ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Andrea Mancada	Control Social Veedora El Paso
Ana Mosquera	Presidenta. Cont. Social
Wendy Andrade	Secretaria Cont. Social.

PÚBLICO

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N: 3

FECHA: DÍA 04 **MES** ABRIL **AÑO:** 2026 **HORARIO:** 2:00 pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

Verificacion del talento humano que cumplan con el perfil pactado con el fortalecimiento

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Continuar con la alerta del Plan de PORSFD - Continuar con el Cont. social.	Comité Cont. social y participantes	Mensual.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.
Scanned with CamScanner

VERIFICACIÓN Nº: ____

Fecha: 09/04/2026	DIA	MES	AÑO
Regional/Departamento: META	**Municipio:** SAN CARLOS D' GUAROA.		
Centro zonal: ACACIAS	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ASOPORTIA 3.		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** S0006042026		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): PROPIA INTERCULTURAL.	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** DANILO CANAJAL N.		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: PAJURE	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3228563477		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: CASETA COMUNAL.			

Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 16 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 16

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE DE CONTROL SOCIAL PAJURE.
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	VERIFICAR ENTREGA DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL
Propósito o finalidad de la visita:	OBSERVAR QUE LE RPP, ESTE DE ACUERDO A LA MINUTA ESTABLECIDA

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

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.

Powered by CamScanner

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del dia? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).			
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).			
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?			
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			
3. **COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES**: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las caracteristicas propias del territorio y la comunidad?			
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla, (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduria ciudadana y sean usuarias(os)			

Powered by CamScanner

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			

Powered by CamScanner

7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			/
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?		✓	

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

NINGUNA

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

NINGUNA

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios:_____

Powered by CamScanner

- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: _____

PUBLIC

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N_____

FECHA: DÍA 9 MES 04 AÑO: 2026 HORARIO: 2:00 P.M.

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

Siendo las 2:00 pm se reune el comite de control Social en cabeza de la señora Angelica Moreno, integrante de ControlSocial, y el agente Educativo para realizar la verificación de la entrega de RDP correspondiente al mes de Abril. se observa todo en buenas condiciones.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Continuar con la verificación mes a mes	T.H. Integrantes del comite Social	Durante vigencia de Contrato

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.
Powered by CamScanner

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Angelica Moreno	Presidenta
Darcy Moreno	Vicepresidenta
Paola Daza.	Control Social.

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

Powered by CamScanner

VERIFICACIÓN Nº: 3			
Fecha:	09 DÍA	04 MES	2026 AÑO
Regional/Departamento: Meta	**Municipio:** San Carlos de Guaroa		
Centro zonal: Acacias	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** Asociación Porta 3		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): Propia e intercultural	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 5000604 2026		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): Educacion Inicial Campesina	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Leonardo Lopez		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Palmeras	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3204141761		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Cra 5 # 2-30 Insp. Palmeras			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 119 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 119			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	Comité control social UCA PALMERAS
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Verificar los espacios donde se brinda la atención
Propósito o finalidad de la visita:	Observación de riesgos y espacios al igual que verificar la entrega del RPP.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

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.

Powered by CamScanner

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			N/A
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	X		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	X		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	X		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	X		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	X		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	X		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			

Powered by CamScanner

directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?			
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?			
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			
C. ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			
D. ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			
E. ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			
B. ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			
A. Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			
B. Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			
C. ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			
D. ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			
E. ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			
F. Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			

Powered by CamScanner

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	X		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	X		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		X	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?	X		
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	X		

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

No se evidencian irregularidades en la entrega de RPP y los espacios Asico presentan riesgos

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Todo se encuentra en óptimas condiciones

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: _____
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: _____

_____

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN N 3

FECHA: DÍA 09 **MES** 04 **AÑO:** 2026 **HORARIO:** 2:00 pm

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

✓ saludo
✓ socialización del objetivo y condiciones de la entrega de RPP. del mes de Abril.
✓ VeriAcación de los espacios físicos
✓ Diligenciamiento de A4.
✓ Despejando dudas e inquietudes.
✓ cierres

- COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
continuar con la veriAcación mes a mes.	Inte control social	Durante la Vigencia del contrato

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

Powered by CamScanner

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Tatiana Torres Delgado	Integrante control S.
Amarilce Murcia	Int control social
Ennais Betancur	inte. control social
Leidy Hernandez Quiroga	Inte. control social.
Vanessa Alexandra Beltran Hernandez	Integrante Control Social

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERIFICACIÓN Y REPORTE SOBRE EL CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F4.G23.PP	04/08/2022
		Versión 1	Página 1 de 4

VERIFICACIÓN Nº: 03			
Fecha:	09	04 MES	2026 AÑO
Regional/Departamento: META	**Municipio:** SAN CARLOS DE GUAROA		
Centro zonal: ACACIAS	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** ASOCIACION PORTA 3.		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): PROPIA INTERCULTURAL.	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** 5000604 2026		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): EDUCACION INICIAL. CAMPESINA PROPIA E INTERCULTURAL.	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** FERNANDA SUNDHEIT		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: SURIMENA.	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3112578000		
Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: SURIMENA.			
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 80 **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** 20			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	COMITE CONTROL SOCIAL SURIMENA.
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	VERIFICACIÓN TALENTO HUMANO
Propósito o finalidad de la visita:	Identificar el talento humano y el hacer por del equipo para acompañamiento de la UCA.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

Scanned with CamScanner

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	Marque con una X según la respuesta que corresponda		
	SI	NO	No se está haciendo control social a este tema o no aplica
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).			X
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?			
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).			X
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).			X
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?			X
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?			X
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?			X
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?			X
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?			X
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os)			X

Scanned with CamScanner

	directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			X
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.				
A.	¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	SI		
B.	¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	SI		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?			X
B.	¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?			X
C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?			X
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?			X
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?			X
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?			X
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***			X
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?			X
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?			X
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.			X
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?			X
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?			X
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?			X
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				

Scanned with CamScanner

A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?			X
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?			X
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).			X
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			X
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?			X

OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA: incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:

No se evidencian situaciones o anomalías en la verificación del talento humano y cumplen con el perfil para el cual fueron contratados.

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

Continuar apoyando en el control social para garantizar en mejores condiciones de atención en todas las actividades

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Fernanda Corales
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _____
- Número Celular y/o fijo: 3112486XXX

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.G23.PP	04/08/2022
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA	Versión 1	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N:_____

FECHA: DÍA 09 **MES** ABRIL **AÑO:** 2026 **HORARIO:** 9:00 AM 2:00 PM

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

Verificar el talento humano cumpla con el perfil para el cual fue contratado

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Continuar con la verificación de cada uno de las actividades de Control Social	Comité Control Social	Mensual durante la vigencia actual

PUBLICA

Scanned with CamScanner

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
Fernanda Gonalez	Integrante -docente Cotrol Social
Amí Acosta	Integrante Control Social
Dañs Gualteros	Integrante Cotrol Social

PUBL

Scanned with CamScanner

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO: 50006042026**	**UDS: SAN CARLOS 2**
HORA: 8:45AM A 9:05AM **1:50PM A 2:10PM** **4:20PM A 4:40PM**	**FECHA: 28/04/2026**
LUGAR: SAN CARLOS 2	**TEMA: SIMULACRO DE EVACUACION**
POBLACIÓN OBJETO: Niños y niñas de 0 a 2 años 11 meses, mujeres gestantes y sus acudientes quienes participan del programa.	
OBJETIVO:	Fortalecer la capacidad de respuesta de los participantes, acudientes, ante una situación de emergencia, promoviendo la prevención de accidentes y la correcta evacuación frente a eventos naturales o situaciones de riesgo.

AGENDA:

1. Saludo.
2. Simulacro de evacuación
3. Preguntas.
4. Cierre.

DESARROLLO:

El día 28 de abril se llevó a cabo el simulacro de evacuación en la Unidad de Servicio San Carlos 2, contando con la participación del personal educativo, auxiliar pedagógico, participantes del programa y sus acudientes.

Durante la jornada, el equipo educativo realizó la socialización de las medidas de prevención y las acciones a seguir en caso de presentarse una emergencia, especialmente ante fenómenos naturales (como sismos, inundaciones u otros eventos). Se explicaron las rutas de evacuación, los puntos de encuentro y las normas de seguridad.

Posteriormente, se ejecutó el simulacro, en el cual los asistentes evacuaron las instalaciones de manera ordenada, siguiendo las indicaciones del personal encargado. Se evidenció disposición y participación activa por parte de la comunidad.

RESULTADOS:

- Los participantes identificaron las rutas de evacuación.
- Se fortaleció la cultura de prevención ante emergencias.
- Se evidenció buena organización durante la evacuación.

- Se identificaron aspectos por mejorar.

RECOMENDACIONES:

- Continuar realizando simulacros periódicos.
- Reforzar la señalización de rutas de evacuación.
- Mantener la capacitación constante a participantes y acudientes.
- Mejorar los tiempos de reacción ante la alarma.

CONCLUSIÓN:
El simulacro se desarrolló de manera satisfactoria, cumpliendo con los objetivos propuestos y contribuyendo a la preparación de la comunidad frente a posibles situaciones de emergencia.

Evidencias Fotografica









Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
• Reforzar en casa las orientaciones dadas sobre autocuidado y actuación en caso de emergencias o eventos naturales. • Llegar oportunamente a los puntos de encuentro establecidos cuando sean convocados.	ACUDIENTES, PARTICIPANTES Y TALENTO HUMANO	28/04/2026
TALENTO HUMANO	**CARGO**	**FIRMA**
DULFAY ROJAS ALEXANDRA SERRANO	AGENTE EDUCATIVO AUXILIAR PEDAGOGICO	Dulfay Rojas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS SAN CARLOS 2 **FECHA:** 28-04-2026.

ACTIVIDAD: SIMULACRO DE EVACUACIÓN **TEMA** SIMULACRO

LUGAR DE REUNION SAN CARLOS 2

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ADAHARA ISABELLA ORTIZ NARANJO	1123117768	NUVIA MARIBEL MANCIPE	40505846	3202027941	Maribel M
2	ANA KATHERINE USECHE HERRERA	1123115952	ANA KATHERINE USECHE HERRERA	1123115952	3153085703	Ana useche
3	ASHLE CATALEYA SOSA AGUDELO	1123117805	DIANA MARCELA SOZA AGUDELO	1122921394	3124675020	Marcela Soza
4	BRIAN ADRIEL MARTINEZ CASTILLO	1123117754	BRAYAN MARTINEZ	1123116472	3143858866	
5	DIANA CAROLINA ROJAS CURREA	1120386302	DIANA CAROLINA ROJAS CURREA	1120386302	3168631031	Diana Carolina
6	DORIS JANETH LOPEZ COMBA	1121886627	DORIS JANETH LOPEZ COMBA	1121886627	3118899170	Doris Lopez C
7	DULCE MARIA BAEZ MEDINA	1122544469	HILDA FERNANDA MEDINA OVIEDO	1121928282	3142771075	Fernanda Medina
8	JOHAN SEBASTIAN BETANCOUR PIRAVAN	1123117738	DARLING GISELT PIRAVAN ALVAREZ	1122523137	3227724169	Darling
9	KEILER GAEL VACA SANTAELLA	1123117791	MILLENY NAILE SANTAELLA GUDIÑO	5963785	3229293543	Milleny S.
10	KEVIN JHOSUE PEREZ MUÑOZ	1123117662	KEYLA YOHANA MUÑOZ CASADIEGOS	1090992282	3204912711	Keyla munoz
11	MARIA SALOME VELASQUEZ RAMIREZ	1123117783	MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ RAMIREZ	1006533885	3203342351	Maria V
12	MELANY OBANDO MENDOZA	1123569269	WENDY DAYANA MENDOZA DIAZ	1037121664	3219353524	Wendy M.
13	MIA ANTONELLA BARRETO MENDOZA	1123117785	HEIDY ALEJANDRA MENDOZA RODRIGUEZ	1007206595	3114740191	Alejandra
14	MIA GABRIELA SANCHEZ PEÑUELA	1123117795	DURLEY PEÑUELA MELO	1234788323	3163481363	Durley Peñuela
15	MIA ISABELLA CUCUÑAME VELASQUEZ	1120877559	YICETH DAYANA VELASQUEZ RINCON	1122116211	3014128921	Dayana Velasquez
16	NAZLY ISABELLA RODRIGUEZ MONTENEGRO	1123117793	LAURA DANIELA MONTENEGRO GARCIA	11231146333	3223196517	
17	SHAIRA SOFIA VELASQUEZ RAMIREZ	1115920800	MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ RAMIREZ	1006533885	3203342351	Maria V
18	THIAGO SAMUEL VELASQUEZ VELASQUEZ	1123117782	ANGELICA MERARI VELASQUEZ BEJARANO	1006656197	3223024525	Angelica V.
19	VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	1123117786	VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	1123117786	3167877759	Valentina C.
20	ZAIRA ISABELLA RAMOS RIVERA	1123117573	ROSMIRA RIVERA BARRIOS	1051444326	3142115125	Rosmira

Dulfay Rojas

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS SAN CARLOS 2 **FECHA:** 28-04-26

ACTIVIDAD: SIMULACRO DE EVACUACIÓN **TEMA** SIMULACRO

LUGAR DE REUNION SAN CARLOS 2

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ANGEL ADRIAN GUZMAN BRISEÑO	1123516618	JEISON LEONARDO GUZMAN SARASTI	1006838455	3142290446	Jeison Leonardo
2	ADHARA ISABELLA SILVA GUTIERREZ	1123823748	SIRLEY GUTIERREZ APONTE	1118828687	3232989835	
3	ARAINIS LUCIA REINA GRAU	1123117610	YULIS JOHANA GRAU ALMANZA	1193525401	3233944137	Yulis Grau
4	ASTRID CAROLINA RIOS ROA	1121861768	ASTRID CAROLINA RIOS ROA	1121861768	3112022598	Astrid Carolina
5	AXEL JERONIMO AMADO HERRERA	1123117616	XIMENA PATRICIA HERRERA PABON	1122650367	3222389960	XimenaH
6	AXEL SANTIAGO ZAPATA APARICIO	1123117755	CHERY ALEXANDRA APARICIO	1123114585	3170674365	Alexandra
7	AYLEN ELISABETH LOPEZ ROMERO	1123117730	ZULMA LILIANA ROMERO LOPEZ	1125878857	3229533508	Zulma A.
8	DHARA NICOLE CRISTANCHO SILVA	1123117711	ALBA LUZ SILVA GONZALEZ	1123115537	3114813749	Alba silva
9	EHILAN RUBEN GUZMAN BRICEÑO	1123516440	JEISON LEONARDO GUZMAN SARASTI	1006838455	3142290446	Jeisonleonard
10	EITHAN GAEL ORTIZ VELASQUEZ	1123117786	SHARON MICHELL VELASQUEZ ZULUAGA	1122133200	3118836977	Sharon
11	HANNA ISABEL PARRA FORERO	1123117685	JUANA MICAL FORERO SIERRA	1002711481	3185029698	Juana Forero
12	IAN STIVEN MARTINEZ HERNANDEZ	1122543680	LUISA FERNANDA HERNANDEZ	1122509091	3115866482	Luisa H.
13	KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	1122922653	KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	1122922653	3124436299	Nicol Lopez
14	LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	1006838318	LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	1006838318	3223582355	Laura Saldaña
15	LUCY VALERIA CESPEDES GAMBOA	1123117645	YURY YARITZA GAMBOA RODRIGUEZ	1123561687	3160747072	Yuri Yarita
16	MADELYN SAMANTHA SAAVEDRA ACOSTA	1123117816	YENIFER ALEJANDRA ACOSTA	1123114236	3123663213	¡Alejandra!
17	MILAGROS ALARA MARTINEZ ALVAREZ	1123117821	BHITNEY VALENTINA ALVAREZ	1123114805	3172680021	VALENTINA
18	THIAGO ACERO OICATA	1121987433	LEDYS YOHANA OICATA	1013644785	3118020327	Yohana Oicata
19	VALERY ANGELA VICTORIA CORREDOR	1125011312	KAREN DAYANA VICTORIA CORREDOR	1124995217	3209757093	Karen C.
20	YULIETH VICTORIA MORA GOITIA	1123117511	RAIZA DEL CARMEN GOITIA SUAREZ	7227218	3105879894	Reina

Dufay Egas

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS SAN CARLOS 2 **FECHA:** 28-04-26

ACTIVIDAD: SIMULACIO de evacuación **TEMA** SIMULACIO

LUGAR DE REUNION SAN CARLOS 2

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ALANA SOFIA RINCON VARGAS	1123117684	JESSICA KATHERINE VARGAS PEREZ	1123115957	3209804015	Jessica
2	ARIANA ISABELLA JAIMES VARGAS	1123117414	CLARA PATRICIA PEREZ	31031811	3209804015	clara Patricia
3	BRIANNA ANTONELLA VILLA ROJAS	1122149837	JESICA PAOLA ROJAS LUNA	1063619210	3114740689	Jessica Rojas
4	CALEB ELISEO CARDENAS CARRILLO	1123117613	NELLY ALEJANDRA CARDENAS CARRILLO	1122121350	3223040753	
5	DILAN ESTIVEN OTALORA PARRA	1123117554	LEIDY VIVIANA PARRA HERRERA	1123116278	3212347790	
6	EDINSON GUILLERMO CAGUEÑO PACHECO	1122149411	ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	3112720295	Angie C.
7	EILYN NAHIARA VILLA BOHORQUEZ	1123117588	ANYEL YULIXA BOHORQUEZ RAMOS	1007153489	3238081742	Anyel B.
8	EMILY VICTORIA MORALES NIÑO	1123117624	ALBA ASUCENA NIÑO SUAREZ	1122237800	3132708896	Asucena
9	HANNA VICTORIA RESTREPO GUATIBONZA	1122543625	YOVANA ROCIO GUATIBONZA SUAREZ	1123513191	3125762209	Yovana G.
10	HELLEN ARIANNA SILVA QUEVEDO	1123117621	JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	3188973378	Julia Q.
11	JHOEL ISAAC CRISTANCHO CAGUEÑO	1123117716	ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	3112720295	Angie C.
12	JOSEPH DAHIAN DURAN RUIZ	1123117691	YENNY MARCELA RUIZ RODRIGUEZ	1121912629	3144284333	Marcela Ruiz
13	JOSSE DAVID JIMENEZ MOLINA	1123117673	YENIFER TATIANA MOLINA JIMENEZ	1123115584	3123102659	Yenifer Molina
14	KEILYN AYANNA SILVA QUEVEDO	1123117622	JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	3188973378	Julia Q.
15	KENDRICK YOEL VARGAS AGUILAR	1123117617	DERLY YAMILE AGUILAR PIÑEROS	1120579430	3223468110	Yamile
16	LIAM JERONIMO RINCON CASTRO	1123117649	XIOMARA ALEJANDRA CASTRO VELASQUEZ	1006697306	3169364364	Xiomara Castro
17	THIAGO RAMIREZ AGUIRRE	1123117636	YULIETH DANIELA AGUIRRE PADILLA	1123116789	3175801319	Yulieth A.
18	WILMAR ALEXANDER LOPEZ CARDOZO	1123117558	MARLY CARDOZO GONZALEZ	1123114760	3228455673	Marly Gonzalez
19	YAELIS CANTILLO RAMOS	1049894190	YAELIS CANTILLO RAMOS	1049894190	3212370656	Yaelis C.
20	YEILIS CANTILLO RAMOS	1049901707	MARIANA VANNESA CANTILLO RAMOS	1049895339	3219229458	Mariana

Dulfay Rojas

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO: 50006042026**	**UDS: SAN CARLOS 1**
HORA: **8:30 A.M A 11:00 A.M** **1:30 PM A 2:00 PM** **4:00 PM A 600 PM**	**FECHA: 29/04/2026**
LUGAR: San Carlos 1	**TEMA: Simulacro de evacuación**
POBLACIÓN OBJETO: : Niños y niñas de 0 a 2 años 11 meses, mujeres gestantes y sus acudientes quienes participan del programa	
OBJETIVO:	La actividad se desarrolló con el fin de fortalecer en toda la comunidad educativa las habilidades de respuesta ante emergencias, promoviendo conductas seguras como mantener la calma, seguir instrucciones y evacuar de manera ordenada hacia el punto de encuentro.

AGENDA

1. Bienvenida y saludo inicial.
2. dinámica de integración.
3. Desarrollo del tema socialización de póliza
4. Actividad pedagógica con las familias y los niños, gestantes

DESARROLLO: el Agente Educativo y el Auxiliar Pedagógico de cada una de las unidades (1, 2 y 3) realizaron una orientación directa a los niños y niñas, explicando paso a paso el procedimiento de evacuación. Se enfatizó en normas básicas de seguridad como: mantener la calma en todo momento, evitar correr, no gritar, no devolverse por objetos personales y seguir únicamente las indicaciones del adulto responsable. Asimismo, se recordaron las rutas de evacuación y la ubicación del punto de encuentro.

Ejecución (activación y desplazamiento):
A la hora establecida, se realiza los pitazos, dando inicio al simulacro. Inmediatamente, el Agente Educativo de cada unidad organizó al grupo en fila, ubicándose al frente para liderar la salida, mientras el Auxiliar Pedagógico se posicionó en la parte posterior, verificando que ningún niño o niña quedara .

Durante el recorrido por las rutas de evacuación, se mantuvo un desplazamiento continuo, ordenado y sin aglomeraciones. Se garantizó el acompañamiento permanente,

control del grupo y cumplimiento de las normas establecidas, evitando situaciones de riesgo.

Punto de encuentro (verificación y control):
Al llegar al punto de encuentro, los grupos fueron ubicados en un espacio seguro previamente definido. El Agente Educativo, con apoyo del Auxiliar Pedagógico, realizó el conteo y verificación de los participantes mediante listado, confirmando la presencia total de los niños y niñas de cada unidad.

De igual manera, se verificó que las instalaciones hubieran sido evacuadas en su totalidad, reportando novedad de "sin personas al interior". Finalmente, se mantuvo al grupo organizado mientras se daban las indicaciones de cierre del simulacro.

ACUERDOS Y COMPROMISOS:

- Fortalecer la socialización de las rutas de evacuación con todos los usuarios y el personal de las unidades 1, 2 y 3.

- Realizar capacitaciones periódicas enfocadas en la atención de emergencias, haciendo énfasis en la importancia de mantener la calma.

. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD:

- Se logró la evacuación completa de los participantes en forma ordenada y segura.

- La población atendió adecuadamente la instrucción de mantener la calma durante la emergencia simulada.

- Se identificó una buena respuesta por parte de los niños, niñas y el personal de apoyo.

