales.

Finalmente, se realizó una conclusión colectiva donde se reconoció que la calidad en la prestación del servicio es responsabilidad de todo el equipo de trabajo y requiere compromiso, responsabilidad, organización y trabajo colaborativo.
OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Durante el desarrollo de la capacitación se observó una participación activa y respetuosa por parte del talento humano evidenciándose interés en fortalecer los procesos relacionados con la gestión de calidad y la prestación del servicio. Se destacó la disposición de los asistentes para compartir experiencias expresar opiniones y participar en las actividades desarrolladas durante la jornada. Se evidenció la necesidad de continuar fortaleciendo la comunicación interna entre los diferentes equipos de trabajo promoviendo espacios de diálogo y retroalimentación que favorezcan el cumplimiento de objetivos institucionales. También se identificó la importancia de fortalecer procesos relacionados con la organización documental, el cumplimiento oportuno de actividades y el manejo adecuado de registros institucionales. Se recomendó continuar promoviendo espacios de capacitación y formación relacionados con atención humanizada, trabajo en equipo, comunicación asertiva y gestión de calidad.
ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Fortalecer las competencias y habilidades del talento humano en la atención a la primera infancia, mediante la capacitación continua y el desarrollo de un ambiente de trabajo colaborativo, que garantice la implementación de prácticas de calidad en la prestación de servicios educativos.	Coordinador	Permanente.

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Gestión de la calidad	Nombre de la actividad: Gestión de la calidad
Fecha:04-05-2026	Fecha:04-05-2026
Lugar: Beté	Lugar: Beté
	
Nombre de la actividad: Gestión de la calidad	Nombre de la actividad: Gestión de la calidad
Fecha:04-05-2026	Fecha:04-05-2026
Lugar: Beté	Lugar: Beté

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ
SOCIAL NIT: 900231743 -
1 QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA CON TALENTO HUMANO - ENTIDADES	
Fecha:	04-05-2026
Lugar:	MEDIO ATRATO
Responsable:	Coordinador
Tema:	Gestion de la calidad
Objetivo:	Fortalecer los procesos de atencion a traves de la mejora continua de la atencion

FIRMAS ASISTENTES

N.°	Nombre	Cedula	Cargo	Entidad	Firma
1	BEIMAR MOSQUERA WALDO	1076325128	COORDINADOR	FUNDCHOSO	
2	ALVEIRO ISARAMA TUNAY	1128525572	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Alveiro Tunay
3	WILSON FLACO PANESSO	1193475272	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Wilson
4	INGRID EUGENIA HURTADO IBARGUEN	1078857142	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Ingrid H
5	IRAIMA RENTERIA PALOMINO	1075020408	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Iraima
6	HEYDI CUESTA MOSQUERA	1078857849	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Heidy Yiseth
7	KATERINE ROA RAMIREZ	1007285516	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Katerine R
8	SINDY LORENA CUESTA GUTIERREZ	1077431528	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Sindy L. Cuesta
9	HEILER MAJORE GUASERUCA	1128525250	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Heiler M
10	JORGE ELIECER MORROCO	1075020062	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Jorge M
11	JHON FREDY OREJUELA MARTINEZ	1133604470	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	
12	EDINSON ISARAMA GONZALEZ	12020981	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Edinson
13	MARIA DANNY PALACIOS PALACIOS	1129365739	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Maria Danny
14	YINETH MELISSA PEREA PALACIOS	1193251206	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Yineth M.
15	MARIA YARLIN CORDOBA QUINTO	1010046763	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	FUNDCHOSO	Maria Yarlin C.
16	DANIELIS PEREA SALAS	1077461961	PSICOSOCIAL	FUNDCHOSO	Danielis P.
17	VIRGINIA PALACIOS PALACIOS	35893950	AGENTE EDUCATIVO	FUNDCHOSO	Virginia Palacios

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

EJE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACION

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACTA DE REUNION CON TALENTO HUMANO - ENTIDADES

FECHA:	4/5/2026	**LUGAR:**	Medio Atrato
RESPONSABLE:	Coordinadora y equipo		
TEMAS TRATADOS:	Seguridad de la información		
OBJETIVO:	Analizar los riesgos asociados al manejo de información en procesos vinculados a la primera infancia y estableciendo mecanismos éticos y pedagógicos para garantizar su seguridad.		

ORDEN DEL DIA

1. Saludo
2. Oración
3. Socialización de a temática
4. Preguntas orientadoras
5. Cierre

DESARROLLO DE LA REUNION

En cumplimiento de los compromisos establecidos para el fortalecimiento técnico, ético y operativo del talento humano que participa en la atención integral a la primera infancia, el dia 6 de abril se llevó a cabo una jornada de cualificación centrada en la temática de seguridad de la información. El encuentro tuvo como propósito generar reflexiones profundas, brindar orientaciones técnicas y establecer acuerdos sobre el manejo responsable, contextualizado y respetuoso de la información en los procesos pedagógicos que involucran a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias.