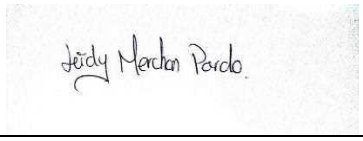
Evidencias Fotograficas:









Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
• Socializar nuevamente con toda la comunidad educativa las rutas de evacuación y el punto de encuentro. • Realizar refuerzos pedagógicos sobre la importancia de mantener la calma durante una emergencia.	LEIDY MERCHAN CAROLINA DUARTE	29/04/2026
TALENTO HUMANO	**CARGO**	**FIRMA**
LEIDY MERCHAN CAROLINA DUARTE	AGENTE EDUCATIVO AUXILIAR PEDAGOGICO	

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS SAN CARLOS 1

ACTIVIDAD: Pedagogicas

LUGAR DE REUNION UDS SAN CARLOS 1

FECHA: 29-04-26

TEMA Simulacro de Evacuacion

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ABDRIEL ISAAC GUTIERREZ VARGAS	1123117819	HELEN DAYANA GUTIERREZ VARGAS	1120867030	322 9263407	Helen Gutierrez
2	ANDRES KALETH BRAUSIN GUTIERREZ	1123117776	ROCIO DEL PILAR GUTIERREZ CIFUENTES	1123114104	3182526202	Rocio Gutierrez
3	ASHLEY MARIAM ROCHA GONZALEZ	1123117746	MICHELL DAYANA GONZALEZ	1123114578	3222916674	Michell Gonzalez
4	DIANA MARCELA PRECIADO VALENCIA	1004620824	DIANA MARCELA PRECIADO VALENCIA	1004620824	3213737879	D.ana P
5	DILAN MATIAS MONTOYA ROMERO	1144726930	SAHIAN SHARIK ROMERO HINCAPIE	1123140173	3507473647	Shalvik R
6	DULCE MARIA ZAPATA BARRAZA	1122543210	MARIAHELYZ PATRICIA ZAPATA BARRAZA	1122508822	3133331442	Marhelyz Zapata.
7	EIMY GISELL MARROQUIN MARTINEZ	1123117775	YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	1193033118	3124532949	Yeimy Martinez
8	ERICK GAEL SOZA AGUDELO	1123117623	MARIA LUCIA RAMOS AGUDELO	1006718596	3118838446	Maria Ramos
9	EYLEEN NATHALY PEÑA RUIZ	1120840041	EYLEEN NATHALY PEÑA RUIZ	1120840041	3212648386	Nathaly Ruiz
10	GENEZARETH SOFIA MARROQUIN MARTINE	1123117566	YEIMY LILIANA MARTINEZ GARZON	1193033118	3124532949	Yeimy Martinez
11	HAILEYN ROUUS GARCIA CADENAS	1121986077	YENIFER YORGELIS CADENAS ZAMBRANO	SD	3117253220	
12	IKER SANTIAGO GUARNIZO ESQUIVEL	1123117614	FRANCY YULIETH ESQUIVEL ORTIZ	1120875176	3214705493	Francy Ortiz
13	ITAN GAEL DURAN GONZALEZ	1123117770	LUZ DELLY GONZALEZ GAITAN	31031899	3203240286	Luz G.
14	LEIDY JASMIN PARRA SERRANO	1121929491	LEIDY JASMIN PARRA SERRANO	1121929491	311 2260341	Leidy Parra.
15	LUISA FERNANDA IBARGUEN SANCHEZ	1037122347	LUISA FERNANDA IBARGUEN SANCHEZ	1037122347	3204925063	Luisa Ibarguen
16	LUZ MARI VELEZ GONZALEZ	1007730044	LUZ MARI VELEZ GONZALEZ	1007730044	3153088138	Luz MARY V.
17	MARIA VICTORIA ZARATE LLORENTE	1123117647	YULIANA YORENTE DIAZ	1063145173	3143894325	Yuliana.
18	MIA ISABELLA GARCIA GONZALEZ	1123455391	YURI DANIELA GARCIA MELO	1120864217	3103222131	Daniela Garcia
19	NAZLY VALERIA PINILLA ACUÑA	1123117800	YURI KATERINE ACUÑA CASTRO	1006779947	3124913655	Katherine
20	YINETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1051746185	YINETH RODRIGUEZ RODRIGUEZ	1051746185	3228587611	Yineth

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Leidy Yohana Merchan P

CC: 1121 833 903

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS SAN CARLOS 1

ACTIVIDAD: Pedagogica

LUGAR DE REUNION _UDS SAN CARLOS 1

FECHA: 29-04-26

TEMA Simulacro de evacuacion

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ANDERSON FELIPE OROBIO ORDOÑEZ	1123117714	YENI MARITZA ORDOÑEZ FUENTES	1006978054	3132265294	Yeny M
2	ANDREA SALOME MOYANO VIVANCO	1121987805	WENDY VANESA VIVANCO VERGARA	1121973212	3204765626	Wendy
3	ANDRI DAYANA GOMEZ VELEZ	1123117482	ELVIA HORTENSIA MORALES RODRIGUEZ	38795307	3105879353	Elvia Morales
4	ANGEL EMILIANO SANCHEZ CHAVARRO	1123117735	LINA MARCELA CHAVARRO GUTIERREZ	1123114256	3214328129	LINA CHAVARRO
5	DEYKER NIKOLAS PEREZ CARABALI	1244828624	YANICELA CARABALI VALENCIA	1121867410	3153169595	Yanicela C
6	DULCE VICTORIA RINCON ROJAS	1123117731	YESSICA ANDREA ROJAS CHAVEZ	1123115714	3227980021	
7	IVAN JHIVANY BERNAL MURILLO	1123117488	MARTHA LILIANA MURILLO GONZALEZ	11231157952	312 4613820	Martha murillo
8	JOSEPH DAVID PEREZ MONTENEGRO	1116618328	DIONISIA MARIA DE LEON LOPEZ	57171572	3219868593	Dionisia
9	JUAN PABLO ARDILA LOMBANA	1121985494	GLADIS YULIETH LOMBANA SUA	1006874460	3162901596	Julieth Sua
10	LETZY NAOMI RIAÑO	1120590748	GICELA RIAÑO	1214264820	3112911238	Gicela Riaño
11	LIAN ALEXANDER CARRILLO CASTILLO	1123117707	ALEXA DEL VALLE CASTILLO GONZALEZ	27948420	3118834487	Alexa C
12	JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	1121871901	JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	1121871901	3112081552	
13	MELEK SOFIA MONTENEGRO DE LEON	1123117788	DIONISIA MARIA DE LEON LOPEZ	57171572	3219868593	Dionisia
14	MILAN SANTIAGO ORJUELA CARRILLO	1123117710	NERVIS MARIA CARRILLO CEDEÑO	SD	3178898016	Nervis
15	NAHOMY SOFIA URBANEJA SAUREZ	1123117737	LINA MARIA SUAREZ RODRIGUEZ	1123114455	3169199416	Lina Suarez
16	NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	1123406084	NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	1123406084	3142272599	Nayerlis
17	RONALDO RIAÑO RAMIREZ	1123516432	DIANA ELIZABETH RAMIREZ MORA	1123115700	3102343139	Diana R
18	SAMARA TRIVIÑO MARTINEZ	1123117668	SULMA JASBLEIDY MARINEZ SANABRIA	1122117192	3123453313	Sulma Martinez
19	SNEIDER DAVID HEREDIA JAIME	1029971391	MARIA JOSE JAIMES PADILLA	SD	3205400330	Maria J
20	YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	11234366618	YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	11234366618	310 3410891	Yurian Cl

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Leidy Yohana Merchan P.
CC:1121 853 903

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS SAN CARLOS 1

ACTIVIDAD: Pedagogica

LUGAR DE REUNION UDS SAN CARLOS 1

FECHA: 29-04-26

TEMA Simulacro de Evacuación

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ABEL DAVID TORRES PAJARO	1123117741	DAYANA CAROLINA PAJARO VERGARA	1121975112	3229405688	Dayana Pajaro
2	ADRIAN MATEO VELACO TORRES	1095849359	ELIZABETH RODRIGUEZ PEREZ	40373615	3213508230	
3	ANA VALERIA MARTINEZ CRISTANCHO	1123117503	ANGELICA MARIA CRISTANCHO SEANZ	31031861	3122613691	Angelica cristancho
4	AXEL ANDRES HERNANDEZ ROMERO	1123117761	MADELAN ROMERO ORTIZ	1006779666	3164247448	madelan R
5	AYLIN MARIANA DIAZ LASSO	1123117681	JENNIFER ALEXANDRA LASSO HERNANDEZ	1109410637	3117888197	Jennifer lasso
6	DILAN YAIR OVIEDO CRISTANCHO	1123117502	LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	1123114806	3204308610	luz Mary C.
7	DUVAN ELIAS ORDOÑEZ RAMIREZ	1123117748	ERICA RAMIREZ PERDOMO	1117837000	3203713291	Erikaramirez
8	ELIAN GAEL BAENA PARRA	1123117815	YIRLENY ALEXANDRA PARRA MARIN	1121148957	3208746654	Alexandra Parra
9	ELIEZER ISAAC FONSECA RUIZ	1029970577	LORENA ESMERALDA RUIZ MUÑOZ	1123116313	3223245039	Esmeralda R.
10	ELIAM NICOLAS MAHECHA CLAVIJO	1123117761	YERINDEL ALEXANDRA CLAVIJO BARBOSA	1123116612	3203838069	Yerinde C
11	JENNY ALEXANDRA GUTIERREZ YARA	1006838669	JENNY ALEXANDRA GUTIERREZ YARA	1006838669	3223443105	Alexa C
12	KATALELLA MICHEL MORELO FAJARDO	1029970663	LAUREN CAMILA FAJARDO	1007672904	3222643298	lauren Fajardo
13	LAIA CATTALEYA CRUZ MOLINA	1123823379	BLEIDY YARLEDI MOLINA ALFONSO	1123802751	3143176683	Bleidy molina
14	MARIA JOSE MORA GALINDO	1123454456	ALEJANDRA KATTERINE GALINDO CALDERO	1121939318	3222095030	Alejandra
15	MARTHA LUCIA GUAJE GONZALEZ	1123117654	GINA PAOLA GONZALEZ BUITRAGO	1122129555	3202590100	Gina Gonzalez
16	MILAN SANTIGO RENZA MUÑOZ	1122149358	ANDREA PAOLA MUÑOZ MANRIQUE	1122132874	3108882056	Andrea Muñoz
17	MARIHAM MISHEL GUEVARA MONTERO	1123117824	YULIANA ISABEL MONTERO GARCIA	106390063	3203334742	Yuliana
18	SAMUEL DAVID BELTRAN CASTAÑEDA	1123117634	KAROL SOFIA CASTAÑEDA MARTINEZ	1120959683	3124738914	Sofia Martinez
19	THIAGO MATIAS TUNJANO CRISTANCHO	1122149454	LUZ MARY CRISTANCHO SAENZ	1123114806	3219480478	luz Mary C.
20	THIAGO DANIEL MEZA ALVAREZ	1145739309	DAYANNY ELISMAR ALVAREZ PEREIRA	32092463	3247788293	Dayanny
21	TYFANNY SAMARA BUSTOS VELEZ	1123117596	BLANCA NUBIA VELEZ GOMEZ	1122124726	3118315013	Blanca Velez

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Leidy Yoana Morchan P

C: 1121853908

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO: 50006042026**	**UDS: SAN CARLOS 1**
HORA: 1:30 PM A 2:00 PM	**FECHA: 29/04/2026**
LUGAR: San Carlos 1	**TEMA: Socialización de póliza de participantes nuevos**
POBLACIÓN OBJETO: Usuarios nuevos del programa pertenecientes a las unidades 1, 2 y 3, quienes participaron en la socialización de la póliza, con el fin de conocer sus beneficios, coberturas y el uso adecuado de los servicios ofrecidos.	
OBJETIVO:	Brindar a los usuarios nuevos del programa una comprensión clara y completa de la póliza, sus beneficios, coberturas y condiciones, promoviendo el uso adecuado de los servicios, resolviendo dudas y fortaleciendo su confianza y seguridad frente a los procesos del programa.

AGENDA

1. Bienvenida y saludo inicial.
2. dinámica de integración.
3. Desarrollo del tema socialización de póliza
4. Actividad pedagógica con las familias y los niños, gestantes

DESARROLLO: durante los encuentros de la unidad de servicio san Carlos 1, se llevó a cabo la socialización de la póliza dirigida a la usuaria nueva del programa, Yurian yirley Clavijo Barbosa, perteneciente a la u.a 2.
la agente educativa realizó una explicación detallada de cada uno de los beneficios, coberturas y alcances de la póliza, asegurando que la información fuera clara, comprensible y pertinente para todos los asistentes.
asimismo, se brindó un espacio para la resolución de dudas e inquietudes, promoviendo la participación de los usuarios, quienes expresaron sus preguntas frente al tema. la agente educativa enfatizó la importancia de conocer la póliza, sus condiciones y el uso adecuado de sus beneficios, con el fin de garantizar el acceso oportuno a los servicios ofrecidos por el programa.

ACUERDOS Y COMPROMISOS:

- Las familias se comprometen a leer y comprender la información brindada sobre la póliza.

- Informar de manera inmediata a la agente educativa en caso de presentarse algún accidente.

. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD:

Se logró la socialización efectiva de la póliza con los usuarios nuevos del programa, garantizando la comprensión de sus beneficios, coberturas y alcances. Los participantes mostraron interés y participación durante el encuentro, formulando preguntas y resolviendo inquietudes relacionadas con el tema.

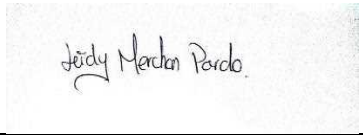
Evidencias Fotograficas:









Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Los usuarios se comprometen a revisar y tener presente la información socializada sobre la póliza, sus beneficios y condiciones.	LEIDY MERCHAN CAROLINA DUARTE	26/04/2026
TALENTO HUMANO	**CARGO**	**FIRMA**
LEIDY MERCHAN CAROLINA DUARTE	AGENTE EDUCATIVO AUXILIAR PEDAGOGICO	

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS SAN CARLOS 1

ACTIVIDAD: Socialización de Polizа

LUGAR DE REUNION _UDS SAN CARLOS 1

FECHA: 29-04-26

TEMA Socialisación de Polizа

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ANDERSON FELIPE OROBIO ORDOÑEZ	1123117714	YENI MARITZA ORDOÑEZ FUENTES	1006978054	3132265294	Jan y M
2	ANDREA SALOME MOYANO VIVANCO	1121987805	WENDY VANESA VIVANCO VERGARA	1121973212	3204765626	Wendy
3	ANDRI DAYANA GOMEZ VELEZ	1123117482	ELVIA HORTENSIA MORALES RODRIGUEZ	38795307	3105879353	Elvia Morales
4	ANGEL EMILIANO SANCHEZ CHAVARRO	1123117735	LINA MARCELA CHAVARRO GUTIERREZ	1123114256	3214328129	LINA CHAVARRO
5	DEYKER NIKOLAS PEREZ CARABALI	1244828624	YANICELA CARABALI VALENCIA	1121867410	3153169595	Yanicela C
6	DULCE VICTORIA RINCON ROJAS	1123117731	YESSICA ANDREA ROJAS CHAVEZ	1123115714	3227980021	
7	IVAN JHIVANY BERNAL MURILLO	1123117488	MARTHA LILIANA MURILLO GONZALEZ	11231157952	312 4613820	Martha murillo
8	JOSEPH DAVID PEREZ MONTENEGRO	1116618328	DIONISIA MARIA DE LEON LOPEZ	57171572	3219868593	DIONISIA
9	JUAN PABLO ARDILA LOMBANA	1121985494	GLADIS YULIETH LOMBANA SUA	1006874460	3162901596	Julieth Sua
10	LETZY NAOMI RIAÑO	1120590748	GICELA RIAÑO	1214264820	3112911238	Gicela Riaño
11	LIAN ALEXANDER CARRILLO CASTILLO	1123117707	ALEXA DEL VALLE CASTILLO GONZALEZ	27948420	3118834487	Alexa C
12	JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	1121871901	JESSICA MAYERLY BARRERA VARON	1121871901	3112081552	
13	MELEK SOFIA MONTENEGRO DE LEON	1123117788	DIONISIA MARIA DE LEON LOPEZ	57171572	3219868593	DIONISIA
14	MILAN SANTIAGO ORJUELA CARRILLO	1123117710	NERVIS MARIA CARRILLO CEDEÑO	SD	3178898016	Nervis
15	NAHOMY SOFIA URBANEJA SAUREZ	1123117737	LINA MARIA SUAREZ RODRIGUEZ	1123114455	3169199416	Lina suarez
16	NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	1123406084	NAYERLIS PAOLA RUIZ PINEDA	1123406084	3142272599	Nayerlis
17	RONALDO RIAÑO RAMIREZ	1123516432	DIANA ELIZABETH RAMIREZ MORA	1123115700	3102343139	Diana R
18	SAMARA TRIVIÑO MARTINEZ	1123117668	SULMA JASBLEIDY MARINEZ SANABRIA	1122117192	3123453313	sulma Martinez
19	SNEIDER DAVID HEREDIA JAIME	1029971391	MARIA JOSE JAIMES PADILLA	SD	3205400330	Maria J
20	YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	11234366618	YURIAN YIRLEY CLAVIJO BARBOSA	11234366618	310 3410891	Yurian Cl

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Leidy Yohana Merchan P.
CC:1121 853 903

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO: 50006042026**	**UDS: SAN CARLOS 2**
HORA: 9:30AM A 9:45AM **2:30PM A 2:45PM** **5:00PM A 5:15PM**	**FECHA: 07/04/2026**
LUGAR: SAN CARLOS 2	**TEMA: SOCIALIZACIÓN POLIZA PARTICIPANTES NUEVOS**
POBLACIÓN OBJETO: Niños y niñas de 0 a 2 años 11 meses, mujeres gestantes y sus acudientes quienes participan del programa.	
OBJETIVO:	Socializar la póliza de seguros con el fin de garantizar su comprensión y adecuado manejo en beneficio de los niños de la Unidad de servicio san Carlos 2.

AGENDA:

1. Saludo y bienvenida
2. Socialización Póliza

DESARROLLO:

El día 07 de Abril de 2026 en la unidad de servicio san Carlos 2, mediante el encuentro , la agente educativa brinda un cordial saludo a los participantes y sus acudientes, donde se realiza la socialización de la poliza a los participantes, dando a conocer el objetivo de esta póliza que es proteger a los participantes en algún tipo de riesgo. Se aclara que la póliza se encuentra activa desde el momento que el participante ingresa al programa y se cancela cuando el participante se retira. Dejando claridad que el único beneficiario de esta póliza es el participante vinculado a la modalidad del programa.

Se da por terminada la reunión agradeciendo a los participantes por el compromiso. Durante la socialización se permite la participación activa de las familias, resolviendo dudas relacionadas.

Evidencias Fotograficas:









Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Las familias se comprometen a leer detenidamente y verificar los riesgos que cubre la póliza, asegurándose de comprender las condiciones, alcances y responsabilidades establecidas en la misma.	DULFAY ROJAS ALEXANDRA SERRANO	07/04/2026
TALENTO HUMANO	**CARGO**	**FIRMA**
DULFAY ROJAS ALEXANDRA SERRANO	AGENTE EDUCATIVO AUXILIAR PEDAGOGICO	Dulfay Rojas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Juridica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS SAN CARLOS 2 **FECHA:** 7-04-26.

ACTIVIDAD: Socialización Poliza. participantes NUEVOS. **TEMA** Poliza participantes NUEVOS

LUGAR DE REUNION SAN CARLOS 2

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ADAHARA ISABELLA ORTIZ NARANJO	1123117768	NUVIA MARIBEL MANCIPE	40505846	3202027941	Maribel
2	ANA KATHERINE USECHE HERRERA	1123115952	ANA KATHERINE USECHE HERRERA	1123115952	3153085703	Ana Useche
3	ASHLE CATALEYA SOSA AGUDELO	1123117805	DIANA MARCELA SOZA AGUDELO	1122921394	3124675020	Marcela Soza
4	BRIAN ADRIEL MARTINEZ CASTILLO	1123117754	BRAYAN MARTINEZ	1123116472	3143858866	
5	DIANA CAROLINA ROJAS CURREA	1120386302	DIANA CAROLINA ROJAS CURREA	1120386302	3168631031	Diana Carolina
6	DORIS JANETH LOPEZ COMBA	1121886627	DORIS JANETH LOPEZ COMBA	1121886627	3118899170	Doris Lopez
7	DULCE MARIA BAEZ MEDINA	1122544469	HILDA FERNANDA MEDINA OVIEDO	1121928282	3142771075	Fernanda Medina
8	JOHAN SEBASTIAN BETANCOUR PIRAVAN	1123117738	DARLING GISELT PIRAVAN ALVAREZ	1122523137	3227724169	Darling
9	KEILER GAEL VACA SANTAELLA	1123117791	MILLENY NAILE SANTAELLA GUDIÑO	5963785	3229293543	Milleny S.
10	KEVIN JHOSUE PEREZ MUÑOZ	1123117662	KEYLA YOHANA MUÑOZ CASADIEGOS	1090992282	3204912711	Keyla muñoz
11	MARIA SALOME VELASQUEZ RAMIREZ	1123117783	MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ RAMIREZ	1006533885	3203342351	Maria V
12	MELANY OBANDO MENDOZA	1123569269	WENDY DAYANA MENDOZA DIAZ	1037121664	3219353524	Wendy M.
13	MIA ANTONELLA BARRETO MENDOZA	1123117785	HEIDY ALEJANDRA MENDOZA RODRIGUEZ	1007206595	3114740191	Alejandra
14	MIA GABRIELA SANCHEZ PEÑUELA	1123117795	DURLEY PEÑUELA MELO	1234788323	3163481363	Durley Peñuela
15	MIA ISABELLA CUCUÑAME VELASQUEZ	1120877559	YICETH DAYANA VELASQUEZ RINCON	1122116211	3014128921	Dayana Velasquez
16	NAZLY ISABELLA RODRIGUEZ MONTENEGRO	1123117793	LAURA DANIELA MONTENEGRO GARCIA	11231146333	3223196517	
17	SHAIRA SOFIA VELASQUEZ RAMIREZ	1115920800	MARIA ALEJANDRA VELASQUEZ RAMIREZ	1006533885	3203342351	Maria V
18	THIAGO SAMUEL VELASQUEZ VELASQUEZ	1123117782	ANGELICA MERARI VELASQUEZ BEJARANO	1006656197	3223024525	Angelica V.
19	VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	1123117786	VALENTINA CASTAÑEDA ROMERO	1123117786	3167877759	Valentina C.
20	ZAIRA ISABELLA RAMOS RIVERA	1123117573	ROSMIRA RIVERA BARRIOS	1051444326	3142115125	Rosmira

Dulfay Rojas S.

Responsable de la unidad de servicio y No cedula

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS SAN CARLOS 2 **FECHA:** 7-04-26

ACTIVIDAD: Socialización Polza. **TEMA** Polza participantes nuevos

LUGAR DE REUNION

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ANGEL ADRIAN GUZMAN BRISEÑO	1123516618	JEISON LEONARDO GUZMAN SARASTI	1006838455	3142290446	Jeisonleonard
2	ADHARA ISABELLA SILVA GUTIERREZ	1123823748	SIRLEY GUTIERREZ APONTE	1118828687	3232989835	Sirley G.
3	ARAINIS LUCIA REINA GRAU	1123117610	YULIS JOHANA GRAU ALMANZA	1193525401	3233944137	Yulis Grau
4	ASTRID CAROLINA RIOS ROA	1121861768	ASTRID CAROLINA RIOS ROA	1121861768	3112022598	Astrid Carolina
5	AXEL JERONIMO AMADO HERRERA	1123117616	XIMENA PATRICIA HERRERA PABON	1122650367	3222389960	Ximena H.
6	AXEL SANTIAGO ZAPATA APARICIO	1123117755	CHERY ALEXANDRA APARICIO	1123114585	3170674365	Alexandra
7	AYLEN ELISABETH LOPEZ ROMERO	1123117730	ZULMA LILIANA ROMERO LOPEZ	1125878857	3229533508	Zulma H.
8	DHARA NICOLE CRISTANCHO SILVA	1123117711	ALBA LUZ SILVA GONZALEZ	1123115537	3114813749	Albasilva
9	EHILAN RUBEN GUZMAN BRICEÑO	1123516440	JEISON LEONARDO GUZMAN SARASTI	1006838455	3142290446	Jeisonleonard
10	EITHAN GAEL ORTIZ VELASQUEZ	1123117786	SHARON MICHELL VELASQUEZ ZULUAGA	1122133200	3118836977	Sharon.
11	HANNA ISABEL PARRA FORERO	1123117685	JUANA MICAL FORERO SIERRA	1002711481	3185029698	Juana Forero
12	IAN STIVEN MARTINEZ HERNANDEZ	1122543680	LUISA FERNANDA HERNANDEZ	1122509091	3115866482	Luisa M
13	KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	1122922653	KAREN NICOL LOPEZ BAQUIRO	1122922653	3124436299	Nicol 2025
14	LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	1006838318	LAURA CAMILA SALDAÑA CUBIDES	1006838318	3223582355	Laura Saldaña
15	LUCY VALERIA CESPEDES GAMBOA	1123117645	YURY YARITZA GAMBOA RODRIGUEZ	1123561687	3160747072	Yuri Yaritza
16	MADELYN SAMANTHA SAAVEDRA ACOSTA	1123117816	YENIFER ALEJANDRA ACOSTA	1123114236	3123663213	¡Alejandra!
17	MILAGROS ALARA MARTINEZ ALVAREZ	1123117821	BHITNEY VALENTINA ALVAREZ	1123114805	3172680021	VALENTINA
18	THIAGO ACERO OICATA	1121987433	LEDYS YOHANA OICATA	1013644785	3118020327	Yohana Oicata
19	VALERY ANGELA VICTORIA CORREDOR	1125011312	KAREN DAYANA VICTORIA CORREDOR	1124995217	3209757093	Karen C.
20	YULIETH VICTORIA MORA GOITIA	1123117511	RAIZA DEL CARMEN GOITIA SUAREZ	7227218	3105879894	Raiza

Dayan Rojas

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS SAN CARLOS 2 **FECHA:** 7-04-26.

ACTIVIDAD: Socialización Poliza. **TEMA** Poliza participantes NUEVOS.

LUGAR DE REUNION SAN CARLOS 2

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ALANA SOFIA RINCON VARGAS	1123117684	JESSICA KATHERINE VARGAS PEREZ	1123115957	3209804015	
2	ARIANA ISABELLA JAIMES VARGAS	1123117414	CLARA PATRICIA PEREZ	31031811	3209804015	
3	BRIANNA ANTONELLA VILLA ROJAS	1122149837	JESICA PAOLA ROJAS LUNA	1063619210	3114740689	
4	CALEB ELISEO CARDENAS CARRILLO	1123117613	NELLY ALEJANDRA CARDENAS CARRILLO	1122121350	3223040753	
5	DILAN ESTIVEN OTALORA PARRA	1123117554	LEIDY VIVIANA PARRA HERRERA	1123116278	3212347790	
6	EDINSON GUILLERMO CAGUEÑO PACHECO	1122149411	ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	3112720295	
7	EILYN NAHIARA VILLA BOHORQUEZ	1123117588	ANYEL YULIXA BOHORQUEZ RAMOS	1007153489	3238081742	
8	EMILY VICTORIA MORALES NIÑO	1123117624	ALBA ASUCENA NIÑO SUAREZ	1122237800	3132708896	
9	HANNA VICTORIA RESTREPO GUATIBONZA	1122543625	YOVANA ROCIO GUATIBONZA SUAREZ	1123513191	3125762209	
10	HELLEN ARIANNA SILVA QUEVEDO	1123117621	JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	3188973378	
11	JHOEL ISAAC CRISTANCHO CAGUEÑO	1123117716	ANGIE PAOLA CAGUEÑO PACHECO	1123116327	3112720295	
12	JOSEPH DAHIAN DURAN RUIZ	1123117691	YENNY MARCELA RUIZ RODRIGUEZ	1121912629	3144284333	
13	JOSSE DAVID JIMENEZ MOLINA	1123117673	YENIFER TATIANA MOLINA JIMENEZ	1123115584	3123102659	
14	KEILYN AYANNA SILVA QUEVEDO	1123117622	JULIA MILENA QUEVEDO LEGUIZAMON	1006840930	3188973378	
15	KENDRICK YOEL VARGAS AGUILAR	1123117617	DERLY YAMILE AGUILAR PIÑEROS	1120579430	3223468110	
16	LIAM JERONIMO RINCON CASTRO	1123117649	XIOMARA ALEJANDRA CASTRO VELASQUEZ	1006697306	3169364364	
17	THIAGO RAMIREZ AGUIRRE	1123117636	YULIETH DANIELA AGUIRRE PADILLA	1123116789	3175801319	
18	WILMAR ALEXANDER LOPEZ CARDOZO	1123117558	MARLY CARDOZO GONZALEZ	1123114760	3228455673	
19	YAELIS CANTILLO RAMOS	1049894190	YAELIS CANTILLO RAMOS	1049894190	3212370656	
20	YEILIS CANTILLO RAMOS	1049901707	MARIANA VANNESA CANTILLO RAMOS	1049895339	3219229458	

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Powered by CamScanner

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD E1H

CODIGO UDS	5068011437781		NOMBRE UDS:	San Carlos 1	
MES	Abril	DIA 02	NOMBRES Y APELLIDOS:	Yoan Morales	
TIPO DE NOVEDAD	Seguimiento Nutricional.				

DESCRIPCION: El Dia 02/04/2026 Se Realiza. Toma nutricional Al participante. Donde Se Evidencia, Riesgo de. DESnutricion Peso = 5.85 Talla-62.7. P.B= 12. SE Informa a la madre. Que Se realiza Seguimiento nutricional; En 15 Dias; Se Brinda Educacion. Pedagogico Sobre Alimentacion complementaria.

Activacion de ruta: SI ____ NO X

CUAL? ____

Agente Educativo: Jeidy Yohana Merchan

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Daniela Castaneda-

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

CODIGO UDS	5068011437781		NOMBRE UDS:	San Carlos 1	
MES	Abril	DIA 15	NOMBRES Y APELLIDOS:	Yoan Morales	
TIPO DE NOVEDAD	Seguimiento nutricional.				

DESCRIPCION: Se Realiza. de Seguimiento nutricional. Donde Se Peso-5.75 Talla=63 PB= 11.5. Se Realiza. cargue al Cuentame con. Dx De Desnutricion Modera. la madre manifiesta. que El Dia 16/04/2026 tiene. Control de CYD al cual Se le Brindara Acompañamiento. la Agente Educativo Indaga Sobre. la Alimentacion. Durante el Dia, Ella refiere. que no ha Almorzado el Bebe siendo las 3:00pm; Se remite. Informacion a. Psicosocial.

Activacion de ruta: SI X NO ____

CUAL? ____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Daniela Castaneda - Jeidy Merchan

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

CODIGO UDS	5068011437781		NOMBRE UDS:	San Carlos 1	
MES	Abril	DIA 16.	APELLIDOS:	Yoan Morales	
TIPO DE	Acompañamiento Salud				

DESCRIPCION: la Aux. De Enfermeria. Realiza Acompañamiento a la cita. de CyD En El hospital municipal, En donde la Jefe realiza del hospital. realiza la valoracion Junto al Dr Andres Bermudez, En donde refiere En la consulta un Dx. DNT Severa En El. momento del control, realiza a lo cual lo Remiten al Area de urgencia teniendo En cuenta El Dx del menor En El Area. de Urgencias. El Dr Andres Martinez refiere. Para colobora la Informacion y haci Enviar Remision

Activacion de ruta: SI X NO ____

CUAL? Nueva EPS - Comisaria. Para Villavicencio

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Jeidy Merchan - NicoleFernandez - Daniela C.

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

CODIGO UDS	5068011437781		NOMBRE UDS:	San Carlos 1	
MES	Abril	DIA 16	APELLIDOS:	Yoan Morales	
TIPO DE	Acompañamiato En Salud				

DESCRIPCION: Dentro de la conversacion la madre manifiesta. al Equipo Interdisiplinario que. quiere. retirar. al menor del programa, Se persuade Acerca de la Importancia de Garantizar los derechos del menor resaltando que como Eas debemos de repetar nuevamente la Situacion para garantizar. El bienestar del menor Adicionalmente. dentro de la Consulta Dr manifiesta que En el mes de Febrero le. Enviaron unas ordenes Para Entrega del pumply Pero la EPS nunca regreso. las ordenes Autorizadas

Activacion de ruta: SI X NO ____

CUAL? Nueva EPS - Comisaria

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Jeidy Merchan - NicoleFernandez - Daniela C.

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD _____

CODIGO UDS	50680114378 1		NOMBRE UDS:	San Carlos I	CODIGO UDS			NOMBRE UDS:	San carlos I
MES	Abril	DIA 08	NOMBRES Y APELLIDOS:	Dilan Mathia Hon	MES	abril	DIA 08	NOMBRES Y APELLIDOS:	Yoan Stiven Morales
TIPO DE NOVEDAD	Salud Oral	CRECIMIENTO Y DESARROLLO	Hontolg.		TIPO DE NOVEDAD	odontologia		ENFERMEDAD	

DESCRIPCION:

Se le indica a la madre que debera solicitar la cita de salud Oral ya que es importante para el desarrollo del niño, la madre manifiesta que se pondra al dia con la cita del niño

Activacion de ruta: SI_____ NO ✓

CUAL?

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Merchan.

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Sathian Romero.

DESCRIPCION:

Se le realiza compromiso a la madre donde se le indica que debera solicitar la cita de Odontologia ya que el niño tiene 8 meses cumplidos. y de control de crecimiento y desarrollo

Activacion de ruta: SI_____ NO _____

CUAL?

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Merchan

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

CODIGO UDS	50680114378 1		NOMBRE UDS:	San carlos I	CODIGO UDS	50680114378 1		NOMBRE UDS:	San carlos I
MES	Abril	DIA 08	APELLIDOS:	Helen Sofia Montenegro	MES	Abril	DIA 8	APELLIDOS:	Tyranny Bustos
TIPO DE	Vacunas				TIPO DE				

DESCRIPCION:

Se le indica a la madre que la niña tiene vacunas el 6 de abril donde se le informa que es importante para el desarrollo de la niña.

Activacion de ruta: SI_____ NO ✓

CUAL?

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Merchan.

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Dionisia

DESCRIPCION:

Se le realiza compromiso a la madre donde se le indica que debera solicitar la cita de odontologia ya que el niña es importante para el desarrollo.

Activacion de ruta: SI_____ NO ✓

CUAL?

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Merchan

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD

CODIGO UDS: 3068011437781	NOMBRE UDS: San Carlos 1
MES: Abril	DIA: 08-
NOMBRES Y APELLIDOS: Itan Gael Duran	
TIPO DE NOVEDAD: Odontologia	CRECIMIENTO Y DESARROLLO

DESCRIPCION:

Se le realiza compromiso a la madre donde se le indica que debera solicitar la cita de Odontologia ya que el niño cumplio los 6 meses el 1-04-2026.

Activacion de ruta: SI_____ NO X

CUAL?

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Herchan

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Luz Delly Gonzalez. C.

CODIGO UDS: 3068011437781	NOMBRE UDS: San Carlos 1
MES: Abril	DIA: 14
NOMBRES Y APELLIDOS: Andrea Kaleth Bravo Sin	
TIPO DE NOVEDAD: Odontologia	ENFERMEDAD

DESCRIPCION:

Se le indica a la madre que debera solicitar la cita de odontologia ya que el niño cumplio los 6 meses el 14-04-26.

Activacion de ruta: SI_____ NO _____

CUAL?

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Herchan.

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Rocio Gutierre

CODIGO UDS: 3068011437781	NOMBRE UDS: San Carlos 1
MES: Abril	DIA: 14
NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Preciado	
TIPO DE: Odontologia	

DESCRIPCION:

Se le indica a la madre la importancia de asistir a odontologia durante el embarazo, se le indica que debera realizar la solicitud de cita de odontologia

Activacion de ruta: SI_____ NO X

CUAL?

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Herchan

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Diana Marcela Preciado V

CODIGO UDS: 3068011437781	NOMBRE UDS: San Carlos 1
MES: Abril	DIA: 13
NOMBRES Y APELLIDOS: Haleyn Garcia	
TIPO DE: Salud Oral	

DESCRIPCION:

Se le indica a la madre que debera solicitar la cita de salud oral ya que es importante para el desarrollo de la niña, la madre manifiesta que se pondra al dia con la cita de la niña.

Activacion de ruta: SI_____ NO A

CUAL?

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Herchan.

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD _____

CODIGO UDS				NOMBRE UDS:		CODIGO UDS				NOMBRE UDS:	
MES	Abril	DIA	08	NOMBRES Y APELLIDOS:	Yoan Morales	MES	Abril	DIA	15	NOMBRES Y APELLIDOS:	Yoan Morales
TIPO DE NOVEDAD	Seguimiento Nutricional.					TIPO DE NOVEDAD	Seguimiento Nutricional				

DESCRIPCION: Dentro del Encuentro Grupal se realiza Primera Toma Nutricional, y se Evidencia. PESO= Talla P.B- la Made Manifiesta. Que el Menor presenta un Dx. Sindrome de Mala Absorcion Se realiza. Cargue al cuentame. Donde se Evidencia Dx.

Activacion de ruta: SI X NO ____

CUAL? Nueva EPS

DESCRIPCION: Se realiza Toma de Seguimiento Nutricional. Donde se Evidencia PESO= talla- P.B- Se realiza cargue al cuenta. con Dx. Se dan recomendaciones Sobre Educacion Alimentaria, y se recalca que EAS continua realizando seguimiento.

Activacion de ruta: SI ____ NO X

CUAL? ____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Daniela Castañeda

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Daniela Castañeda.

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

CODIGO UDS				NOMBRE UDS:		CODIGO UDS				NOMBRE UDS:	
MES	Abril	DIA	16	APELLIDOS:	Yoan Morales	MES	Abril	DIA	16	APELLIDOS:	Yoan Morales
TIPO DE	Acompañamiento en salud					TIPO DE	Acompañamiento en salud				

DESCRIPCION: LA AUX DE ENFERMERIA RENUVA ACOMPAÑAMIENTO A ATA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL HOSPITAL MUNICIPAL, EN DONDE LA ENFERMERA JEFE DEL HOSPITAL REALIZA LA VALORACIÓN JUNTO AL DR ANDÉS BERMUDEZ, EN DONDE REFIEREN EN LA CONSULTA DX DNT AGUDO SEVERA DENTRO DEL CONTROL, REALIZAN REMISIÓN AL ÁREA DE URGENCIAS TENIENDO EN CUENTA EL DX DEL MENOR. EN EL ÁREA DE URGENCIAS EL DR ANDÉS MARTINEZ REFIERE QUE REALIZO NUEVA TOMA NUTRICIONAL PARA CORROBORAR LA INFORMACIÓN Y ASÍ DETERMINAR LA REMISIÓN PARA LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO.

Activacion de ruta: SI X NO ____

CUAL? Nueva EPS- Comisaria de Familia

DESCRIPCION: Dentro de la Conversacion la made del Menor manifiesta al equipo Interdisciplinario que quiere retirar al menor del programa, se persuade acerca de la Importancia de garantizar los derechos del menor, resaltando que como EAS debemos de reportar nuevamente la situacion para garantizar el bienestar del menor. Adicionalmente dentro de la Consulta el Dr manifiesta que en el mes de febrero le enviaron unas ordenes para la entrega del Pumply Pero la EPS nunca le regreso las ordenes autorizadas.

Activacion de ruta: SI ↑ NO ____

CUAL? NUEVA EPS- Comisaria de Familia.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO:

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

FIRMA AGENTE EDUCATIVO:

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD E.I.H.

CODIGO UDS	5068011437781	NOMBRE UDS:	San Carlos 1
MES	Abril	DIA	16
NOMBRES Y APELLIDOS:	Yoan Morales		
TIPO DE NOVEDAD	Acompañamiento en salud		

DESCRIPCION:
Se vecalca que la EAS no tenia conocimiento de esta situación hasta el momento que realizo acompañamiento. la madre del menor Comprende y entiende las observaciones dados por el equipo interdisciplinario.
La DR Andres M. manifiesta que Por Segunda vez el hospital realiza reporte ala Comisaria de familia.

Activacion de ruta: SI + NO ____
CUAL? Nueva EPS- Comisaria de familia.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Merchan-NicoleFernandez-DanielaC

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

CODIGO UDS	5068011437781	NOMBRE UDS:	San carlos 1
MES	Abril	DIA	08
APELLIDOS:	Naromi Ofia		
TIPO DE	Urbanejza		

DESCRIPCION:
Se le indica a la madre que debera solicitar cita de odontologia donde refiere que cada vez que va se la cancelan.

Activacion de ruta: SI_____ NO _____
CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Merchan

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Lina Suarez

CODIGO UDS	5068011437781	NOMBRE UDS:	San carlos 1
MES	Abril	DIA	16
NOMBRES Y APELLIDOS:	Yoan Morales		
TIPO DE NOVEDAD	Acompañamiento		

DESCRIPCION:
Lo van a dejar hospitalizado en el municipio para Posteriormente realizar remisión a\(municipio) ciudad de Villavicencio ya que la made Solamente cuenta con red de apoyo, le generan Dx Deshidratación Aguda - Protelcocalorica no especificada y Control rutina del niño.

Activacion de ruta: SI_____ NO _____
CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Merchan-NicoleFernandez-DanielaC

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

CODIGO UDS	5068011437781	NOMBRE UDS:	San carlos 1
MES	Abril	DIA	21
APELLIDOS:	Morelo Fajardo		
TIPO DE	Inasistencia		

DESCRIPCION:
Se le escribe a la madre por medio telefonico para solicitar el motivo de su ausencia al encuentro con la niña, a lo cual refiere que lo olvido y por esa razon no asistio.
Se le indica que, despues de dos inasistencia, se procederia el retiro al Programa

Activacion de ruta: SI_____ NO X
CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Merchan.

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Laura Fajardo.

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD E. I .H

CODIGO UDS	506001143781			NOMBRE UDS:	San Carlos I	CODIGO UDS				NOMBRE UDS:	
MES	Abril	DIA	29	NOMBRES Y APELLIDOS:	Natalielly Michel Moreno Pajardo	MES		DIA		NOMBRES Y APELLIDOS:	
TIPO DE NOVEDAD	inasistencia					TIPO DE NOVEDAD					

DESCRIPCION:

Se le escribe a la madre para indagar el motivo de su inasistencia, quien que salio a traer unas cosas y olvidó el encuentro. por tal motivo, se le indica que, debido a las inasistencias, se procedera con el retiro del programa.

Activacion de ruta: SI_____ NO X

CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Leidy Merchan P.

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Yadira Pajardo.

DESCRIPCION:

Activacion de ruta: SI_____ NO_____

CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO

FIRMA ADULTO RESPONSABLE

CODIGO UDS				NOMBRE UDS:		CODIGO UDS				NOMBRE UDS:	
MES		DIA		APELLIDOS:		MES		DIA		APELLIDOS:	
TIPO DE						TIPO DE					

DESCRIPCION:

Activacion de ruta: SI_____ NO_____

CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO

FIRMA ADULTO RESPONSABLE

DESCRIPCION:

Activacion de ruta: SI_____ NO_____

CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO

FIRMA ADULTO RESPONSABLE

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD _EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

CODIGO UDS	503181150732			NOMBRE UDS: SAN CARLOS 2		CODIGO UDS	503181150732			NOMBRE UDS: SAN CARLOS 2	
MES	Abril	DIA	7	NOMBRES Y APELLIDOS:	Jhoe Cristancho	MES	Abril	DIA	7	NOMBRES Y APELLIDOS:	Hanna Parra
TIPO DE NOVEDAD	Remisión Psicosocial					TIPO DE NOVEDAD	INASISTENCIA.				
DESCRIPCION: Durante el encuentro educativo la Madre del Menor Manifiesta A la Aux pedagogico que A tenido problemas Intrafamiliar con el esposo en el cual hubo Violencia Fisica y Verbal. Se Remite para Visita al hogar a la Psicosocial						DESCRIPCION: La Madre y el Menor NO Asisten Al Programa el Dia 7 de Abril.					
Activacion de ruta: SI____ NO____						Activacion de ruta: SI____ NO X CUAL?____					
FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Dulfay Rojas					FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Dulfay Rojas				
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Angie C.					FIRMA ADULTO RESPONSABLE					
CODIGO UDS	503181150732			NOMBRE UDS: SAN CARLOS 2		CODIGO UDS	503181150732			NOMBRE UDS: SAN CARLOS 2	
MES	Abril	DIA	7	NOMBRES Y APELLIDOS:	Diana Rojas.	MES	Abril	DIA	14.	NOMBRES Y APELLIDOS:	Doris Lopez.
TIPO DE NOVEDAD	Puerperio					TIPO DE NOVEDAD	INASISTENCIA.				
DESCRIPCION: La Madre NO Asiste Al programa Ya que Se encuentra en Puerperio						DESCRIPCION: LA MADRE GESTANTE NO ASISTE AL PROGRAMA YA QUE SE ENCUENTRA Hospitalizada En Villavicencio Por Proceso de Parto.					
Activacion de ruta: SI____ NO X						Activacion de ruta: SI____ NO X CUAL?____					
FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Dulfay Rojas					FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Dulfay Rojas				
FIRMA ADULTO RESPONSABLE						FIRMA ADULTO RESPONSABLE					

Powered by CamScanner

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD _EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

CODIGO UDS	503181150732			NOMBRE UDS: SAN CARLOS 2		CODIGO UDS	503181150732			NOMBRE UDS: SAN CARLOS 2	
MES	Abril.	DIA	21	NOMBRES Y APELLIDOS:	Jhoel Cristancho	MES	Abril.	DIA	21	NOMBRES Y APELLIDOS:	Doris Lopez.
TIPO DE NOVEDAD	INASISTENCIA.					TIPO DE NOVEDAD	INASISTENCIA Puerperio				
DESCRIPCION:	La Madre y el Menor NO Asisten Al programa El dia 21 de Abril. El Menor Jhoel. cristancho CAGUEÑO y EDISON Guillermo CAGUEÑO.					DESCRIPCION:	La Madre no Asiste Al programa ya que se encuentra en Puerperio				
Activacion de ruta:	SI____ NO X					Activacion de ruta:	SI____ NO X CUAL?____				
FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Dulfay Rojas					FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Dulfay Rojas				
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Angie C.					FIRMA ADULTO RESPONSABLE					
CODIGO UDS	503181150732			NOMBRE UDS: SAN CARLOS 2		CODIGO UDS	503181150732			NOMBRE UDS: SAN CARLOS 2	
MES	Abril.	DIA	21	NOMBRES Y APELLIDOS:	Nolian Betancur	MES	Abril.	DIA	28	NOMBRES Y APELLIDOS:	Samuel Velasquez.
TIPO DE NOVEDAD	CONTROL DESACTUALIZADO.					TIPO DE NOVEDAD	Vacunas DESACTUALIZADAS.				
DESCRIPCION:	El Menor SE ENCUENTRA CON EL CARNET DE crecimiento y desarrollo DESACTUALIZADO SE LE RECOMIENDA A la Madre Solicitar cita.					DESCRIPCION:	El Menor cumplio los 6 Meses de edad y Segun Enfermera no le Aplican las Vacunas Hasta la Segunda Semana de Mayo, se le recomienda A la Madre Nuevamente Preguntar si la información en Verdica.				
Activacion de ruta:	SI____ NO X.					Activacion de ruta:	SI____ NO X CUAL?____				
FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Dulfay Rojas					FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Dulfay Rojas.				
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Durling Pirwan					FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Angelica V.				