La jornada inició con una fraternal bienvenida a las personas asistentes, quienes fueron recibidas en un ambiente cálido y respetuoso que propició la apertura emocional y el sentido de comunidad. Una de las agentes educativas ofreció un espacio de oración y agradecimiento, reconociendo el valor espiritual del encuentro y la oportunidad de compartir saberes en un ambiente de salud, vitalidad y compromiso colectivo. Este momento permitió fortalecer la cohesión del grupo y preparar el terreno para una reflexión ética sobre el uso de la información, entendida como un recurso sensible que requiere cuidado permanente.

Seguidamente, se inició la socialización de la temática mediante una charla participativa en la que se expusieron las acciones implementadas para la seguridad de la información en las Unidades de Atención. Se realizó un análisis de los procesos internos, identificando fortalezas como la conciencia creciente sobre la confidencialidad y el manejo responsable de registros físicos, así como oportunidades de mejora relacionadas con la necesidad de formación continua y mayor claridad en el uso de herramientas digitales. Se resaltó que la seguridad de la información no es un asunto meramente técnico, sino un principio ético que orienta la práctica pedagógica y la relación con las familias.

Se explicó que la seguridad de la información en la primera infancia representa un eje fundamental para el desarrollo integral, dado que esta etapa está marcada por alta vulnerabilidad física, emocional y social, rápida construcción de la identidad personal y dependencia total de los adultos para la protección de sus derechos. En consecuencia, resulta imprescindible garantizar entornos informativos seguros que protejan la privacidad, la integridad y el bienestar de los niños y niñas, así como de sus familias. Se subrayó que la información es un bien colectivo que debe ser gestionado con responsabilidad, transparencia y respeto por la diversidad cultural.

Durante el desarrollo de la jornada se abordaron los principales riesgos identificados en el manejo de información, entre ellos la divulgación no autorizada de imágenes, el uso de datos personales sin consentimiento informado, la pérdida de registros físicos por falta de custodia, la exposición de contenidos pedagógicos sin contextualización cultural y los riesgos asociados al uso de redes sociales en territorios con baja conectividad. Se enfatizó que estos riesgos pueden derivar en vulneración de derechos, pérdida de confianza institucional y afectaciones a la integridad emocional de las familias. Se concluyó que la seguridad de la información es inseparable de la protección integral y que cualquier descuido puede tener consecuencias graves en la vida de los niños y niñas.

Se discutió ampliamente la importancia del consentimiento informado como principio ético y legal, acordando que toda recolección, uso o difusión de información debe estar mediada por procesos claros de comunicación con las familias. Asimismo, se reconoció que en

territorios con fuerte tradición oral la seguridad de la información también implica respeto por relatos ancestrales, saberes comunitarios y prácticas culturales, evitando la apropiación indebida o la descontextualización de contenidos. Se resaltó que la información no solo se transmite en documentos escritos, sino también en narraciones, cantos y prácticas cotidianas que forman parte del patrimonio cultural de las comunidades.

Como parte de las orientaciones prácticas, se socializaron medidas preventivas adaptadas a territorios con baja conectividad o recursos limitados, tales como el uso responsable de registros físicos, la custodia segura de documentos, la confidencialidad en la comunicación interpersonal, el respaldo periódico de información sensible y el uso prudente de dispositivos móviles y redes sociales. Se reafirmó que la seguridad de la información debe ser una práctica cotidiana y transversal, que involucre tanto al talento humano como a las familias y comunidades.

En este punto se profundizó en la importancia de la seguridad de la información en la ejecución de los servicios de primera infancia en contextos rurales dispersos. Se reconoció que en estos territorios las condiciones de aislamiento geográfico, baja conectividad y limitaciones en infraestructura incrementan los riesgos de pérdida, filtración o mal uso de la información. Se enfatizó que garantizar la seguridad informativa en estos escenarios es indispensable para asegurar la continuidad y calidad del servicio, pues solo un manejo responsable de los datos permite generar confianza en las familias y consolidar la legitimidad institucional.

De esta manera se concluyó que la seguridad de la información en contextos rurales dispersos debe ser entendida como un eje estratégico que articula la protección de datos con la garantía de derechos de la primera infancia, asegurando que las condiciones adversas del territorio no se conviertan en barreras para la atención integral.

Finalmente, se concluyó que la seguridad de la información busca garantizar tres principios esenciales: confidencialidad, asegurando que solo las personas autorizadas accedan a los datos; integridad, manteniendo la información completa y sin alteraciones no autorizadas; y

disponibilidad, garantizando que los datos estén accesibles cuando se requieran para la toma de decisiones o la prestación de servicios. Se invitó al equipo a implementar acciones transversales alineadas con los lineamientos técnicos del ICBF y las necesidades contextuales de las comunidades.