Powered by CamScanner

Listado de Asegurados - POLIZA 994000000089

INGRESOS 22/04/2026 CTO 604 EIH PORFIA TRES

Tipo Registro	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fec. Nacimiento	Tipo Documento	No Documento	Fec. Ingreso	Fec. Baja
1	VELEZ	GONZALEZ	LUZ	MARY	30/10/1997	1	1007730044	11/02/2026	
2	PARRA	SERRANO	LEIDY	JASMIN	06/12/1995	1	1121929491	11/02/2026	
3	BRAUSIN	GUTIERREZ	ANDRES	KALETH	14/10/2025	9	1123117776	11/02/2026	
4	HERNANDEZ	ROMERO	AXEL	ANDRES	04/09/2025	9	1123117761	11/02/2026	
5	MAHECHA	CLAVIJO	ELIAM	NICOLAS	26/01/2026	9	1123117810	11/02/2026	
6	DURAN	GONZALEZ	ITAN	GAEL	01/10/2025	9	1123117770	11/02/2026	
7	ORDOÑEZ	RAMIREZ	DUVAN	ELIAS	23/07/2025	9	1123117748	11/02/2026	
8	PINILLA	ACUÑA	NAZLY	VALERIA	18/12/2025	9	1123117800	11/02/2026	
9	GUTIERREZ	YARA	JENNY	ALEXANDRA	09/09/2003	1	1006838669	11/02/2026	
10	ROCHA	GONZALEZ	ASHLEY	MARIAM	23/07/2025	9	1123117746	11/02/2026	
11	IBARGUEN	SANCHEZ	LUISA	FERNANDA	06/04/2007	1	1037122347	11/02/2026	
12	PRECIADO	VALENCIA	DIANA	MARCELA	01/08/1999	1	1004620824	11/02/2026	
13	ZARATE	LLORENTE	MARIA	VICTORIA	26/06/2024	9	1123117647	11/02/2026	
14	RIAÑO		LETZI	NOAMI	25/04/2025	9	1120590748	11/02/2026	
15	RINCON	ROJAS	DULCE	VICTORIA	27/05/2025	9	1123117731	11/02/2026	
16	ORJUELA	CARRILLO	MILAN	SANTIAGO	15/03/2025	9	1123117710	11/02/2026	
17	URBANEJA	SUAREZ	NAHOMY	SOFIA	20/06/2025	9	1123117737	11/02/2026	
18	SANCHEZ	CHAVARRO	ANGEL	EMILIANO	15/06/2025	9	1123117735	11/02/2026	
19	MOYANO	VIVANCO	ANDREA	SALOME	05/03/2025	9	1121987805	11/02/2026	
20	OROBIO	ORDOÑEZ	ANDERSON	FELIPE	29/03/2025	9	1123117714	11/02/2026	
21	MONTENEGRO	DE LEON	MELEK	SOFIA	06/11/2025	9	1123117788	11/02/2026	
22	PEREZ	MONTENEGRO	JOSEPH	DAVID	27/09/2023	9	1116618328	11/02/2026	
23	TRIVIÑO	MARTINEZ	SAMARA		14/09/2024	9	1123117668	11/02/2026	
24	TUNJANO	CRISTANCHO	THIAGO	MATIAS	02/07/2023	9	1122149454	11/02/2026	
25	MARTINEZ	CRISTANCHO	ANA	VALERIA	15/03/2023	9	1123117503	11/02/2026	
26	OVIEDO	CRISTANCHO	DILAN	YAIR	23/03/2023	9	1123117502	11/02/2026	
27	VELASCO	TORRES	ADRIAN	MATEO	18/09/2023	9	1095849359	11/02/2026	
28	CARRILLO	CASTILLO	LIAN	ALEXANDER	13/03/2025	9	1123117707	11/02/2026	
29	TORRES	PAJARO	ABEL	DAVID	07/07/2025	9	1123117741	11/02/2026	
30	PEREZ	CARABALI	DAYKER	NIKOLAS	04/07/2024	9	1244828624	11/02/2026	
31	HEREDIA	JAIMES	SNEIDER	DAVID	23/09/2024	9	1029971391	11/02/2026	
32	BELTRAN	CASTAÑEDA	SAMUEL	DAVID	12/04/2024	9	1123117634	11/02/2026	
33	ARDILA	LOMBANA	JUAN	PABLO	14/04/2024	9	1121985494	11/02/2026	
34	GUARNIZO	ESQUIVEL	IKER	SANTIAGO	14/02/2024	9	1123117614	11/02/2026	
35	MONTOYA	ROMERO	DYLAN	MATHIAS	20/05/2024	9	1144726930	11/02/2026	
36	GUAJE	GONZALEZ	MARTHA	LUCIA	14/07/2024	9	1123117654	11/02/2026	
37	MARROQUIN	MARTINEZ	EIMY	GISELL	24/10/2025	9	1123117775	11/02/2026	
38	DIAZ	LASSO	AYLIN	MARIANA	14/11/2024	9	1123117681	11/02/2026	
39	MORELO	FAJARDO	KATALELLA	MICHELL	27/08/2023	9	1029970663	11/02/2026	
40	MEZA	ALVAREZ	THIAGO	DANIEL	08/07/2023	9	1145739309	11/02/2026	

41	SOZA	AGUDELO	ERICK	GAEL	24/02/2024	9	1123117623	11/02/2026	
42	MARROQUIN	MARTINEZ	GENEZARETH	SOFIA	20/09/2023	9	1123117566	11/02/2026	
43	ANDRI	DAYANA	GOMEZ	VELEZ	04/03/2023	9	1123117482	11/02/2026	
44	MORA	GALINDO	MARIA	JOSE	12/12/2023	9	1123454456	11/02/2026	
45	CRUZ	MOLINA	LAIA	CATTALEYA	01/08/2023	9	1123823779	11/02/2026	
46	RIAÑO	RAMIREZ	RONALDO		28/08/2023	9	1123516432	11/02/2026	
47	ZAPATA	BARRAZA	DULCE	MARIA	27/11/2023	9	1122543210	11/02/2026	
48	FONSECA	RUIZ	ELIEZER	ISAAC	19/05/2023	9	1029970577	11/02/2026	
49	BUSTOS	VELEZ	TYFANNY	SAMARA	08/12/2023	9	1123117596	11/02/2026	
50	RENZA	MUÑOZ	MILAN	SANTIAGO	18/05/2023	9	1122149358	11/02/2026	
51	PEÑA	RUIZ	EYLEEN	NATHALY	23/04/2006	1	1120840041	11/02/2026	
52	CANTILLO	RAMOS	YEILIS		10/05/2023	9	1049901707	11/02/2026	
53	CRISTANCHO	CAGUEÑO	JHOEL	ISAAC	06/04/2025	9	1123117716	11/02/2026	
54	CANTILLO	RAMOS	YAELIS		19/11/1996	1	1049894190	11/02/2026	
55	RODRIGUEZ	MONTENEGRO	NAZLY	ISABELLA	13/12/2025	9	1123117793	11/02/2026	
56	BETANCOUR	PIRAVAN	JOHAN	SEBASTIAN	27/06/2025	9	1123117738	11/02/2026	
57	MARTINEZ	HERNANDEZ	IAN	STIVEN	15/09/2024	9	1122543680	11/02/2026	
58	REINA	GRAU	ARAINIS	LUCIA	01/02/2024	9	1123117610	11/02/2026	
59	RIOS	ROA	ASTRID	CAROLINA	10/02/2008	1	1121861768	11/02/2026	
60	CESPEDES	GAMBOA	LUCY	VALERIA	21/06/2024	9	1123117645	11/02/2026	
61	LOPEZ	COMBA	DORIS	JANETH	12/03/1992	1	1121886627	11/02/2026	
62	VILLA	BOHORQUEZ	EILYN	NAHIARA	30/11/2023	9	1123117588	11/02/2026	
63	VILLAR	ROJAS	BRIANNA	ANTONELLA	14/01/2024	9	1122149837	11/02/2026	
64	USECHE	HERRERA	ANA	KATHERINE	18/02/1997	1	1123115952	11/02/2026	
65	MORA	GOITIA	YULIETH	VICTORIA	14/04/2023	9	1123117511	11/02/2026	
66	BARRETO	MENDOZA	MIA	ANTONELLA	17/11/2025	9	1123117785	11/02/2026	
67	DURAN	RUIZ	JOSEPH	DAHIAN	18/01/2025	9	1123117691	11/02/2026	
68	SILVA	QUEVEDO	HELLEN	ARIANNA	07/03/2024	9	1123117621	11/02/2026	
69	SILVA	QUEVEDO	KEILYN	AYANNA	07/03/2024	9	1123117622	11/02/2026	
70	RAMIREZ	AGUIRRE	THIAGO		20/04/2024	9	1123117636	11/02/2026	
71	RAMOS	RIVERA	ZAIRA	ISABELLA	09/10/2023	9	1123117573	11/02/2026	
72	MORALES	NIÑO	EMILY	VICTORIA	11/03/2024	9	1123117624	11/02/2026	
73	LOPEZ	CARDOZO	WILMAR	ALEXANDER	01/09/2023	9	1123117558	11/02/2026	
74	CAGUEÑO	PACHECO	EDINSON	GUILLERMO	19/05/2023	9	1122149411	11/02/2026	
75	CARDENAS	CARRILLO	CALEB	ELISEO	27/01/2024	9	1123117613	11/02/2026	
76	VACA	SANTAELLA	KEILER	GAEL	05/12/2025	9	1123117791	11/02/2026	
77	VICTORIA	CORREDOR	VALERY	ANGELA	24/12/2023	9	1125011312	11/02/2026	
78	AMADO	HERRERA	AXEL	JERONIMO	18/02/2024	9	1123117616	11/02/2026	
79	RINCON	CASTRO	LIAM	JERONIMO	30/06/2024	9	1123117649	11/02/2026	
80	SANCHEZ	PEÑUELA	MIA	GABRIELA	07/12/2025	9	1123117795	11/02/2026	
81	JIMENEZ	MOLINA	JOSSE	DAVID	07/10/2024	9	1123117673	11/02/2026	
82	VELASQUEZ	RAMIREZ	SHAIRA	SOFIA	13/08/2023	9	1115920800	11/02/2026	
83	VELASQUEZ	RAMIREZ	MARIA	SALOME	08/11/2025	9	1123117783	11/02/2026	
84	LOPEZ	BAQUIRO	KAREN	NICOL	30/12/2005	1	1122922653	11/02/2026	
85	QUEVEDO	PARDO	LAYHAM	DAVID	17/12/2024	9	1123516618	11/02/2026	
86	VELASQUEZ	VELASQUEZ	THIAGO	SAMUEL	22/10/2025	9	1123117782	11/02/2026	
87	PEREZ	MUÑOZ	KEVIN	JHOSUE	23/08/2024	9	1123117662	11/02/2026	

88	CRISTANCHO	SILVA	DHARA	NICOLE	18/03/2025	9	1123117711	11/02/2026	
89	VARGAS	AGUILAR	KENDRICK	YOEL	25/02/2024	9	1123117617	11/02/2026	
90	MARTINEZ	CASTILLO	BRIAN	ADRIEL	18/08/2025	9	1123117754	11/02/2026	
91	SALDAÑA	CUBIDES	LAURA	CAMILA	17/09/2000	1	1006838318	11/02/2026	
92	RINCON	VARGAS	ALANA	SOFIA	27/11/2024	9	1123117684	11/02/2026	
93	RESTREPO	GUATIVONZA	HANNA	VICTORIA	02/08/2024	9	1122543625	11/02/2026	
94	CUCUÑAME	VELASQUEZ	MIA	ISABELLA	15/08/2023	9	1120877559	11/02/2026	
95	ORANDO	MENDOZA	MELANY		19/08/2025	9	1123569269	11/02/2026	
96	ORTIZ	NARANJO	ADAHARA	ISABELLA	26/09/2025	9	1123117768	11/02/2026	
97	OTALORA	PARRA	DILAN	ESTIVEN	20/08/2023	9	1123117554	11/02/2026	
98	LOPEZ	ROMERO	AYLEN	ELISABETH	02/06/2025	9	1123117730	11/02/2026	
99	SOSA	AGUDELO	ASHLE	CATALEYA	17/12/2025	9	1123117805	11/02/2026	
100	ORTIZ	VELASQUEZ	EITHAN	GAEL	15/11/2025	9	1123117786	11/02/2026	
101	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	YINETH		13/12/1997	1	1051746185	05/03/2026	
102	RUIZ	PINEDA	NAYERLIS	PAOLA	24/02/2004	1	1123406084	05/03/2026	
103	IVAN	JHOVANY	BERNAL	MURILLO	11/03/2023	9	1123117488	05/03/2026	
104	GUTIERREZ	VARGAS	ABDRIEL	ISAAC	01/01/1995	9	1123117819	05/03/2026	
105	CASTAÑEDA	ROMERO	VALENTINA		05/07/2003	1	1006774878	05/03/2026	
106	GUZMAN	BRICEÑO	EHILAN	RUBEN	26/09/2023	9	1123516440	05/03/2026	
107	SAAVEDRA	ACOSTA	MADELYN	SAMANTHA	01/01/1995	9	1123117816	05/03/2026	
108	BAEZ	MEDINA	DULCE	MARIA	01/01/1995	9	1122544469	05/03/2026	
109	ACERO	OICATA	THIAGO		06/01/2025	9	1121987433	18/03/2026	
110	GARCIA	CADENAS	HAYLEIN	ROUSS	27/06/2024	9	1121986077	02/03/2026	
111	BARRERA	VARON	JESSICA	MAYERLY	22/07/1990	1	1121871901	18/03/2026	
112	GARCIA	GONZALEZ	MIA	ISABELLA	31/01/2026	9	1123455391	01/04/2026	
113	GUEVARA	MONTERO	MARIHAM	MISHEL	08/03/2026	9	1123117824	01/04/2026	
114	BAENA	PARRA	ELIAN	GAEL	08/02/2026	9	1123117815	01/04/2026	
115	ZAPATA	APARICIO	AXEL	SANTIAGO	18/08/2025	9	1123117755	01/04/2026	
116	SILVA	GUTIERREZ	ADHARA	ISABELLA	25/11/2023	9	1123823748	01/04/2026	
117	MARTINEZ	ALVAREZ	MILAGROS	ALARA	26/02/2026	9	1123117821	01/04/2026	
118	JAIMES	VARGAS	ARIANA	ISABELLA	10/09/2022	9	1123117414	01/04/2026	
119	SANCHEZ	PEÑUELA	ANA	ISABELLA	20/12/2021	9	1123117294	13/04/2026	
120	VELA	ROJAS	EVELYN	VICTORIA	28/03/2026	9	1123455425	13/04/2026	
121	CLAVIJO	BARBOSA	YURIAN	YIRLEY	12/09/2007	1	1123436618	17/04/2026	

LISTADO
DE PÓLIZA

Listado de Asegurados - POLIZA 994000000093

INGRESOS 28/04/2026 CTO 604 EIC PORFIA TRE

TR	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha Nac	Tipo Doc	No Documento
1	TORRES	VANEGAS	SARAY	ROSSY	27/09/2025	9	1121989174
2	CASTELLANO	RODRIGUEZ	VICTORIA	AILANA	16/12/2025	9	1123117801
3	BETANCOURT	BALLESTEROS	ALEJANDRA	LEIDY	09/09/2004	1	1122919845
4	LOPEZ	PINTO	ANGEL	ADRIAN	24/02/2025	9	1121987761
5	PEREZ	BLANCO	THIAGO	DAVID	25/06/2025	9	1123117752
6	THIAGO	ANDRES	VARGAS	GONZALEZ	16/07/2025	9	1123117745
7	LEON	CASTAÑEDA	AILANY	GISELLE	23/06/2025	9	1029971851
8	VELIZ	BLANCO	CARLOS	MATIAS	18/07/2025	9	1123117747
9	OYOLA	MARTINEZ	OSCAR	MATIAS	25/07/2025	9	1121988742
10	MADRID	PACHECO	CRISTOFHER	ANTONIO	20/11/2023	9	1123117592
11	CAICEDO	PINEDA	LIAM	EMILIANO	13/10/2023	9	1121984272
12	GOLU	CARACAS	AILIN	GABRIELA	10/12/2024	9	1121987243
13	CANIQUI	HERNANDEZ	ANTHONY	JOEL	01/02/2025	9	1123117694
14	RODRIGUEZ	PARRA	IRIS	AILYN	06/02/2024	9	1123117620
15	ROJAS	DIAZ	THALIANA		29/05/2023	9	1123117527
16	HERNANDEZ	ROJAS	ELIANA	YULEINI	17/09/2023	9	1123117567
17	VELIZ	BLANCO	GILMEN	EDUARDO	23/12/2021	9	1192213572
18	LOPEZ	PINTO	NELSON	SMITH	18/04/2021	9	1121976864
19	RIVAS	CASTAÑEDA	MILAN	TOMAS	26/02/2024	9	1121985199
20	VIVEROS	ABAUNZA	JANER	ELIAS	21/07/2025	9	1121988680
21	HERNANDEZ	CARANTON	LEONELL	DANIELL	16/10/2023	9	1123117574
22	REYES	MOSQUERA	AILANY		12/03/2025	9	1121117790
23	MOYANO	CASTRO	KAI	EMMANUEL	01/01/1995	9	1029971655
24	LOPEZ	HERNANDEZ	JOSE	ALEXANDER	08/01/2024	9	1123117599
25	MORA	URREA	ANGY	LICETH	09/04/2004	1	1069898270
26	CAÑAS	PUERTA	ARIANA		09/08/2025	9	1123117756
27	IAN	DAVID	ORTEGA	CAMILO	02/03/2023	9	1123117480
28	HERRERA	VELA	JOSE	EMANUEL	01/01/1995	9	1123117841
29	REYES	MORA	ERICK	LEANADRO	01/01/1995	9	1123825389
30	SUAREZ	RODRIGUEZ	JENNY	MERCEDES	01/01/1995	1	1123510147
31	JEREZ	ABAUNZA	CALEB	JOSUE	02/06/2023	9	1122149403
32	MERCHAN	BENAVIES	NOAH	EMMANUEL	26/04/2022	9	1123516517
33	PARRA	DUQUE	SHARON	DANIELA	18/10/2023	9	1123117575
34	PARRA	DUQUE	HANNA	VALENTINA	26/09/2025	9	1123117766
35	ESPINOSA	SANCHEZ	SARA	NIKOL	11/06/2022	9	1123453509
36	MOSQUERA	MOSQUERA	MARIA	JOSE	25/04/2023	9	1123117520
37	LAILA	NAYARITH	CASTAÑEDA	MONCADA	30/08/2022	9	1123117410
38	DELGADO	MARTINEZ	ANTONY	ZURIEL	16/09/2023	9	1123117571
39	MONTES	GARCIA	LUZ	MARY	25/01/1984	1	1126444062
40	MORENO	VERGARA	ALIN	LUNA	16/11/2021	9	1122148259
41	ENDO	ANDRADE	STEFANY	YULIETH	08/07/2022	9	1123117388
42	DELGADO	MONTES	SARA	DANIELA	11/01/2023	9	1123117457

43	RUBIO	ERRENUMA	MICHELL	SOLANYI	10/06/2022	9	1123117374
44	GARCIA	ACEVEDO	LAURA	FERNANDA	13/03/2024	9	1123117626
45	ENDO	CARDENAS	JHONATHAN	FELIPE	07/06/2024	9	1058275841
46	ENDO	CARDENAS	YESID	ESTIBEN	13/12/2021	9	1058275761
47	VERGARA	RINCON	EDISON	SNYTH	23/01/2025	9	1123117697
48	LONDOÑO	MURCIA	ITAN	ANDREY	31/12/2024	9	1123117689
49	LONDOÑO	MURCIA	EILAN	DAMIAN	23/01/2023	9	1123117468
50	REALES	CARVAJAL	DYLAN	SANTIAGO	01/03/2022	9	1123117320
51	MONTEVERDE	VELASQUEZ	NEILIMAR	NAHILETH	07/09/2023	9	1123117648
52	CASTRO	LONDOÑO	EIDAM	GAEL	01/01/1995	9	1123825697
53	ESPITIA	CUPITRA	DULCE	MARIA	20/01/2025	9	1123117698
54	MARIÑO	PEREZ	ANGY	PAOLA	04/05/2000	1	1193117814
55	ISAZA	HERNANDEZ	VIOLET	SCARLETT	08/03/2025	9	1121987855
56	CAICEDO	SUAREZ	STEWIE		13/03/2025	9	1123117712
57	PAEZ	MANCHAY	LOGAN	SANTIAGO	21/10/2023	9	1118207249
58	MENDOZA	DOUSDEBES	CAROL	GULIANA	11/03/2004	9	1123114229
59	VARGAS	LOPEZ	YEIMY	VALENTINA	15/09/2023	9	1234795660
60	VARGAS	LOPEZ	YEIBER	JOSE	13/01/2022	9	1122541789
61	ROMERO	CEDIEL	JESIKA	ALEJANDRA	15/04/2023	9	1123454018
62	GARRIDO	PINO	LISSETH		23/05/2003	1	1192731120
63	RAMIREZ	RAMIREZ	MARIA	ANTONIA	18/09/2024	9	1016125370
64	MENJURA	CARVAJAL	LITZY	VICTORIA	03/04/2023	9	1122944591
65	PEREZ	HERNANDEZ	LIAM	MANUEL	20/06/2024	9	1121985969
66	BELTRAN	HERNANDEZ	AMADARA	SOFIA	11/07/2024	9	1123117657
67	ANGELICA	TATIANA	CASTRO	SALAS	18/01/1996	1	1121931227
68	SILVA	CRUZ	MARTIN	EDUARDO	08/03/2024	9	1123824056
69	GONZALEZ	MANCHEGO	ALINSSON		30/03/2023	9	1063316009
70	VALERYN	SOFIA	HOYOS	MANCHEGO	04/12/2023	9	1123454432
71	TORRES	ROMERO	MARIA	JOSE	08/07/2024	9	1122543574
72	AGUILERA	RODRIGUEZ	YERCI	SOLANYI	10/04/2001	1	1006838309
73	FRANCO	DELGADO	EMILIANO		19/11/2023	9	1123823718
74	GARCIA	ACOSTA	ALAN	MATHIAS	26/07/2024	9	1123117660
75	MENDOZA	CRUZ	DAIRA	SALOME	11/04/2025	9	1123117720
76	BELTRAN	GOMEZ	EMMA	VICTORIA	23/10/2025	9	1122945732
77	CHARO	STERLING	KEILER	ANDREY	25/09/2025	9	1123117767
78	TUPANTEVE	BARRERA	EMILY	JARITZY	14/08/2022	9	1115870194
79	HERNANDEZ	PAEZ	ZARITH	JULIETH	18/11/2003	1	1123800038
80	QUINTERO	PEREZ	KEILIN	DAYANA	08/01/2024	9	1123117605
81	CRESPO	RODRIGUEZ	THIAGO	ANDRÉS	13/10/2025	9	1066360493
82	URREA	RAMIREZ	ALAYS	YEDZARY	25/03/2024	9	1123117629
83	URREA	RAMIREZ	YEFREY	YAZHIR	17/10/2021	9	1123117257
84	CASTRO	MORALES	ALANA	ANTONELLA	09/09/2025	9	1029972012
85	TORRES	MORALES	JANNA	VICTORIA	06/01/2025	9	1123117692
86	CAMPERO	CASTRO	THIAGO	EMILIANO	30/09/2025	9	1234796362
87	MAHECHA	PEREZ	HERMES	GAEL	12/12/2025	9	1123117794
88	VALENCIA	VIVEROS	SAMARA		14/05/2023	9	1123117519
89	VIVEROS	MANCILLA	LUISA	FERNANDA	06/02/2004	9	1062276865

90	SANTIAGO	BETANCOURT	JESUS	ALBERTO	05/08/2024	9	1023995241
91	VILLASANA	SILVA	DANA	VALENTINA	26/11/2025	9	1123117813
92	COMAS	MORENO	EITHAN	DAVID	22/06/2025	9	1029971853
93	COMAS	MORENO	SHAIRYS	MAILETH	04/07/2022	9	1068394476
94	CAPERA	JAIMES	MAURA	ALEJANDRA	16/09/2023	9	1123117563
95	PARRA	LOZANO	ADHARA	MARIA	02/10/2024	9	1123117670
96	SILVA	HERNANDEZ	ABRANNIS	JOSANDRI	11/06/2021	9	1127398359
97	CARVAJAL	PARARDO	IAM	ANDREY	29/06/2023	9	1123117542
98	DIAZ	VARGAS	ZOE	DARIANNA	08/06/2024	9	1121985881
99	COLLAZOS	AVILA	EDWIN	SMITH	01/10/2021	9	1121978337
100	MEJIA	REYES	DENNY	UILIETH	03/03/2005	1	1121829660
101	CAICEDO	BRICEÑO	EMILY	LUCIA	06/09/2021	9	1123117256
102	CAICEDO	BRICEÑO	MILAN	EDUARDO	13/04/2023	9	1123117509
103	HERNANDEZ	VARGAS	KYLIAN	ORLANDO	03/03/2024	9	1123824054
104	ROSALES	PARRADO	JHOINER	IVAN	07/10/2023	9	1253258169
105	GAMBOA	GONZALES	JARED	EMILIANO	29/09/2025	9	1029972041
106	GALVEZ	SANTANA	SAMUEL	ELIAS	24/08/2025	9	1029971965
107	GARCIA	FRIAS	SOFIA	MARIANA	06/09/2023	9	1122944864
108	RUBIO	FRIAS	ANTHONY	YESID	08/08/2023	9	1123117551
109	FRIAS	FORNARIS	MAXIMILIANO		14/11/2025	9	1123117789
110	TELLEZ	SAENZ	KEIDY	AINARA	06/11/2022	9	1123117434
111	GARCIA	ORJUELA	ASHLY	SALOME	08/09/2024	9	1123516573
112	RESTREPO	EXTAMILLET	KLEIMANLYN	NISIANYT ANILT	12/08/2005	1	1122119717
113	FRIAS	BUTIRICA	MARIA	CAMILA	11/12/2024	9	1123824714
114	JOHSUA	SAMUEL	SUAREZ	URDANETA	24/12/2021	9	1030052231
115	ROMERO	PITRE	MADIGAL	KAROLAY	01/01/1995	9	1123117812
116	SEGURA	CAMPUZANO	CHRISTOPHER		14/02/2024	9	1029970961
117	PEREZ	GUTIERREZ	GEIDY	YISETH	12/10/2004	1	1119580728
118	LEON	PEREZ	EMMA	ISABELLA	19/12/2025	9	1123117806
119	ZORRO	RIVERA	ASHLY	ISABELA	20/02/2025	9	1253258641
120	POLO	MENDOZA	JERETH	DAVI	29/03/2025	9	1123117713
121	GUARDO	OJEDA	ALAIA	SOFIA	23/08/2022	9	1120825029
122	MARTINEZ	LEON	NEILAND	SALOME	02/03/2024	9	1120509068
123	LOPEZ	MORON	MIGUEL	ANGEL	13/11/2023	9	1063316614
124	MAJARRES	PAZ	EVELIN	DAYANA	08/06/2023	9	1080445523
125	GUTIERREZ	JARA	SANDRA	LILIANA	17/09/1997	1	1006838623
126	AMAYA	LINARES	IAN	THOMAS	29/12/2024	9	1029971548
127	RIOS	ALDANA	MIA	ANTONELLA	30/09/2024	9	1122945410
128	LOZADA	JARAMILLO	EITHAN	DANIEL	31/05/2024	9	1121985836
129	ROMERO	CHAVEZ	NOAH	FERNANDO	07/02/2025	9	1123117699
130	RIOS	ALDANA	THIAGO	MATIAS	31/10/2023	9	1029970780
131	AYALA	REYES	LIAM	ALEXANDER	07/12/2024	9	1122150085
132	COTAZO	PARRA	MARYITH	SELENA	29/02/2004	1	1116913313
133	RODRIGUEZ	BENAVIDES	EILIN	JARETSSI	05/11/2023	9	1123454371
134	REGALAO	CASTILLO	HEITAN	DE JESUS	03/10/2023	9	1123117569
135	REGALAO	CASTILLO	JAZLIN	LUCIANA	09/05/2022	9	1123117362
136	CRUZ	RUIZ	EIKER	ESTEBAN	02/06/2023	9	1123117560

137	CARLOS	MANUEL	FLOREZ	SANTIAGO	25/03/2025	9	1123117719
138	OJITO	VILLASMIL	JOHAN	DAVID	16/12/2025	9	1152952976
139	ABREU	GOMEZ	CRISTIAN	DAMIAN	29/12/2024	9	1094986509
140	ROMERO	MORENO	DANNA	JANELLE	03/03/2023	9	1123516367
141	ALCAZAR	BARROS	ANDRES	ELIAN	25/09/2024	9	1240303236
142	TRUJILLO	PARADA	JONATHAN		01/12/2024	9	1123117686
143	MACHADO	CUADRO	IZAN	DAVID	20/09/2024	9	1066006992
144	ARARAT	MINA	AUSTIN	JOEL	02/11/2024	9	1123117678
145	TIBAQUIRA	PIÑEROS	MIA	ISABELLA	17/12/2025	9	1121989711
146	CUBIDES	URREGO	JEISON	GAEL	12/11/2025	9	1253259125
147	RINCON	BERNAL	AYLEN	JULIETHA	01/01/1995	9	1121989789
148	GARCIA	PEREZ	XABI	SAMUEL	30/03/2022	9	1120588038
149	ZAPATA	LOAIZA	YEIKO	SLEIDER	20/08/2025	9	1123825260
150	ESPITIA	GUEVARA	ZAIRA	MILAGROS	21/04/2024	9	1123454576
151	HANNAH		GUTIERREZ	SANCHEZ	02/07/2025	9	1123117742
152	VIRGUEZ	TORRES	IRIS	VALERIA	13/05/2025	9	1123117728
153	OYOLA	NIAMPIRA	KEYNER	DAVID	25/04/2022	9	1123117353
154	CESPEDES	BRAVO	GERARD	ESTEBAN	28/08/2023	9	1123454249
155	HERNANDEZ	CUELLAR	JEISSON	ANDRES	20/05/2022	9	1122943872
156	PEREZ	GARCIA	GABI	MATHIAS	17/12/2025	9	1123117807
157	VENERA	CANIQUI	ALANA	ISABELLA	29/09/2023	9	1123117568
158	MARTINEZ	HERNANDEZ	AMMARA	ISABELLA	06/03/2025	9	1123117706
159	SANCHEZ	GONZALEZ	BRIAN	JETZAEL	21/10/2023	9	1123117580
160	CABALLERO	SANDOVAL	CARLOS	MANUEL	04/11/2025	9	1121989418
161	RIOS	SANTOS	MARIA	FERNANDA	11/01/2006	1	1120499363
162	RIOS	SANTOS	MARTIN		10/08/2024	9	1121986309
163	FALUTERO	BERDUGO	ALAIA	CAMILA	01/01/1995	9	1123117811
164	CAMPO	GONZALEZ	ALISSON	MARIANA	09/10/2023	9	1122149650
165	GIL	GUALTEROS	ARYA		16/01/2023	9	1121982183
166	ROJAS	BERNAL	EVELYN	OMAIRA	17/07/2023	9	1123117545
167	GOMEZ	GARCIAS	EYDAN	SEBASTIAN	11/01/2022	9	1122943547
168	MATUTE	MARTINEZ	JUAN	DAIRO	10/03/2023	9	1123117489
169	VEGA	MURILLO	JUAN	DIEGO	28/11/2024	9	1234796035
170	VALERA	JIMENEZ	KIMBERLY	SOFIA	14/04/2022	9	1123865082
171	WALTEROS	RAMOS	NIKOL	CELESTE	24/09/2025	9	1123117771
172	VERGARA	SALAS	YOSTIN	DE DIOS	09/09/2022	9	1101466498
173	RIVERA	ACOSTA	NICOLAS	MATEO	12/04/2024	9	1123454566
174	ACOSTA	MUR	ANYI	JHOEINI	25/05/2006	9	1133149662
175	PIRACOA	CORONEL	ANGELLA	ARIZAYTH	01/09/2023	9	1029970702
176	TOLOZA	MUÑOZ	ERICK	SANTIAGO	26/07/2023	9	1117979261
177	ESPINOSA	MEJIA	ANTONELLA		26/10/2022	9	1122148963
178	BERDUGO	CANTILLO	ISI	DALIANA	29/05/2024	9	1123117639
179	GUTIERREZ	RODRIGUEZ	EMANUEL		27/05/2024	9	1120825731
180	GUARDO	GIRALDO	ADRIAN	MATIAS	16/08/2022	9	1123117398
181	BERRIO	QUINTERO	ELEN	PAOLA	18/09/2022	9	1123117419
182	VALDES	ASPRILLA	ESTHER	SOFIA	19/03/2022	9	1120824875
183	OCHOA	BARROS	DONEIS	STIVEN	29/03/2024	9	1123117628

184	MIGUEL	ANGEL	TORRES	JIMENEZ	09/09/2022	9	1121981075
185	ROMERO	VALLA	ASHLY	SARAHI	09/07/2024	9	1123117653
186	RAMOS	COLMENARES	MEILY	CAMILA	15/10/2024	9	1123117674
187	LISARAZO	SANCHEZ	DANNA	SAMANTHA	15/06/2021	9	1106641012
188	SANCHEZ		VALENTINA		15/12/2005	9	1109381665
189	SABI	GUTIERREZ	TIAGO	YAEL	20/10/2024	9	1117236856
190	GUTIERREZ	GAVIRIA	SOFIA	XIMENA	21/02/2023	9	1117236819
191	POVEDA	DUEÑAS	NICOLAS		28/12/2022	9	1122982038
192	SANCHEZ	MEJIA	ELIAN	HELY	30/10/2025	9	1066760895
193	MONTENEGRO	DE LEON	MELEK	SOFIA	06/11/2025	9	1123117788
194	GARCIA	PLATA	NEYTHAN	ANTONIA	21/12/2025	9	1029972164
195	NORMA	ISABELLA	ROMERO	LOPEZ	18/04/2022	9	1120847682
196	SILVA	TERAN	JHISELL	ANDREA	07/05/2023	9	1122542919
197	RODRIGUEZ	AVILA	BRIANNA	SOFIA	09/10/2023	9	1077256667
198	RAMIREZ	DUARTE	THIAGO	MATIAS	19/04/2024	9	1065144490
199	DUARTE	SOLIS	YERALDINE		19/09/2025	9	1063980505
200	CANDIDA	PINEDA	GUADALUPE		03/12/2025	9	1121989626
201	GONZALEZ	AGUDELO	PAOLA	JINETH	13/09/2007	1	1122516372
202	SALAS	TREJO	DIEGO	ANDRES	11/11/2023	9	1123117584
203	CALDERON	GUTIERREZ	SARA	LUCIA	12/02/2026	9	1123117817
204	FLOREZ	NIÑO	DANNA	JASBLEIDY	08/04/2021	9	1120508318
205	HERRERA	VELA	JOSE	EMANUEL	31/01/2026	9	1123117814
206	REYES	MOSQUERA	AILANY	SOFIA	03/12/2025	9	1123117790
207	JOHAN	SANTIAGO	CASTRO	RAMÍREZ	05/09/2022	9	1083941386
208	POLO	CASTRO	JESUS	MANUEL	21/12/2021	9	1123117339
209	JIMENEZ	GARCIA	KAREN	YULIETH	24/08/2005	1	1122510559
210	CASTRO	RIVERA	NEIDY	JHOANA	23/02/1994	1	1121909250
211	BUSTOS	MANCHEGO	MARTIN		19/09/2023	9	1253258131
212	LONDOÑO	MURCIA	BRIAM	SMITH	24/07/2021	9	1123117230
213	ROCHA	PEÑA	DANIEL	SANTIAGO	18/11/2021	9	1123117268
214	RIVEROS	CASALLAS	LINDA	ISABELA	05/01/2023	9	1120825152
215	MADRRIGAL	RESTREPO	IAN	ALEXIS	12/12/2022	9	1122542601
216	DITTA	LOPEZ	ELIANA	SOFIA	08/05/2024	9	1066006885
217	SILVA	HERNANDEZ	ABRAN	JOSUE	11/06/2021	9	1127398360
218	RAMOS	GONZALEZ	BRIANNA	KATRIELL	19/11/2022	9	1123117438
219	ALEX	DAVID	CAGUEÑO	DEVIA	10/01/2022	9	1121981207
220	ALVAREZ	AREVALO	KLEYDER	ALEXANDER	31/12/2022	9	1122149113
221	RUIZ	VELAZQUEZ	ADRIANA	KARIANNYS	21/08/2007	21	32625604
222	CORTES	GUTIERREZ	ERICK	MAXIMILIANO	18/12/2021	9	1123117291
223	SIRA	MUJICA	SOFIA	NOEMI	07/08/2022	9	1123117396
224	MAECHA	GUERRERO	FERNEY	URIEL	17/03/2026	9	1121990418
225	CARDONA	BELTRAN	IVANNA	KATALEYA	26/04/2023	9	1119896661
226	LARA	OSPINO	JOHAN	DAVID	21/08/2023	9	1084794955
227	TUZARMA	PLATA	LESLIE	LUCIANA	11/09/2025	9	1123117764
228	FAIBER	ANDRES	JARAMILLO	ARANGO	08/04/2021	9	1123534878
229	RODRIGUZ	ARIAS	EITHAN	GAEL	29/03/2026	9	1123117828
230	MAYORGA	TANGARIFE	KATHERINE		12/03/2026	9	1123117830

231	GUEVARA	MINA	LINA	MARIA	17/05/1995	1	1122137619
232	ROMERO	FLOREZ	DAIRIS	ESTHER	28/12/2004	1	1128188606
233	MARTINEZ	MERCADO	ARIANA	THALIA	21/03/2026	9	1123117826
234	GARGON	GONZALEZ	LICETH	SOFIA	14/03/2026	9	1121990330
235	HERNANDEZ	DAZA	OSCAR	GAEL	25/05/2024	9	1123824290
236	RIVERA	DAZA	YAN	ALEXIS	13/10/2021	9	1122541519
237	ROCHA	MERCHAN	GERMAN	ELIAS	07/03/2025	9	1121987845
238	PINILLA	AREVALO	DAHARA	NAHOMY	18/01/2025	9	1123117695
239	LOPEZ	AREVALO	ANGIE	ISABELLA	11/10/2022	9	1121981470
240	BELTRAN	MORENO	JEYKO	SKENDER	18/03/2023	9	1123117492
241	MARTINEZ	AMAYA	JHON	ANGEL	10/06/2023	9	1122542947
242	ROCHA	MORENO	EDISON	MATIAS	18/07/2023	9	1122944783
243	MORENO	DAZA	ANDRES	DARIO	30/11/2024	9	1029971502
244	CASTILLO	JARAMILLO	EMMANUEL		15/08/2023	9	1121983933
245	BECERRA	DUARTE	EMILY	VICTORIA	17/10/2025	9	1123825399
246	FORERO	MARTINEZ	SARA	VICTORIA	23/12/2025	9	1123117808
247	SAMBRANO	PEREZ	SANTIAGO		13/03/2023	9	1062916384
248	NARVAEZ	CARDENAS	AHILANY	VICTORIA	27/01/2026	9	1123455370

REGISTRO DE NOVEDADES

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD

CODIGO UDS	5626000122685		NOMBRE UDS:	Uca Surimena	CODIGO UDS	5626000122685		NOMBRE UDS:	Surimena
MES	Abril	DIA 14	NOMBRES Y APELLIDOS:	Evelyn omeina	MES	Abril	DIA 14	NOMBRES Y APELLIDOS:	Hitol wolteros
TIPO DE NOVEDAD	Salida Temprana (ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO)				TIPO DE NOVEDAD	Inasistencia. (ENFERMEDAD)			
DESCRIPCION:	La acudiente de la Participante Evelyn Pide a la agente educativa que si le Puede dar Salida a las 10:40am ya que la señora Cecilia tiene que ir a una cita y Por lo tanto se le da Salida temprana con compromiso que las citas las dese para otra fecha				DESCRIPCION:	La mamita dayana Ramos acudiente de la usuaria Hitol wateros informa Por medio del whatpapp "mensaje de texto" que no Podra asistir al encuentro ya que el bus donde viene no salio a tiempo. "estaba de Paseo" Por lo que no le es posible llegar a tiempo Para estar en el encuentro.			
Activacion de ruta:	SI ____ NO ____ CUAL?				Activacion de ruta:	SI ____ NO ____ CUAL?			
FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Daniela Mora				FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Daniela Mora			
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Cecilia Murcia				FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Jay Dayana Ramos			
CODIGO UDS	5626000122685		NOMBRE UDS:	Uca Surimena	CODIGO UDS	5626000122685		NOMBRE UDS:	Surimena
MES	Abril	DIA 14	NOMBRES Y APELLIDOS:		MES	Abril	DIA 14	NOMBRES Y APELLIDOS:	
TIPO DE NOVEDAD	Visita de Supervicion.				TIPO DE NOVEDAD	Descripcion olla comunitaria.			
DESCRIPCION:	Se dia Hovedad que el dia 14 de abril llega a la uca Surimena de la agente Educativa Daniela Mora la visita de supervision donde se da la bienvenida y se Pone a disposicion Para dar los Soportes que la supervisora Pida.				DESCRIPCION:	Se da la olla comunitaria en la finalizacion del encuentro comunitario donde se comparte el momento de Alimentacion a los Participantes de la uca y los acudientes, no se altero la reparticion de tareas que se habia asignado en la concertacion de la olla			
Activacion de ruta:	SI ____ NO ____				Activacion de ruta:	SI ____ NO ____ CUAL?			
FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Daniela mora				FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Daniela Mora.			
FIRMA ADULTO RESPONSABLE					FIRMA ADULTO RESPONSABLE	MARCELA FIAUTERO.			

Powered by CamScanner

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD _____

CODIGO UDS	5068000127865.			NOMBRE UDS:	Surimena	CODIGO UDS	5068000127865.			NOMBRE UDS:	Surimena.
MES	Marzo.	DIA	10	NOMBRES Y APELLIDOS:	Danna Florez.	MES	Marzo	DIA	10.	NOMBRES Y APELLIDOS:	Karranny S Ruiz.
TIPO DE NOVEDAD	CRECIMIENTO Y DESARROLLO - (Ingreso)					TIPO DE NOVEDAD	ENFERMEDAD - (Ingreso)				

DESCRIPCION:

Para el mes de marzo se hace ingreso a la partricipante Danna Jasblerdy Florez Niño en remplazo de Mahia Salcedo, ya que la partricipante ingresó al HCB Surimena.

Ingreso (02-03-2026)

Activacion de ruta: SI_____ NO X CUAL?_____

DESCRIPCION:

Para el mes de Marzo se hace ingreso a la participante gestante Adriana Karrannys en remplazo de Eliana Paez Meza, ya que la partricipante se fue del departamento.

Ingreso (02-03-2026.

Activacion de ruta: SI_____ NO X CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Stiven Cardozo.	FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Stiven Cardozo.
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	yer Jasblerdy Niño	FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Kariannys Ruiz

CODIGO UDS	5068000127865.			NOMBRE UDS:	Surimena	CODIGO UDS	5068000127865.			NOMBRE UDS:	Surimena.
MES	Marzo.	DIA	11	NOMBRES Y APELLIDOS:	Karrannys Ruiz.	MES	Marzo.	DIA	18.	NOMBRES Y APELLIDOS:	Erlin Rodriguez
TIPO DE NOVEDAD	Visita Psosocial Partrapante SD.					TIPO DE NOVEDAD	Ingreso tarde.				

DESCRIPCION:

La psrcologa Sandra Herran visita a la partricipante ya que no cuenta con criterio de focalización y no cuenta con PPT, se dió ingreso con SD. (El compromiso acordado es que tiene máximo dos meses para tener su documento.

Activacion de ruta: SI_____ NO X

DESCRIPCION:

Se realiza novedadó porque la partricipante Erlin y su cuidadora Jennifer Benaurdez ragresan tarde al encuento porque su mamá no pudo salir un poco antes del trabajo y su abuela no la pudo trael al encuentro.

Activacion de ruta: SI_____ NO 7 CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Stiven Cardozo.	FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Stiven Cardozo
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Karianys Ruiz	FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Jennifer Benaurdez.