El espacio permitió reflexionar sobre la seguridad de la información como un componente estructural de la calidad del servicio. Se acordó fortalecer la formación continua del talento humano, establecer protocolos claros de consentimiento informado y garantizar la custodia responsable de registros físicos y digitales.

Posteriormente se realizaron observaciones sobre el desarrollo de la jornada, se pactaron compromisos para el seguimiento de las acciones propuestas y se procedió a la firma de asistencia por parte de los presentes. El encuentro fue valorado como una experiencia significativa de reflexión, aprendizaje y fortalecimiento institucional, dejando como resultado acuerdos claros y orientaciones que contribuyen al mejoramiento continuo del servicio en coherencia con las realidades territoriales.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
Prevenir perdidas o divulgación de la información por su seguridad y confidencialidad.

ACUERDOS O COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Replicar la información suministrada a los usuarios a través de las diferentes estrategias de intervención	Talento humano	Vigencia del contrato
realizar un monitoreo constante sobre prácticas de manejo de información y posibles vulnerabilidades.	Talento humano	Permanente

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: Seguridad de la información	**Nombre de la actividad: Seguridad de la información**
Fecha: 4/5/2026	**Fecha: 4/5/2026**
Lugar: Medio Atrato	**Lugar: Medio Atrato**
	
Nombre de la actividad: Seguridad de la información	**Nombre de la actividad: Seguridad de la información**
Fecha: 4/5/2026	**Fecha: 4/5/2026**
Lugar: Medio Atrato	**Lugar: Medio Atrato**

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

LISTADO DE ASISTENCIA CON TALENTO HUMANO - ENTIDADES	
Fecha:	4-5-2026
Lugar:	Medio Atrato
Responsable:	Coordinadora y equipo
Tema:	Seguridad de la información
Objetivo:	Analizar los riesgos asociados al manejo de la información en procesos vinculados a la primera infancia, estableciendo mecanismos éticos y pedagógicos para garantizar su seguridad

FIRMAS ASISTENTES

No.	Nombre	Cedula	Cargo	Entidad	Firma
1	VERONICA PALACIOS ROMAÑA	1.037.664.117	COORDINADORA	F.CHOCÓ SOCIAL	
2	VALENTINA MAYO PORTILLA	1.075.770.002	PSICOSOCIAL	F.CHOCÓ SOCIAL	
3	MARITZA NAVIDAD PALACIOS PALACIOS	1.003.780.031	PSICOSOCIAL	F.CHOCÓ SOCIAL	
4	DAYSI TORRES CHAVERRA	1.077.442.541	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	F.CHOCÓ SOCIAL	
5	LUZ MARIA LEMOS CORDOBA	26.259.413	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
6	UTILIANO OLEA DOGARI	1.128.525.831	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
7	OSIRIS ROMAÑA CORDOBA	26.274.676	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
8	RONAIDA ROJAS FORASTERO	1.128.525.899	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
9	YISNY TORRES MOSQUERA	1.077.472.117	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
10	MARICELA CUNAMPIA VALENCIA	1.128.525.414	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
11	LESTY PATRICIA PALOMINO RENTERIA	1.077.600.218	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
12	TIBERIO TUNAY CONDE	1.128.524.821	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
13	YURANNY PALACIOS TELLO	35.545.397	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
14	NEFTALI MOSQUERA PALACIOS	11.635.135	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
15	GLORIA IDELISA HINESTROZA HURTADO	35.895.683	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
16	KATIYULLISSA QUEJADA MOYA	1.077.441.708	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	
17	EDINSON ISARAMA GONZALEZ	12.020.981	AGENTE EDUCATIVO	F.CHOCÓ SOCIAL	

ACTA DE REUNION CON TALENTO HUMANO - ENTIDADES

FECHA:	04-mayo-2026	LUGAR:	Medio Atrato
RESPONSABLE:	Coordinador		
TEMAS TRATADOS:	Seguridad de la información – acciones implementadas.		
OBJETIVO:	Fortalecer y evaluar las acciones implementadas relacionadas con la seguridad de la información, promoviendo la protección adecuada de los datos personales, institucionales y confidenciales manejados por el talento humano.		

ORDEN DEL DIA

- 1.Bienvenida
- 2.Oracion
- 3.Socializacon de la temática

DESARROLLO DE LA REUNION

El día 04 de mayo del 2026, nos reunimos con el talento, con el objetivo de realizar el proceso de capacitación sobre la temática: Seguridad de la información – acciones implementadas.