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD _____

CODIGO UDS	5068000127865.			NOMBRE UDS:	Surimena.				
MES	Marzo.	DIA	11	NOMBRES Y APELLIDOS:	Evelin Manjarrez				
TIPO DE NOVEDAD	CRECIMIENTO Y DESARROLLO								

DESCRIPCION: La participante Evelin Manjarrez Paz cuenta con el contrd de crecimiento y desarrollo desactualizado. ya que cuenta con seguridad social de la costa y no se le ha brindado una cita de atención. Refiere que ya hizo el cambio de IPS. para estar al día.

Activacion de ruta: SI_____ NO X CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Evelin Paz

CODIGO UDS	5068000127865			NOMBRE UDS:	Surimena				
MES	Marzo.	DIA	12	NOMBRES Y APELLIDOS:	Laura Naranjo.				
TIPO DE NOVEDAD	ENFERMEDAD								

DESCRIPCION: La participante Laura Mercedez Gestante se encuentra en hospitalización la segunda semana del mes, refiere durante comunicación telefónica que se encuentra con perdida de liquido amniotico lo que hace que sea hospitalizada en la ciudad de villavicencio.

Activacion de ruta: SI_____ NO X CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	

CODIGO UDS	5068000127865			NOMBRE UDS:	Surimena.				
MES	Marzo.	DIA	18.	NOMBRES Y APELLIDOS:	Ema León Perez				
TIPO DE NOVEDAD	cita médica.								

DESCRIPCION: La curdadora Eliana León Perez informa que ingresa al encuentro a las 8:30am, ya que se encuentra en cita odontológica en el puesto de salud por extracción de una muela, por tal motivo, ella y la niña no podran llegar de manera puntual.

Activacion de ruta: SI_____ NO X

FIRMA AGENTE EDUCATIVO	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Eliana León

CODIGO UDS	5068000127865.			NOMBRE UDS:	Surimena.				
MES	Marzo.	DIA	18.	NOMBRES Y APELLIDOS:	Madigal Romero.				
TIPO DE NOVEDAD	Retiro de encuentro.								

DESCRIPCION: la curdadora Tibisay madre de Madrgal Romero informa que si le dan permiso para retirarse antes del terminar el encuentro educativo de las 11:00 am. Ya que frene un viaje con su familia y debe ir a terminar de organizar para salir a la hora acordada

Activacion de ruta: SI_____ NO X CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Tibisay Petre

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	5068000128140		NOMBRE UDS:	PAJURE	
DIA:	19	MES: 04	NOMBRES Y APELLIDOS:	ANGIE LOREZ	
TIPO DE NOVEDAD:	PERMISO				

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

MEDIANTE VISITA AL HOGAR VAINA, REFIERE LLEGAR A LAS 3:00 P.M. AL ENCUENTRO COMUNITARIO, POR MOTIVOS LABORALES (TRABAJA EN PALMERA)

ACCIONES DE SEGUIMIEN

COMPROMISOS: LLEGAR A LA HORA ESTABLECIDA.

FIRMA AGENTE EDUCATI

FIRMA ADULTO RESPONS: Yaira.

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	5068000128140		NOMBRE UDS:	PAJONE	
DIA:		MES:	NOMBRES Y APELLIDOS:	ALEX DAVID CAGUEJO-	
TIPO DE NOVEDAD:	PERMISO				

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

MEDIANTE VISITA DOMICILIARIA, EL SEÑOR MILLER CAGUEJO, REFIERE QUE LLEGA TARDE AL ENCUENTRO COMUNITARIO, YA QUE TRABAJA EL PALMERA.

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:

COMPROMISOS: LLEGAR A LA HORA ESTABLECIDA.

FIRMA AGENTE EDUCATIVO:

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Miller

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	5068000128140		NOMBRE UDS:	PAJURE	
DIA:	19	MES: 04	NOMBRES Y APELLIDOS:	GERMAN ELIAS ROCHA.	
TIPO DE NOVEDAD:	PERMISO				

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

MEDIANTE VISITA DOMICILIARIA, MAIRA, MENCIONA QUE NO YA ASISTIR A ENCUENTRO COMUNITARIO DEBE ASISTIR A CITA ODONTOLOGICA DEL MENOR.

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:

COMPROMISOS: ENTREGAR DOCUMENTACIÓN ACTUALIZADA AL AGENTE EDUCATIVO

FIRMA AGENTE EDUCATIVO:

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Maira Melchor.

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	5068000128140		NOMBRE UDS:	PAJURE	
DIA:	19	MES: 04	NOMBRES Y APELLIDOS:	SAHARA PINILLA.	
TIPO DE NOVEDAD:	REFERENCIA OLLA COMUNITARIA.				

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

MEDIANTE LLAMADA TELEFONICA, LA SEÑORA SANDRA PATRICIA AREVALO, MANIFESTO QUE ESTABA ENCARGADA DE LA OLLA COMUNITARIA, PERO EN REALIDAD LA VA. HACER LA SEÑORA AURORA MORENO, YA QUE HACE UNAS EMPANADAS MUY DELICIOSAS.

ACCIONES DE SEGUIMIENTO: LLEVAR LA OLLA A LA HORA ESTABLECIDA.

COMPROMISOS:

FIRMA AGENTE EDUCATIVO:

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Sandra A

Powered by CamScanner

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD EIC

CODIGO UDS	5000604 2026			NOMBRE UDS:	EL BARRO 1	CODIGO UDS	5000604 2026			NOMBRE UDS:	EL BARRO 1
MES	04	DIA	14	NOMBRES Y APELLIDOS:	ANGY MORA.	MES	04	DIA	06	NOMBRES Y APELLIDOS:	JANER VIVEROS
TIPO DE NOVEDAD						TIPO DE NOVEDAD					

DESCRIPCION:

La participante tenia control prenatal el dia 12-04-2026, Pero le cancelaron y la reagendaron para el dia 18-04-2026. la participante llegara a las 2:30pm al encuentro ya que a esa hora tiene medio de transporte. (15-04-2026.

Activacion de ruta: SI_____ NO_____ CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO	DAYANA ACUÑA
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Angy mora.

DESCRIPCION:

El participante debe pasar por valoración de odontologia por primeravez, en el hospital no les dan citas, la agente educativa esta armando un listado de participantes para que un odontologo los valore.

Activacion de ruta: SI_____ NO_____ CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO	DAYANA ACUÑA
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Neudy Acuña

CODIGO UDS	5000604 2026			NOMBRE UDS:	EL BARRO 1	CODIGO UDS	5000604 2026			NOMBRE UDS:	EL BARRO 1
MES	04	DIA	06	NOMBRES Y APELLIDOS:	LESLIE TUZARMA.	MES	04	DIA	08	NOMBRES Y APELLIDOS:	HELEN SEGURA
TIPO DE NOVEDAD						TIPO DE NOVEDAD					

DESCRIPCION:

La participante debe pasar por valoración de odontologia por primera vez, en el hospital no les dan citas, la agente educativa esta armando un listaclo de participantes para que un odontologo los valore.

Activacion de ruta: SI_____ NO_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO	DAYANA ACUÑA.
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Carol Plata

DESCRIPCION:

La participante no tiede al dia el documento de odontologia, por lo tanto la madre se compromete a que al proximo encuentro ya estara al dia.

Activacion de ruta: SI_____ NO_____ CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO	DAYANA ACUÑA.
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	

Powered by CamScanner

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD EIC

CODIGO UDS	5000604202G			NOMBRE UDS:	EL BARRIO	CODIGO UDS			NOMBRE UDS:
MES	04	DIA	07	NOMBRES Y APELLIDOS:	ARIANA CAÑAS	MES		DIA	NOMBRES Y APELLIDOS:
TIPO DE NOVEDAD						TIPO DE NOVEDAD			

DESCRIPCION:

la participante debe pasar por valoración de odontologia por primera vez, en el hospital no les dan cita, la agente educativa esta armando un listado de participantes para que el odontologo los cite.

Activacion de ruta: SI_____ NO_____ CUAL?_____

DESCRIPCION:

Activacion de ruta: SI_____ NO_____ CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO	DAYANA ACUÑA	FIRMA AGENTE EDUCATIVO	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Angela Puerta Muñoz.	FIRMA ADULTO RESPONSABLE	

CODIGO UDS				NOMBRE UDS:		CODIGO UDS			NOMBRE UDS:
MES		DIA		NOMBRES Y APELLIDOS:		MES		DIA	NOMBRES Y APELLIDOS:
TIPO DE NOVEDAD						TIPO DE NOVEDAD			

DESCRIPCION:

Activacion de ruta: SI_____ NO_____

DESCRIPCION:

Activacion de ruta: SI_____ NO_____ CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO		FIRMA AGENTE EDUCATIVO	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE		FIRMA ADULTO RESPONSABLE	

Powered by CamScanner

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD E.I.C

CODIGO UDS	5068000127896			NOMBRE UDS:	Palmeras	CODIGO UDS				NOMBRE UDS:	Palmeras
MES	Febrero	DIA	24	NOMBRES Y APELLIDOS:	Thaliana Rojas	MES	Febrero	DIA	23	NOMBRES Y APELLIDOS:	Leidy Betancourt Ballesteros
TIPO DE NOVEDAD	Llegada Tarde.					TIPO DE NOVEDAD	Aborto Espontaneo				

DESCRIPCION:

La Madre Manifiesta que llega un poco tarde al encuentro por motivos personales. Refiere que no volvera a pasar.

Activacion de ruta: SI_____ NO X CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO

FIRMA ADULTO RESPONSABLE Natalia Diaz

DESCRIPCION:

El dia 23 de Febrero 2026 siendo las. 18:51 la usuaria Leidy Betancourt manifesto la perdida de su bebe, lo cual se le hace el retiro del programa y de inmediato se le presta el servicio de Sicologia.

Activacion de ruta: SI_____ NO X CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO

FIRMA ADULTO RESPONSABLE Leidy Betancourt.

CODIGO UDS	5068000127896.			NOMBRE UDS:	Palmeras	CODIGO UDS				NOMBRE UDS:	
MES	Abril	DIA	16	NOMBRES Y APELLIDOS:	Angel Pinto Smith Pinto	MES		DIA		NOMBRES Y APELLIDOS:	
TIPO DE NOVEDAD	Llegada Tarde					TIPO DE NOVEDAD					

DESCRIPCION:

La Madre manifiesto que ha llegado tarde porque no le habia dado almuerzo al los niños, pero que no volvera a pasar.

Activacion de ruta: SI_____ NO X

FIRMA AGENTE EDUCATIVO

FIRMA ADULTO RESPONSABLE

DESCRIPCION:

Activacion de ruta: SI_____ NO_____ CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO

FIRMA ADULTO RESPONSABLE

Powered by CamScanner

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD _____

CODIGO UDS				NOMBRE UDS:	Palmeras 3.	CODIGO UDS	1			NOMBRE UDS:	
MES	04	DIA	15	NOMBRES Y APELLIDOS:	Dariana Vargas	MES	04	DIA	15	NOMBRES Y APELLIDOS:	Katherine Mayorga Tangarife.
TIPO DE NOVEDAD	Odontologia, Vacunas					TIPO DE NOVEDAD	EPS.				

DESCRIPCION:

La madre de la participante se pone al dia con copia de odontologia y vacunas dejando pendiente el control de crecimiento y desarrollo.

Activacion de ruta: SI_____ NO_____ _____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Camila santana

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Faiduris Vargas

DESCRIPCION:

se pide a la madre de la participante ponerse al dia lo mas pronto posible con la EPS de la participante.

Activacion de ruta: SI_____ NO_____ CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Camila Santana.

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Stefania Mayorga.

CODIGO UDS				NOMBRE UDS:		CODIGO UDS				NOMBRE UDS:	
MES	04	DIA	15	NOMBRES Y APELLIDOS:		MES		DIA		NOMBRES Y APELLIDOS:	
TIPO DE NOVEDAD	olla Comunitaria.					TIPO DE NOVEDAD					

DESCRIPCION:

con la novedad que la olla comunitaria se lleva acabo el dia del encuentro comunitario, donde se tomo un espacio con las familias para compartir.

Activacion de ruta: SI_____ NO_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO:

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

DESCRIPCION:

Activacion de ruta: SI_____ NO_____ CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO:

FIRMA ADULTO RESPONSABLE:

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	5068000128890	NOMBRE UDS:	PALMERAS
DIA:	16 MES: 09	NOMBRES Y APELLIDOS:	KAREN FANDIÑO
TIPO DE NOVEDAD:	RETIRO		

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

LA PARTICIPANTE MANIFIESTA QUE DEBE RETIRARSE ANTES DE LA HORA PORQUE DEBE VIAJAR

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	
COMPROMISOS:	
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	Karent G.

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	5068000128896	NOMBRE UDS:	PALMERAS
DIA:	16 MES: 09	NOMBRES Y APELLIDOS:	THIAGO CAMPERO Y ANNA CASTRO
TIPO DE NOVEDAD:			

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

LA ACUDIENTE MANIFIESTA QUE SE DEBE RETIRAR PORQUE TIENE QUE VIAJAR DE MANERA URGENTE HACIA VILLAVICENCIO.

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	
COMPROMISOS:	
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:		NOMBRE UDS:	
DIA:	MES:	NOMBRES Y APELLIDOS:	
TIPO DE NOVEDAD:			

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	
COMPROMISOS:	
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:		NOMBRE UDS:	
DIA:	MES:	NOMBRES Y APELLIDOS:	
TIPO DE NOVEDAD:			

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	
COMPROMISOS:	
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	

Scanned with CamScanner

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD E IC

CODIGO UDS	506800012389 6			NOMBRE UDS:	Palmeras	CODIGO UDS	506800012389 6			NOMBRE UDS:	palmeras
MES	04	DIA	06	NOMBRES Y APELLIDOS:	Alan Acosta	MES	04	DIA	06	NOMBRES Y APELLIDOS:	Emily Tupanteve
TIPO DE NOVEDAD	CRECIMIENTO Y DESARROLLO - Vacunos					TIPO DE NOVEDAD	ENFERMEDAD - Cambio de IPS				
DESCRIPCION: El participante presenta en la carpeta de documentos el carnet de vacunacion desactualizado						DESCRIPCION: La acudiente de la participante manifiesta que llevan poco tiempo viviendo en el municipio y se encuentra en proceso de cambio de IPS a este municipio actual.					
Activacion de ruta: SI ____ NO X CUAL?						Activacion de ruta: SI ____ NO X CUAL?					
FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Yaryinn Martinéz					FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Yaryinn Martinéz				
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Karen Acosta					FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Dennis Barrera.				
CODIGO UDS	506800012389 6			NOMBRE UDS:	Palmeras	CODIGO UDS	506800012389 6			NOMBRE UDS:	Palmeras
MES	04	DIA	06	NOMBRES Y APELLIDOS:	Maria Ramirez	MES	04	DIA	06	NOMBRES Y APELLIDOS:	Liam Perez.
TIPO DE NOVEDAD	Cambio de IPS					TIPO DE NOVEDAD	Actualizo Documentos				
DESCRIPCION: La acudiente manifiesta que son nuevos en la inspección y el cambio de seguridad se encuentra en proceso						DESCRIPCION: La acudiente ya se puso al diá con el documento de salud oral del participante					
Activacion de ruta: SI ____ NO X						Activacion de ruta: SI ____ NO X CUAL?					
FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Yaryinn Martinéz					FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Yaryinn Martinéz				
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	MARIA RAMIREZ					FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Angelina Hernandez				

Scanned with CamScanner

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD E1C.

CODIGO UDS	5068000127896			NOMBRE UDS:	Palmeras	CODIGO UDS	5068000127896			NOMBRE UDS:	Palmeras
MES	04	DIA	14	NOMBRES Y APELLIDOS:	Maria J Tovar	MES	04	DIA	14	NOMBRES Y APELLIDOS:	Keiler Chaio
TIPO DE NOVEDAD	CRECIMIENTO Y DESARROLLO - Salud Oral					TIPO DE NOVEDAD	ENFERMEDAD - Vacunas				
DESCRIPCION:	La participante presenta el carnet de salud oral atrazado					DESCRIPCION:	El participante presenta el carnet de vacunación atrazado faltandole el registro de las vacunas de los 6 meses de edad.				
Activacion de ruta:	SI ____ NO X CUAL?					Activacion de ruta:	SI ____ NO X CUAL?				
FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Maryinn Martinez					FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Maryinn Martinez				
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	YEFY ROMERO					FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Yesseia Del Valle.				
CODIGO UDS	5068000127896			NOMBRE UDS:	Palmeras	CODIGO UDS	5068000127896			NOMBRE UDS:	Palmeras
MES	04	DIA	14	NOMBRES Y APELLIDOS:	Dora Sabre.	MES	04	DIA	15	NOMBRES Y APELLIDOS:	Maria Ramirez
TIPO DE NOVEDAD	Control CYD y Vacunas					TIPO DE NOVEDAD	Inasistencia al encuentro Comunitario				
DESCRIPCION:	La participante presenta el carnet de vacunacion atrazado y tambien el de crecimiento y desarrollo					DESCRIPCION:	Se realiza la novedad de inasistencia a la participante Maria Antonia Ramirez al encuentro comunitario el dia de hoy 15/04/26. novedad la cual se deja registro y se informara a la acudiente. para que la firme. y nos indique por que la falla, ya que ella manifiesta llegar una hora despues al encuentro				
Activacion de ruta:	SI ____ NO X					Activacion de ruta:	SI ____ NO X CUAL?				
FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Maryinn Martinez					FIRMA AGENTE EDUCATIVO	Maryinn Martinez				
FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Erika Cruz					FIRMA ADULTO RESPONSABLE	Maria Ramirez.				

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	506800012876	NOMBRE UDS:	Palmeras
DIA: 8	MES: 04	NOMBRES Y APELLIDOS:	Ammara Martinez Hernandez
TIPO DE NOVEDAD:	Vencido Higiene oral y CyD		

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

La participante tiene vencido Higiene oral y control de crecimiento y desarrollo.

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	Llamar y verificar el estado de las citas
COMPROMISOS:	Gestionar las citas
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	Wilson Leonardo Lopez
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	ESMERALDA HERNANDEZ

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:		NOMBRE UDS:	
DIA:	MES:	NOMBRES Y APELLIDOS:	
TIPO DE NOVEDAD:			

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	
COMPROMISOS:	
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:		NOMBRE UDS:	
DIA:	MES:	NOMBRES Y APELLIDOS:	
TIPO DE NOVEDAD:			

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	
COMPROMISOS:	
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:		NOMBRE UDS:	
DIA:	MES:	NOMBRES Y APELLIDOS:	
TIPO DE NOVEDAD:			

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	
COMPROMISOS:	
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	Palmeras 506800017896	NOMBRE UDS:	Palmeras		
DIA:	8	MES:	04	NOMBRES Y APELLIDOS:	Carlos Manuel Caballero
TIPO DE NOVEDAD:	Se encuentra enfermo				

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

El niño presentó granos en la piel se llevó al medico y le estan secando pero se ven nuevas apariciones. Se recomienda llevarlo al médico si presenta nuevamente

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	Preguntar el estado de salud del niño
COMPROMISOS:	Llevarlo al medico si continua con los granos.
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	Wilson Leonardo Lopez
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	Genesis Sandoval

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	506800017896	NOMBRE UDS:	Palmeras		
DIA:	8	MES:	04	NOMBRES Y APELLIDOS:	Alana Vengra
TIPO DE NOVEDAD:	No presenta Higiene oral actualizado				

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

La niña no cuenta con higiene oral actualizado, se hace la gestion de la cita con ayuda del Agente educativo y A.P.S. La cita es el 13-04-26

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	Llamar a ver si se pasó a la cita
COMPROMISOS:	Llevar la niña a la cita.
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	Wilson Leonardo Lopez
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	Maira Canigol mina

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	506800017896	NOMBRE UDS:	Palmeras		
DIA:	10	MES:	04	NOMBRES Y APELLIDOS:	Mathias Pena
TIPO DE NOVEDAD:	Vacunas desactualizadas				

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

El niño le aparece para vacunación a los tres meses, pero no se ha podido vacunar porque ha presentado gripa.

Pasará a vacunación el 17-04-26

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	Llamar y verificar el cumplimiento de vacunas
COMPROMISOS:	Llevarlo a vacunación.
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	Wilson Leonardo Lopez
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	Sharito Perez

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES Palmeras

CODIGO UDS:	506800017896	NOMBRE UDS:	Hanna Gutierrez		
DIA:	10	MES:	04	NOMBRES Y APELLIDOS:	Hanna Gutierrez
TIPO DE NOVEDAD:	Presenta vacunas atrasadas				

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

La niña presenta atraso en vacunas ya que no se ha podido vacunar por que tiene gripa

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	Llama y verificar si pasó a vacunarse
COMPROMISOS:	Pasar a vacunarse una vez esté bien (no este enferma)
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	Wilson Leonardo Lopez
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	Adriana Sanchez P.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	5068000127896	NOMBRE UDS:	Palmeras
DIA: 15 MES: 04		NOMBRES Y APELLIDOS:	Keyner Ortola
TIPO DE NOVEDAD:	Inasistencia		

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

El niño no asiste al encuentro comunitario porque se encuentra en cita médica en la ciudad de Bogotá

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	Comunicarse para saber como le fue en la cita.
COMPROMISOS:	Presentar informe de la cita.
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	Wilson Leonardo Lopez
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	Yesica Nampira

BIENESTAR FAMILIAR

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	5068000127896	NOMBRE UDS:	Palmeras
DIA: 15 MES: 04		NOMBRES Y APELLIDOS:	Maria Fernanda Rios
TIPO DE NOVEDAD:	Inasistencia		

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

La participante no asiste al encuentro ya que se trasladó para villavencio a Preparar el parto.

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	Realizar llamados y consultar como está el Proceso.
COMPROMISOS:	Notificar el parto y estado de salud.
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	Wilson Leonardo Lopez
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	Viviana Santos

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	5068000127896	NOMBRE UDS:	Palmeras
DIA: 15 MES: 04		NOMBRES Y APELLIDOS:	Laura Espitia
TIPO DE NOVEDAD:	Llegada tarde		

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

La participante llega a la 2:40, manifiesta que no se acordaba del encuentro dado que no se habia recordado vía whatssap ya que no habia energia ni señal.

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	Recordar la puntualidad a los encuentros
COMPROMISOS:	Llegar puntual al encuentro
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	Wilson Leonardo Lopez
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	

PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

CODIGO UDS:	5068000127896	NOMBRE UDS:	Palmeas
DIA: 15 MES: 04		NOMBRES Y APELLIDOS:	Yeiko Zapata
TIPO DE NOVEDAD:	Llegada tarde		

DESCRIPCION DE LA SITUACION:

El participante llega a las 2:53 Pm con su mamá, manifiestan no recordar el encuentro porque el profe no había enviado mensaje.

ACCIONES DE SEGUIMIENTO:	Recordar la puntualidad a los encuentros
COMPROMISOS:	Llegar Puntual al encuentro
FIRMA AGENTE EDUCATIVO:	Wilson Leonardo Lopez
FIRMA ADULTO RESPONSABLE:	Laura Serrano

Powered by CamScanner

PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD EIC

CODIGO UDS	5068000127896			NOMBRE UDS: PALMERAS	
MES	04	DIA	6	NOMBRES Y APELLIDOS:	Brian londoño
TIPO DE NOVEDAD	Salud oral				

DESCRIPCION:

El Participante no tiene al dia el documeto de Odontologia, por tanto la madre se compromete a solicitar la cita.

Activacion de ruta: SI_____ NO X CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Lina Mendoza

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Amarilce M

CODIGO UDS	5068000127896			NOMBRE UDS: PALMERAS	
MES	04	DIA	6	NOMBRES Y APELLIDOS:	Itan londoño
TIPO DE NOVEDAD	salud oral				

DESCRIPCION:

El Participante debe pasar por Valoración de odontologia Por primera vez, por tanto se compromete a solicitar la cita

Activacion de ruta: SI_____ NO X CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Lina Mendoza

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Amarilce M

CODIGO UDS	5068000127896			NOMBRE UDS: PALMERAS	
MES	04	DIA	6	NOMBRES Y APELLIDOS:	Eilan londoño
TIPO DE NOVEDAD	Salud oral				

DESCRIPCION:

El participante no tiene al dia el documeto de odontologia, por tanto la madre se compromete a solicitar la cita.

Activacion de ruta: SI_____ NO X

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Lina Mendoza

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Amarilce M

CODIGO UDS	5068000127896			NOMBRE UDS: PALMERAS	
MES	04	DIA	76	NOMBRES Y APELLIDOS:	Logan Paez
TIPO DE NOVEDAD	Retiro a las 04:30 pm del encuentro				

DESCRIPCION:

la madre de logan manifiesta que se debe retivar den encuentro comunitario a las 04:30pm.

Activacion de ruta: SI_____ NO X CUAL?_____

FIRMA AGENTE EDUCATIVO: Lina Mendoza

FIRMA ADULTO RESPONSABLE: Liliana Marchan

Scanned with CamScanner

ACTAS DE SIMULACRO DE EVACUACIÓN

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UDS:** EL BARRO 1
HORA: 2:50 PM	**FECHA:** 15/04/2026
LUGAR: FINCA CAPRI	**TEMA:** SIMULACRO DE EVACUACION
POBLACIÓN OBJETO: Participantes y acudientes de la modalidad Educación Inicial Campesina-EIC.	
OBJETIVO:	El **simulacro de evacuación** es una práctica organizada para que los participantes aprendan cómo actuar en caso de emergencia.

AGENDA:

1. Bienvenida y saludo
2. Importancia de un simulacro
3. Que hacer en un simulacro

DESARROLLO:

Los simulacros nos ayudan a estar preparados en caso de una emergencia. Practicar juntos nos permite aprender cómo salir de manera ordenada, proteger a los niños y adultos mayores, y llegar a un lugar seguro. Recuerden: no es una alarma real, pero sí una práctica que puede salvar vidas.

Qué se debe hacer antes del simulacro

- Informar a todos sobre el objetivo y la dinámica.
- Mostrar el croquis de evacuación y las rutas de salida.
- Asignar roles: guías, apoyo a personas vulnerables, responsables de asistencia.
- Recordar mantener la calma y escuchar las indicaciones.

Qué se debe hacer durante el simulacro

- Dar la señal clara de inicio (sirena, campana, voz fuerte).
- Seguir las rutas establecidas sin correr ni empujar.
- Priorizar el cuidado de niños, adultos mayores y personas con movilidad reducida.
- Reunirse en el punto seguro previamente definido.
- Verificar que todos estén presentes.

Qué se debe hacer después del simulacro

- Evaluar el tiempo de evacuación y la organización.
- Escuchar comentarios de los participantes: qué funcionó y qué se puede mejorar.
- Reforzar mensajes positivos: *"Lo hicimos bien, y cada vez estaremos más preparados"*.
- Ajustar el plan para el próximo simulacro.

Recomendaciones para elaborarlo en tu comunidad

- Hazlo **simple y comprensible**, usando colores básicos (verde para salida, rojo para peligro).
- Incluye **símbolos universales** para que cualquier persona, incluso niños, pueda entenderlo.
- Ubícalo en **lugares estratégicos**: cerca de puertas, pasillos y áreas comunes.
- Asegúrate de que esté **adaptado al contexto rural o comunitario**, mostrando caminos reales y zonas de encuentro seguras al aire libre.

ANEXOS DE FIRMAS:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCÍA

NOMBRE DE LA UDS: EL BARRO 1 — FECHA: 15-04-2026
ACTIVIDAD: SIMULACRO DE EVACUACIÓN — TEMA: SIMULACRO DE EVACUACIÓN
LUGAR DE REUNION: UCA EL BARRO 1

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	MILAN TOMAS RIVAS CASTAÑEDA	1.121.985.199	LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	1.123.116.264	3112184533	Daniela C
2	JANER ELIAS VIVEROS ABAUNZA	1.121.988.680	NEUDY ABAUNZA SILVA	1.006.838.483	3209534231	Neudy Abaunza
3	LEONELL DANIELL HERNANDEZ CARANTON	1.123.117.574	DANIELA CARANTON MOTTA	1.123.114.311	3196079113	Daniela Caranton
4	AILANY SOFIA REYES MOSQUERA	1.123.117.790	YENY MOSQUERA	1.117.532.510	3133579887	Yeny Mosquera
5	LESLIE LUCIANA TUZARMA PLATA	1.123.117.764	CAROL VALENTINA PLATA JAUREGUI	1.091.967.602	310 8891398	Carol Plata
6	KAI EMMANUEL MOYANO CASTRO	1.029.971.655	YISSY FERNANDA CASTRO CESPEDES	1.109.411.143	3134851978	Yissy Castro
7	JOSE ALEXANDER LOPEZ HERNANDEZ	1.123.117.599	DEYANIRA HERNANDEZ RODRIGUEZ	1.123.115.434	3045701696	Deyanira HR
8	ANGY LICETH MORA URREA	1.069.898.270	ANGY LICHET MORA URREA	1.069.898.270	3208706768	Angy Mora
9	ARIANA CAÑAS PUERTA	1.123.117.756	ANGELA PATRICIA PUERTA MUÑOZ	1.144.134.254	3214667672	Angela Puerta
10	IAN DAVID ORTEGA CAMILO	1.123.117.480	MARIA NORELY CAMILO	1.007.143.689	32021183127	Maria norely C.
11	JOSE EMANUEL HERRERA VELA	1.123.117.814	JESSICA DAYANNA VELA HERRERA	1.006.810.149	3143324426	Jessica Herrera
12	ERICK LEANDRO REYES MORA	1.123.825.389	NORMA CONSTANZA MORA	1.120.864.750	3152484854	Noima Mora
13	JENNY MERCEDES SUAREZ RODRIGUEZ	1.123.510.147	JENNY MERCEDES SUAREZ RODRIGUEZ	1.123.510.147	3182481828	Jenny Suarez
14	HELEN MARIANA SEGURA VIUCHE	1.123.534.878	YEIMI LORENA VIUCHE CAPERA	1.010.132.171	3223353980	
15	CALAEB JOSUE JEREZ ABAUNZA	1.122.149.403	ASTRID LORENA ABAUNZA SILVA	1.123.115.586	3102178949	Lorena Abaunza
16	NOAH EMMANUEL MERCHAN BENAVIDEZ	1.123.516.517	LINA FERNANDA MERCHAN BENAVIDES	1.122.140.406	3114690480	Fernanda MB
17						
18						
19						
20						

DAYANA ACUÑA 1006777884
Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UCA:** EL BARRO
HORA: 9:30 AM	**FECHA:** 15/04/2026
LUGAR: PUESTO DE SALUD ALTAMIRA	**TEMA:** SIMULACRO DE EVACUACION SORPRESIVO.
POBLACIÓN OBJETO: PARTICIPANTES UCA EL BARRO	
OBJETIVO:	Evaluar la capacidad de respuesta, el tiempo de reacción y el comportamiento de las familias ante un evento sísmico inesperado dentro de las instalaciones de la UCA, con el fin de fortalecer la cultura de prevención y mejorar los protocolos de emergencia.

AGENDA:

Activación de alarma sorpresiva dentro de la UCA EL BARRO.

Observaciones de las reacciones.

Cierre y compromisos.

Aspecto para mejorar.

DESARROLLO DEL SIMULACRO

Sin previo aviso a los beneficiarios, se activó la señal de alarma a las 9:30 am. Al tratarse de un simulacro sorpresivo, se buscó observar la reacción natural y espontánea de los asistentes.

3. OBSERVACIONES DE LAS REACCIONES (HALLAZGOS):

Durante el ejercicio se identificaron los siguientes comportamientos en las familias:

Reacción inicial: Se observaron diversos estados emocionales; algunos adultos mostraron sorpresa y confusión inicial, mientras que otros iniciaron de inmediato las maniobras de protección hacia los niños y niñas.

Cumplimiento de rutas: La mayoría de las familias identificó las rutas de evacuación señalizadas, aunque se notó la necesidad de reforzar la calma para evitar tropiezos en las salidas.

Interacción con los niños: Se destacó el instinto de protección de los padres y cuidadores, quienes priorizaron la seguridad de los menores, aunque en algunos casos la ansiedad del adulto se transmitió al niño.

Punto de encuentro: La llegada al punto de encuentro se realizó de manera ordenada, logrando el conteo total de los asistentes en un tiempo de 10 minutos.

4. ASPECTOS POR MEJORAR

Reforzar la consigna de "No correr, no gritar, no empujar" para evitar accidentes adicionales.

Capacitar a las familias en la técnica de "Agacharse, Cubrirse y Sujetarse" antes de iniciar el desplazamiento.

5. CONCLUSIÓN

El simulacro permitió evidenciar que, si bien existe una noción básica de evacuación, es necesario seguir realizando ejercicios sorpresivos para que las familias automaticen las acciones de seguridad y mantengan el control emocional ante un desastre real.

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS _____ EL BARRO
ACTIVIDAD: Simulacro
LUGAR DE REUNION _____ PUESTO DE SALUD ALTAMIRA
FECHA: 15/04/2026
TEMA Evacuación Sopresivo

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	SHARON DANIELA PARRA DUQUE	1123117575	MARIA DORELIS DUQUE PONGUTA	1085042464	3019998236	DURIS
2	HANNA VALENTINA PARRA DUQUE	1123117766	MARIA DORELIS DUQUE PONGUTA	1085042464	3019998236	DURIS
3	SARA NIKOL ESPINOSA SANCHEZ	1123453509	MIRYAM LICETH SANCHEZ TAPIERO	1006823072	3103410911	Miriam Sanchez T
4	MARIA JOSE MOSQUERA MOSQUERA	1123117520	ANA FIDELIA MOSQUERA MOSQUERA	1076350109	3505540746	Ana F Mosquera
5	IVANNA KATALEYA CARDONA BELTRAN	1119896661	HILLARY KARINA BELTRAN GOMEZ	1119886020	3001143197	Hillary Beltran
6	LAILA NAYARITH CASTAÑEDA MONCADA	1123117410	ANDREA DEL PILAR MONCADA DIAZ	1032388570	3138133776	Andrea Moncada
7	ANTONY ZURIEL DELGADO MARTINEZ	1123117571	LEIDY TATIANA MARTINEZ RAMIREZ	1116552840	3143673025	Leidy Martinez
8	LUZ MARY MONTES GARCIA	1126444062	LUZ MARY MONTES GARCIA	1126444062	322845650	Luz Mary Montes
9	ALIN LUNA MORENO VERGARA	1122148259	INGRID NATALIA VERGARA RINCON	1006779560	3001143197	Natalia Rincón
10	STEFANY YULIET ENDO ANDRADE	1123117388	MARIA ISABEL TRIANA ESPEJO	40206161	3226904642	Wendy Andrade
11	SARA DANIELA DELGADO MONTES	1123117457	LUZ MARY MONTES GARCIA	1126444062	322845650	Luz Mary Montes
12	MICHELL SOLANYI RUBIO ERREUMA	1123117374	SANDRA MILENA ERREUMA GAITAN	1014207463	3115882724	Sandra Milena
13	LAURA FERNANDA GARCIA ACEVEDO	1123117626	MARIA ELENA ACEVEDO DUARTE	1120361024	3174066427	Maria acevedo
14	JHONATAN FELIPE ENDO CARDENAS	1058275841	ADRIANA MILENA CARDENAS QUINTERO	1006690063	3223544512	Adriana
15	YESID ESTIBEN ENDO CARDENAS	1058275761	ADRIANA MILENA CARDENAS QUINTERO	1006690063	3223544512	Adriana
16	EDISON SNYTH VERGARA RINCON	1123117697	INGRID NATALIA VERGARA RINCON	1006779560	3001143197	Natalia Rincón

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Milena Gutierrez Claros.
1'127.828.107 Ulcio.

Escaneado con CamScanner

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UDS:** PAJURE
HORA: 4:00 PM	**FECHA:** 14/04/2026
LUGAR: UNIDAD DE PAJURE	**TEMA:** SIMULACRO DE EVACUACION
POBLACIÓN OBJETO: Participantes y acudientes de la modalidad Educación Inicial Campesina-EIC.	
OBJETIVO:	Capacitar a los participantes en los procedimientos de actuación y respuesta ante una emergencia, mediante una práctica organizada que permita fortalecer las habilidades de evacuación y toma de decisiones.

AGENDA:

Apertura: Bienvenida y saludo institucional.
Contextualización: Importancia estratégica de los simulacros.
Protocolo Operativo: Procedimientos de actuación ante emergencias.

DESARROLLO:

Se da inicio con una explicación de la temática expuesta como es la definición: Los simulacros son herramientas fundamentales para fortalecer la capacidad de respuesta ante desastres. Al practicar de manera colectiva, estandarizamos el orden de salida, garantizamos la protección de poblaciones vulnerables (niños y adultos mayores) y aseguramos el desplazamiento efectivo hacia zonas de menor riesgo. Recuerde: aunque es una práctica controlada, su éxito determina nuestra preparación para salvar vidas en una situación real.

I. Fase de Preparación (Antes)

Socialización: Informar a la comunidad sobre el propósito, la fecha y la dinámica del ejercicio.
Reconocimiento: Difundir el croquis de evacuación y señalizar las rutas de salida.

Asignación de Roles: Designar brigadistas, guías de evacuación y responsables de asistencia para personas con movilidad reducida.
Sensibilización: Instruir sobre la importancia de mantener la calma y el seguimiento estricto de las órdenes.
II. Fase de Ejecución (Durante)
Activación: Emitir la señal de alarma oficial (sirena, campana o megáfono).
Desplazamiento: Evacuar por las rutas establecidas manteniendo un ritmo constante, sin correr ni generar aglomeraciones.
Asistencia Prioritaria: Ejecutar los protocolos de ayuda para niños, adultos mayores y personas con discapacidad.
Concentración: Arribar al Punto de Encuentro Seguro previamente determinado.
Censo: Realizar el conteo final para verificar que el 100% de los participantes hayan evacuado.
III. Fase de Evaluación (Después)
Análisis de Tiempos: Medir la duración total de la evacuación y la eficiencia de la organización.
Retroalimentación: Recoger observaciones de los participantes para identificar fortalezas y oportunidades de mejora.
Validación: Reforzar los aciertos del ejercicio para generar confianza comunitaria.
Actualización: Ajustar el Plan de Emergencias con base en los resultados obtenidos.

Por último se procede a realizar el primer Simulacro de Evacuación con todos los integrantes de la Unidad de Pajure.

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS PAJUNE

ACTIVIDAD: SIMULACRO DE EVACUACIÓN

LUGAR DE REUNION UNIDAD DE PAJUNE

FECHA: 14/04/2026

TEMA SIMULACRO

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	OSCAR GAEL HERNANDEZ DAZA	1123824290	INGRID PAOLA DAZA NAVARRO	1121852317	3223275497	Paola Daza
2	YAN ALEXIS RIVERA DAZA	1122541519	EMMA JISELA DAZA NAVARRO	1121824946	3156695955	Jisela Daza
3	GERMAN ELIAS ROCHA MERCHAN	1121987845	MAIRA YESENIA MERCHAN HERNANDEZ	1121914488	3143145246	Maira.
4	DAHARA NAHOMY PINILLA AREVALO	1123117695	SANDRA PATRICIA AREVALO MARTINEZ	1119887469	3219709834	Sandra Arevalo
5	ANGIE ISABELLA LOPEZ AREVALO	1121981470	YAIRA YULIETH AREVALO PEREZ	1123114320	3105861958	Yaira Arevalo
6	JEYKO SKENDER BELTRAN MORENO	1123117492	ANGELICA BERENICE MORENO SANCHEZ	1121826823	3142578954	Angelica moreno
7	JHON ANGEL MARTINEZ AMAYA	1122542947	DIANA EDELMIRA AMAYA GONZALEZ	1122542947	3184217369	Diana A.
8	ALEX DAVID CAGUEÑO DEVIA	1121981207	MILLER ALEXANDER CAGUEÑO	17390945	3142678984	MILLER
9	EDISON MATIAS ROCHA MORENO	1122944783	DARCY MILADY MORENO SANCHEZ	1122507690	3122901022	
10	ANDRES DARIO MORENO DAZA	1029971502	CLAUDIA PATRICIA DAZA	1121818431	3175675802	PATRICIA DAZA
11	KLEYDER ALEXANDER ALVAREZ	1122149113	ALEXA AREVALO PEREZ	1123114532	314 4550192	Alexa Arevalo
12	EMMANUEL CASTILLO JARAMILLO	1121983933	DAILI JARAMILLO	1006824021	3223242566	Daily J
13	EMILY VICTORIA BECERRA DUARTE	1123825399	LORENA DUARTE MORENO	1121930959	3212159436	Lorena Duarte
14	SARA VICTORIA FORERO MARTINEZ	1123117808	ZULMA ESTHER MARTINEZ GARZON	1007293871	3156695955	Zulma Esther
15	SANTIAGO SAMBRANO PEREZ	1062916384	LUCIA PEREZ	1064719991	3165382447	Lucia Perez
16	AHILANY VICTORIA NARVAEZ CARDENAS	1123455370	ERIKA ANDREA CARDENAS BOLIVAR	1121934447	3224778830	Erika Andrea C.B

Danilo Carvajal Naranjo cc 86078052

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Agente Educativo

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UDS:** UCA SURIMENA
HORA: 8:00AM-11:00AM	**FECHA:** 14/04/2026
LUGAR: INSPECCION DE SURIMENA	**TEMA:** SIMULACRO DE EVACUACION.

POBLACIÓN OBJETO: COMUNIDAD DE SURIMENA

OBJETIVO:	Fomentar la participación de las familias en el Simulacro para promover la preparación ante emergencias y desastres.

AGENDA:

1. Saludo y bienvenida.
2. Socialización y simulacro pedagogico de evacuación.
3. Evidencia fotográfica.
4. Compromisos.
5. Asistencia.

DESARROLLO:

1. **SALUDO Y BIENVENIDA:** Se da inicio a la reunión con el saludo de bienvenida a las familias participantes, resaltando la importancia de la integración comunitaria y el fortalecimiento de los lazos de solidaridad. Se explica el objetivo del simulacro de evacuación como un espacio, participación y trabajo colaborativo entre las familias.

2. **SOCIALIZACIÓN Y SIMULACRO PEGAGOGICO DE EVACUACION:**

Se brinda una socialización a las familias de la importancia de realizar este tipo de simulacros para estar preparados ante una situación de emergencia, se brindan indicaciones frente al sistema de alarma para evacuar y a donde está ubicado el punto de encuentro y la importancia de mantener la calma ante estas situaciones, Dentro de la actividad pedagógica ejecutada se hace uso del sistema de alarma en donde el agente educativo de manera organizada ayuda a realizar la evacuación de todos los participantes hacia el punto de encuentro y poder verificar que todos los participantes se encuentren en el punto de evacuación.

Se socializa con las familias que algunos de los beneficios de realizar los simulacros de evacuación son:

- Preparación y resiliencia: La participación en el simulacro ayudará a las familias a estar mejor preparadas y ser más resilientes ante emergencias y desastres.

emergencias y desastres. - Fortalecimiento de la comunidad: La participación en el simulacro puede fortalecer la comunidad y promover la colaboración y el apoyo mutuo.

- Sensibilizar a las familias sobre la importancia de actuar con calma en emergencias. -Mantener un kit de emergencias, con suministros esenciales como agua, alimentos no perecederos, linterna y elementos de primeros auxilios.		
AGENTE EDUCATIVO	**CARGO**	**FIRMA**
DANIELA MORA	AGENTE EDUCATIVO	Daniela Mora

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UCA: SURIMENA
ACTIVIDAD: Acta Planes de riesgos.
LUGAR DE REUNION: SURIMENA
FECHA: 14-04-2026
TEMA: Socialización Planes de riesgos Participantes

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	JOHAN DAVID LARA OSPINO	1083060287	DIANA CECILIA OSPINO	1128187947	3204431310	Diana O.D.No
2	ALAIA CAMILA BERDUGO FLAUTERO	1123117811	DIANA MARCELA FLAUTERO SUAREZ	1121900105	3184989082	MARCELA FLAUTERO
3	ALISSON MARIANA CAMPO GONZALEZ	1122149650	LUISA FERNANDA GONZALEZ PARDO	1120498524	3102627419	FERNANDA G
4	MEILY CAMILA RAMOS COLMENARES	1123117674	EUDES MATILDE COLMENARES	31218578	3138770925	matilde C
5	ANYI JHOEINI ACOSTA MUR	1133149662	DUVAN VARON NAVARRETE	1117839634	3118815458	Anni Acosta.
6	ARYA GIL GUALTEROS	1121982183	DORIS OBERLY GUALTEROS FRANCO	1120387195	3214909307	Doris G.F
7	DANA MARCELA GUERRA CAMACHO	1084055695	ANA SULEY GUERRA CAMACHO	1082958884	3007488305	ana Guerra
8	EVELYN OMAIRA ROJAS BERNAL	1123117545	YERLY ANDREA BERNAL AGUJA	1121949496	3102701442	Cecilia Murcia
9	EYDAN SEBASTIAN GOMEZ GARCIA	1122943547	JESICA PAOLA GARCIA VASQUEZ	1006778102	318 3319049	Jesica Garcia
10	IVANA CUADRO POLO	1066005622	GLADIS JANETH CUADRO MOJICA	1065982208	301 5966250	Gladys Cuadro
11	JUAN DAIRO MATUTE MARTINEZ	1123117489	MARI CRUZ MARTINEZ ESCORCIA	1128184696	320 8631368	Martinez
12	JUAN DIEGO VEGA MURILLO	1234796035	YULI ANDREA MURILLO CRUZ	1121616663	310 7529564	Yuly Murillo
13	KIMBERLY SOFIA VALERA JIMENEZ	1123865082	MAYERLIN JOSEFINA JIMENEZ ARIAS	29854017	314 6125891	Mayerlin J.
14	LISME CAROLINA EPIAYU AZUAJE	30101471	NEHEMIA JOSE GONZALEZ IPUANA	1124007679	322 9456843	Lisme
15	MARIA LUCIA ORDOÑEZ EPIAYU	11082241	LISME CAROLINA EPIAYU AZUAJE	30101471	322 9456843	Lisme
16	MARIET SALOME CASTAÑO HOYOS	1029971001	JESSIKA YIRLEZA HOYOS	1123114170	317 5804298	Jessica Hoyos
17	NICOLAS MATEO RIVERA ACOSTA	1123454566	MAYRA ALEJANDRA ACOSTA	1122647707	321 2582684	Alejandra A
18	NIKOL CELESTE WALTEROS RAMOS	1123117771	DAYANA ANDREA RAMOS ANGULO	1120875206	311 5728399	Dayana Ramos
19	DIEGO ANDRES SALAS TREJO	1123117584	MAYELIS TREJO GARCIA	30280247	3203874124	Dayelys Trejo
20	YOSTIN DE DIOS VERGARA SALAS	1101466498	BETTY ROCIO SALAS AZUNA	1101455000	314 3020515	Betti R Sa.