La reunión inició con un saludo cordial a todos los participantes del área de talento humano, agradeciendo la disposición y participación activa en el encuentro. Posteriormente se realizó una reflexión inicial sobre la importancia de la seguridad de la información en los entornos laborales actuales, especialmente en instituciones donde diariamente se manejan datos sensibles de usuarios, familias, niños, niñas, colaboradores y procesos administrativos.

Durante el primer momento del encuentro se explicó el concepto de seguridad de la información y los principios fundamentales relacionados con la confidencialidad, integridad y disponibilidad de los datos. Se dialogó sobre cómo la tecnología ha facilitado múltiples

procesos institucionales, pero también ha incrementado los riesgos asociados al manejo inadecuado de la información.

Posteriormente se abordó la implementación de políticas internas relacionadas con el manejo adecuado de documentos físicos y digitales. Se explicó que toda información institucional debe ser almacenada de forma organizada y segura, evitando dejar documentos confidenciales expuestos en escritorios, computadores o espacios de fácil acceso.

Se mencionó que dentro de las acciones implementadas se fortaleció el uso responsable del correo electrónico, recordando la importancia de no abrir enlaces sospechosos ni descargar archivos de procedencia desconocida.

Durante la reunión se presentaron ejemplos de situaciones que podrían representar riesgos para la seguridad de la información, como el uso de memorias USB no autorizadas, el préstamo de equipos, el envío incorrecto de documentos confidenciales y el acceso a páginas inseguras.

Los participantes realizaron intervenciones relacionadas con experiencias vividas en sus lugares de trabajo, compartiendo situaciones donde se presentaron dificultades por pérdida de información o errores en el manejo de archivos digitales.

Asimismo, se socializó el protocolo implementado para el manejo de información sensible relacionada con usuarios, historias familiares, documentos de identificación y datos personales.

Se enfatizó en la necesidad de garantizar la privacidad de la información de las familias y usuarios, evitando divulgar datos sin autorización.

Durante el espacio de socialización se destacó que la seguridad de la información no depende únicamente de herramientas tecnológicas, sino también del comportamiento responsable de cada colaborador. Los participantes manifestaron que muchas veces las fallas de seguridad se generan por desconocimiento o exceso de confianza frente al manejo de archivos digitales.

Se compartieron estrategias implementadas para fortalecer la cultura de prevención, como jornadas de capacitación, envío de recordatorios institucionales y acompañamiento permanente al personal.

Se resaltó la importancia de reportar inmediatamente cualquier situación sospechosa relacionada con accesos no autorizados, pérdida de documentos o posibles fraudes digitales.

Los asistentes reflexionaron sobre la responsabilidad ética que implica el manejo de datos y la necesidad de actuar con prudencia en todos los escenarios.

Se recordó que el tratamiento de datos personales debe realizarse bajo criterios de respeto, confidencialidad y cumplimiento de las normas establecidas.

Se explicó que los archivos fisicos deben permanecer almacenados en espacios seguros, evitando pérdidas, deterioros o accesos indebidos.

Durante la reunión se destacó el papel del talento humano como eje fundamental para garantizar prácticas seguras dentro de todos los procesos..

Finalmente, se agradeció la participación activa de todos los asistentes y se motivó al personal a continuar aplicando las acciones implementadas para fortalecer la seguridad de la información.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Durante el desarrollo de la reunión se observó una participación activa y receptiva por parte del talento humano frente a las temáticas relacionadas con la seguridad de la información.

Los participantes demostraron interés en fortalecer sus conocimientos acerca de las medidas preventivas y protocolos institucionales implementados.

Se evidenció disposición para mejorar las prácticas relacionadas con el manejo responsable de documentos fisicos y digitales.

Se sugirió reforzar las orientaciones relacionad con el tratamiento adecuado de datos personales

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

ACUERDOS O COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
El talento humano se comprometió a fortalecer el manejo responsable y confidencial de la información El talento humano se comprometió reportar inmediatamente cualquier situación sospechosa relacionada con la seguridad de la información. Se acordó fortalecer la organización y almacenamiento adecuado de documentos físicos y digitales. El personal se comprometió a evitar divulgar información confidencial en redes sociales o plataformas personales.	Talento humano	Permanente.

1600

Operador contratista
FUNDCHOSO

FUNDACIÓN CHOCÓ SOCIAL
NIT: 900231743 - 1
QUIBDÓ - CHOCÓ

REGISTRO FOTOGRAFICO

	
Nombre de la actividad: seguridad	Nombre de la actividad: Seguridad de la información
Fecha:04-05-2026	Fecha:04-05-2026
Lugar: Beté	Lugar: Beté
	
Nombre de la actividad: Seguridad de la información	Nombre de la actividad: Seguridad de la información
Fecha:04-05-2026	Fecha:04-05-2026
Lugar: Beté	Lugar: Beté