Daniela Mora - 1122120907
Responsable de la unidad de servicio y No cedula

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UDS:** SURIMENA
HORA: 1:00PM – 4:00 PM	**FECHA:** 14/04/2026
LUGAR: INSPECCION DE POLICIA	TEMA: SIMULACRO DE EVACUACION SORPRESIVO.
POBLACIÓN OBJETO: Niños, niñas, familias usuarias del servicio y agente educativo.	
OBJETIVO:	Evaluar la capacidad de respuesta de los participantes ante una situación de emergencia, fortaleciendo las acciones de prevención, organización y evacuación segura.

AGENDA:

1.. Activación del simulacro de evacuación sorpresivo.

2. Organización y salida hacia el punto de encuentro.

3. Evaluación de tiempos de respuesta y comportamiento.

DESARROLLO:.

1. Activación del simulacro de evacuación sorpresivo
Se dio inicio al simulacro de evacuación de manera inesperada, con el propósito de evaluar la reacción inmediata de los participantes ante una posible situación de emergencia. Al momento de la activación, el agente educativo emitió las indicaciones correspondientes, orientando a los presentes sobre el procedimiento a seguir, promoviendo la calma y el orden desde el primer momento.

2. Organización y salida hacia el punto de encuentro
Siguiendo las instrucciones brindadas, los participantes iniciaron el proceso de evacuación de forma organizada. Se priorizó la seguridad de los niños y niñas, garantizando su acompañamiento en todo momento. El grupo se desplazó hacia el punto de encuentro establecido, manteniendo el orden, la disciplina y el cumplimiento de las normas de seguridad. Se evidenció una buena disposición tanto de las familias como de los niños durante el recorrido.

3. Evaluación de tiempos de respuesta y comportamiento
Durante la actividad se observaron aspectos relevantes como el tiempo de evacuación, la

MADRE COMUNITARIA	CARGO	FIRMA
Fernanda Baquero	Agente Educativo	Fernanda Baquero

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: Sumeno
ACTIVIDAD: Simulacro Evacuacion
LUGAR DE REUNION: Inspeccion de Sumeno
FECHA: 14 Abril - 2026
TEMA: Evacuacion Sorpresivo

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ADRIAN MATIAS GUARDO GIRALDO	1123117398	YAQUELINE GUARDO	1120504710	3213289252	Yaqueline Giraldo
2	ELEN PAOLA BARRIO QUINTERO	1123117419	NAIROBYS QUINTERO	1123115188	3134849164	Nairoby Quintero
3	ESTHER SOFIA VALDES ASPRILLA	1120624875	GELEN PATRICIA ASPRILLA	1122136949	3142575247	Gelen P. Asprilla
4	DONEIS STIVEN OCHOA BARROS	1123117628	DANNA SOFIA OCHOA BARROS	1081792240	3203899516	Danna Ochoa
5	MIGUEL ANGEL TORRES JIMENEZ	1121981075	ANDREA JIMENEZ	1123115200	3224853272	Andrea Jimenez
6	ASHLY SARAHI ROMERO VALLADALES	1123117653	WENDY VALLADALES	1115722897	3135025279	Wendy Valladales
7	JULIAN ANDRES TORRES RODRIGUEZ	1029969911	ANGELA RODRIGUEZ	1121895781	3223268247	Angela Rodriguez
8	DIANNA SAMANTHA LISARAZO SANCHEZ	1106641012	VALENTINA SANCHEZ	1109381665	3138548027	Valentina
9	VALENTINA ANCHEZ	1109381665	VALENTINA SANCHEZ	1109381665	3138548027	Valentina
10	TIAGO YAEL SABI GUTIERREZ	1117236856	YURANI GUTIERREZ	1119580902	3115476203	Angela Gutierrez
11	SOFIA XIMENA GUTIERREZ GAVIRIA	1117236819	YURANI GUTIERREZ	1119580902	3115476203	Angela Gutierrez
12	NICOLAS POVEDA DUEÑAS	1122982038	MONICA LILIANA DUEÑAS	1006656093	3104683847	Monica Duenas
13	ELIAN HELY SANCHEZ MEJIA	1066760895	VIVIANA MEJIA	1066746040	3138548027	Viviana Mejia
14	JHON CARLOS HERRERA MATUTE	1123117778	JHON DERLINSN HERRERA	11162033138	3208631368	Yulianmis M.
15	NEYTHAN ANTONIO GARCIA PLATA	1029972164	KAREN YULIANA PLATA	1122512518	3216174069	Karen Plata
16	JESUS MANUEL QUISPET POLO	1123117339	MELISSA POLO	1007499857	3214688937	Melissa Polo
17	JHISELL ANDREA SIVA TERAN	1122542919	YERIS TERAN	1001747164	3226075231	Yeris Teran
18	IZAAK MATEO VALDES MARTINEZ	1234795943	ESTEFANIA MARTINEZ	1073974560	3134849164	Estefania Martinez
19	THIAGO MATIAS RAMIREZ DUARTE	1065144490	WENDY DUARTE	106512745	3105167218	Wendy Duarte
20	YERALDINE DUARTE SOLIS	1063980505	GLEIDYS SOLIS	1062354986	3116168783	Gleidys Solis

Fernanda Baquero
Responsable de la unidad de servicio y No cedula

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UDS:** SURIMENA
HORA: 1:00 PM – 4:00 PM	**FECHA:** 15/04/2026
LUGAR: UCA SURIMENA	**TEMA:** Simulacro de evacuación
POBLACIÓN OBJETO: Familias beneficiarias EIC (madres gestantes, cuidadores, niños y niñas de cero a cinco años 11 meses)	
OBJETIVO:	Evaluar la capacidad de reacción y organización de la comunidad educativa frente a una situación simulada de emergencia, fortaleciendo conocimientos y prácticas relacionadas con la evacuación segura.

El día 15 de abril de 2026, en las instalaciones de la UCA Surimena, se llevó a cabo un ejercicio práctico de simulacro de evacuación con la participación de agente educativo Stiven Cardozo y las familias asistentes, durante la jornada.

Previo al ejercicio se realizó una orientación pedagógica donde se explicó a los asistentes qué es una emergencia, cómo actuar ante eventos inesperados y la importancia de mantener la calma siguiendo las indicaciones del personal responsable. Se enfatizó en la necesidad de proteger especialmente a los niños y niñas, evitando correr, empujar o generar situaciones de riesgo.

Posteriormente, las familias realizaron el reconocimiento de espacios seguros, señalización preventiva, salidas disponibles y punto de encuentro externo. Se asignaron responsabilidades básicas de acompañamiento para facilitar la movilización organizada de los grupos.

Una vez activada la señal de inicio del simulacro, se procedió a evacuar las instalaciones de manera progresiva y controlada. Los participantes fueron guiados hacia la salida principal siguiendo la ruta establecida, contando con acompañamiento permanente del talento humano, quien brindó orientación y apoyo emocional durante el recorrido.

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: Surimena. FECHA: 15-04-2026.
ACTIVIDAD: Simulacro de evacuación. TEMA Simulacro
LUGAR DE REUNION UCA SURIMENA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	IAN THOMAS AMAYA LINARES	1029971548	CLAUDIA ESPERANZA REYES CASTRO	40360050	313 2634055	Claudia
2	MIA ANTONELLA RIOS ALDANA	1122945410	ANA YIBE RIOS ALDANA	40342760	320 8556357	Ana Yibe Rios
3	EITHAN DANIEL LOZADA JARAMILLO	1121985836	ANGELA MARCELA JARAMILLO	1122131717	315 3359245	angela Jaramillo
4	NOAH FERNANDO ROMERO CHAVEZ	1123117899	LEIDY CHAVEZ HERNANDEZ	1083906860	310 2162859	Leidy Chavez
5	THIAGO MATIAS RIOS ALDANA	1029970760	LICETH JIMENA RIOA ALDANA	1123114208	320 8556357	Ximena Rios
6	LIAM ALEXANDER AYALA REYES	1122150085	DIANA MARCELA REYES MANRIQUE	1123114442	3203365302	Dcanareyes
7	MARYITH SELENA COTAZO PARRA	1,116,913,313	MARYITH SELENA COTAZO	1116913313	310 2180792	Maryith Cotazo
8	EILIN JARETSSI RODRIGUEZ BENAVIDEZ	1123454371	JENNIFER PAOLA BENAVIDES	1122143912	319 6675359	
9	HEITAN DE JESUS REGALAO CASTILLO	1123117569	YUZLEIDY DEL VALLE CASTILLO	31822942	3202161494	Yuzleidy Castillo
10	JAZLIN LUCIANA REGALAO CASTILLO	1123117362	YUZLEIDY DEL VALLE CASTILLO	31822942	3202161494	Yuzleidy Castillo
11	ADRIANA KARIANNYS RUIZ HURTADO		ADRIANA KARIANNYS RUIZ HURTADO	36,625,604	3209913791	Kadianys Ruiz
12	EIKER ESTEBAN CRUZ RUIZ	1123117560	ADRIANA KARIANNYS RUIZ HURTADO	36,625,604	3209913791	Kadianys Ruiz
13	DANNA JASBLEIDY FLOREZ NIÑO	1120508318	YEY JASBLEIDY NIÑO SALCEDO	1121916834	3144338586	Jasbleidy S.
14	CARLOS MANUEL FLOREZ SANTIAGO	1123117719	YURI MILAGRO SANTIAGO SARAVIA	1003377509	320 2171018	Yuri Santiago
15	JOHAN DAVID OJITO VILLASMIL	1152952976	GABRIELYS CHIQUINQUIRA VILLASMIL	34603406	312 6948124	Gabrielis
16	CRISTIAN DAMIAN ABREU GOMEZ	1094986509	DERLY YULIETH GOME MEJIA	1120818064	312 4173955	
17	DANNA JANELLE ROMERO MORENO	1123516367	ANGELICA YULIANA MORENO MUÑOZ	1123861701	312 4173855	
18	ANDRES ELIAN ALCAZAR BARROS	1240303236	ARICHEL DAYANA BARROS MUÑOZ	1007595617	323 3370236	Arichel Barros
19	JONATHAN TRUJILLO PARADA	1123117686	ERIS PARADA HERNANDEZ	1116864788	3203290580	Eris Parada
20	IZAN DAVID MACHADO CUADRO	1066006992	GLADIS JANETH CUADRO MOJICA	1065982208	301 5966250	Gladys Cuadro

Escaneado con CamScanner

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Sliven Cardozo. 1.016058781

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UDS:** SURIMENA
HORA: 8:00 AM – 11:00 AM	**FECHA:** 15/04/2026
LUGAR: UCA SURIMENA	**TEMA:** Simulacro de evacuación
POBLACIÓN OBJETO: Familias participantes del programa, integradas por madres gestantes, cuidadores y niños y niñas en etapa de primera infancia, comprendida entre los 0 y 5 años de edad.	
OBJETIVO:	Fortalecer la capacidad de respuesta del talento humano, participantes y familias ante situaciones de emergencia, mediante la ejecución de un simulacro de evacuación que permita reconocer rutas seguras, puntos de encuentro y acciones preventivas orientadas a la protección de la vida y la reducción del riesgo dentro de la Unidad Comunitaria de Atención – UCA Surimena.

El día 15 de abril de 2026 se realizó el simulacro de evacuación en la UCA Surimena, actividad orientada al fortalecimiento de la cultura de prevención y gestión del riesgo dentro del entorno educativo y comunitario.

Inicialmente se llevó a cabo un espacio de sensibilización a participantes y familias presentes, donde se explicó la importancia de estar preparados ante cualquier eventualidad que pueda presentarse dentro o fuera de la unidad. Durante este momento pedagógico se socializaron conceptos básicos relacionados con emergencia, evacuación, autoprotección, manejo del pánico y comportamiento seguro durante situaciones de riesgo, se hablo sobre que es un **simulacro;** Un simulacro de evacuación es un ejercicio práctico de prevención que permite evaluar la preparación de una comunidad frente a posibles emergencias como incendios, sismos, inundaciones u otros eventos que puedan poner en riesgo la integridad de las personas. Este tipo de actividades buscan generar cultura de autocuidado, fortalecer la gestión del riesgo y promover respuestas organizadas, seguras y oportunas ante situaciones reales de emergencia.

Compromisos / tareas	Entrenadores	Fechas
-Continuar desarrollando simulacros periódicos para reforzar la preparación ante emergencias. -Socializar permanentemente los protocolos de evacuación con nuevas familias y participantes. -Mantener visible y actualizada la señalización de seguridad. -Fortalecer la conformación y funciones de las brigadas de emergencia. -Promover acciones pedagógicas sobre gestión del riesgo desde edades tempranas.	1. Agente Educativo 2. Familias participantes	15/04/2026
AGENTE EDUCATIVO	**CARGO**	**EMPRESA**
Yeimi Rocío Martínez Montañez	Agente Educativo	

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: Surimena
ACTIVIDAD: Simulacro de evacuación
LUGAR DE REUNION: UCA Surimena
FECHA: 15 - abril - 2026
TEMA: Simulacro

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	KEIDY AINARA TELLEZ SAENZ	1123117434	IRIS MARYOBIS SAENZ CALDERON	1006529823	322 3207063	Iris M saenz C.
2	ASHLY SALOME GARCIA ORJUELA	1123516573	DIANA ALEJANDRA GARCIA ORJUELA	1028008364	310 8901165	Diana Garcia O
3	KLEIMANLYN NISIANYT RESTREPO EXTAI	1122119717	KLEIMANLYN NISIANYT RESTREPO EX	30080633	313 8828106	Kleimanlyn Restrepo
4	MARIA CAMILA FRIAS BURITICA	1123824714	ANDREA LIZETH BURITICA INFANTE	1122127099	322 3927511	Andrea Buritica
5	JOHSUA SAMUEL SUAREZ URDANETA	1030052231	YURBELIS ZAMORA SUAREZ URDANDE	6515397	313 8931690	Johsua Suarez
6	ARIANA THALIA MARTINEZ MERCADO	1123117826	LUCELY MERCADO BAYONA	1084729005	3203857325	Lucely M
7	MADIGAL KAROLAY ROMERO PITRE	1123117812	TIBISAY PITRE LAGO	1084791483	310 7579506	Tibisay Pitre
8	CHRISTOPHER SEGURA CAMPUZANO	1029970981	SHIRLEY CAMPUZANO SALGADO	1067854048	322 2407814	
9	GEIDY YISETH PEREZ GUTIERREZ	1119580728	GEIDY YISETH PEREZ GUTIERREZ	1119580728	322 9340710	Geidy Perez Gutierrez
10	EMMA ISABELLA LEON PEREZ	1123117806	ELIANA LEON PEREZ	1003523423	304 4541621	Eliana Leon
11	ASHLY ISABELA ZORRO RIVERA	1253258641	EDNA JADITH RIVERA GARZON	41243417	320 9085396	Edna Rivera
12	JERETH DAVID POLO MENDOZA	1123117713	KATTY JULIANA MENDOZA ALCAZAR	1193370766	320 3973202	Katty Mendoza
13	ALAIA SOFIA GUARDO OJEDA	1120825029	YESICA BIBIANA OJEDA DURAN	1122141111	320 3951006	Yesica ojeda
14	NEILAND SALOME MARTINEZ LEÓN	1120509068	LIZETH TATIANA LEON CORREA	1123160170	312 5611233	Lizeth León C.
15	LICETH SOFIA GARZON GONZALEZ	1121990330	LAURA MERCEDES GONZALEZ NARAN.	1118552647	313 2537084	Laura Gonzalez
16	DAIRIS ESTHER ROMERO FLOREZ	1128188606	DAIRIS ESTHER ROMERO FLOREZ	1128188606	3223385295	Dairis Romero
17	MIGUEL ANGEL LOPEZ MORON	1063316814	MAIRY YANEIBI MORON LADEUS	6298525	311 7403779	Mairy Moron
18	EVELIN DAYANA MAJARRES PAZ	1080445523	NICOLL DAYANA PAZ THERAN	1080423781	322 3700461	Nicoll Paz
19	LINA MARIA MINA GUEVARA	1122137619	LINA MARIA MINA GUEVARA	1122137619	3123436603	Lina Gutierrez Mina
20	SARA LUCIA CALDERON GUTIERREZ	1123117817	SANDRA LILIANA GUTIERREZ JARA	1006938623	322 7290877	Sandra Gutierrez.

CS Escaneado con CamScanner

Firma y copia de la cédula de ciudadanía y No. cedula: Yeimi Martinez 1123114897

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UCA:** PALMERAS
HORA: 4:45 PM	**FECHA:** 15 ABRIL2026 -16 ABRIL 2426
LUGAR: UCA PALMERAS	**TEMA:** SIMULACRO DE EVACUACIÓN
POBLACIÓN OBJETO: ACUCIETES, PARTICIPANTES EN GESTACIÓN Y NIÑOS HASTA LOS 5 AÑOS Y TALENTO HUMANO.	
OBJETIVO:	Preparar a las personas para actuar de forma rápida, ordenada y segura ante situaciones de emergencia.

AGENDA:

1. SALUDO
2. SOCIALIZACION RUTA DE EVACUACIÓN
3. EJECUCIÓN DEL SIMULACRO.

DESARROLLO

1. **SALUDO:** Se saluda a los asistentes al encuentro.
2. **SOCIALIZACIÓN DE LA RUTA DE EVCUACIÓN:** Se explica la ruta de evacuación ante emergencias.
3. EJECUCIÓN DEL SIMULACRO: Se llevó a cabo un ejercicio de evacuación en la **Unidad de Servicio Palmeras**, con el propósito de evaluar la capacidad de respuesta ante una situación de emergencia.

El simulacro fue activado mediante el uso de silbato como señal de alerta (Silbatazos intermitentes). Una vez emitida la señal, se procedió a la evacuación ordenada de las personas presentes hacia el punto de encuentro previamente establecido, ubicado en el **Parque Central**.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Estar atentos a emergencias, actuar con responsabilidad y recibir las capacitacione SST	ACUDIENTES, NIÑOS Y TALENTO HUMANO	Cava vez que se programe una actividad.
MADRE COMUNITARIA	**CARGO**	**FIRMA**
Wilson Leonardo López Maryinn Martínez Camila Santana Lina Mendoza Andrea Vargas Luis Carlos Torres	Agente educativo	

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

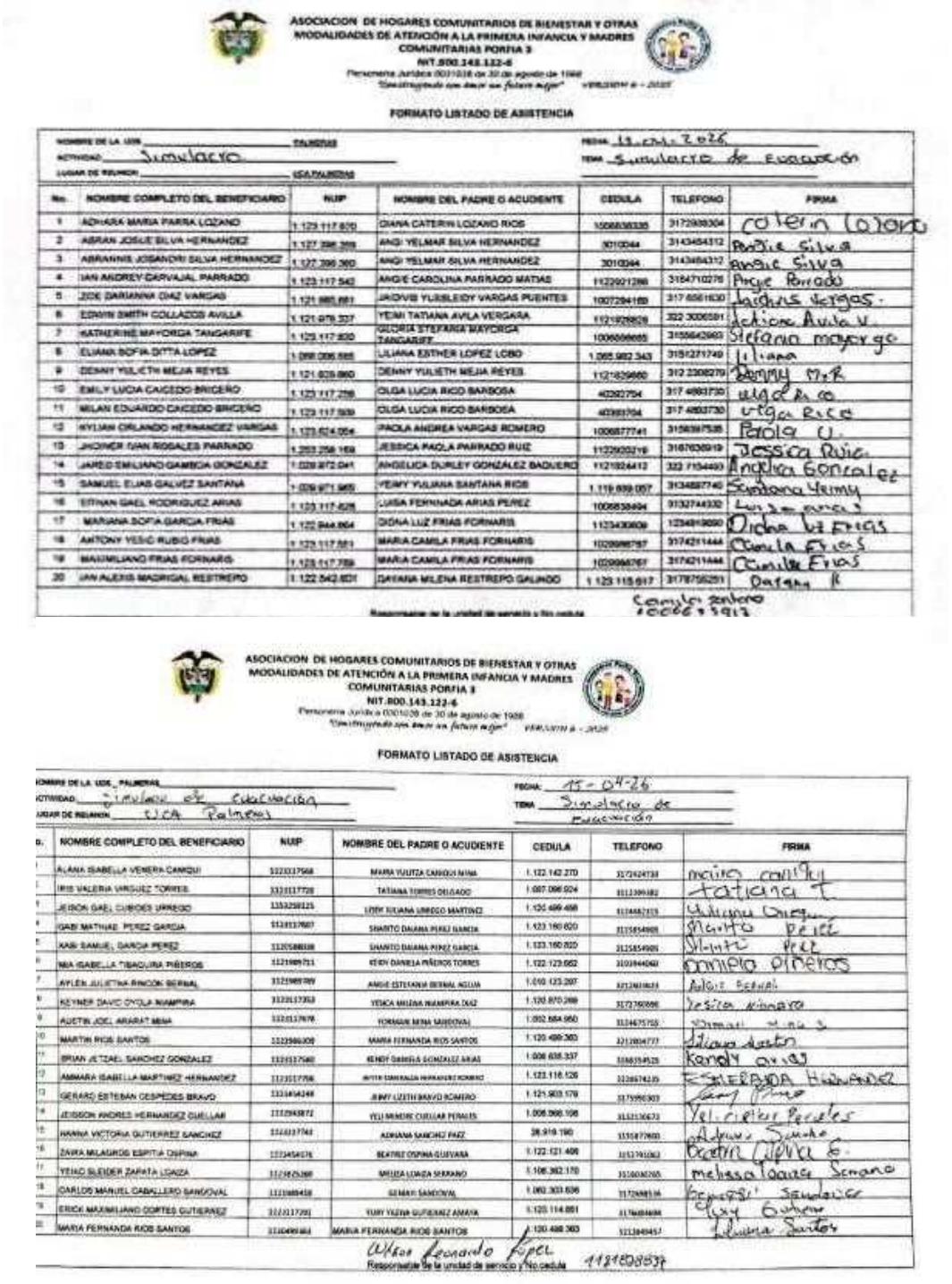
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UCA_PALMERAS
ACTIVIDAD: Simulacro Sorpresivo
LUGAR DE REUNION: INSPECCION PALMERAS
FECHA: 15/04/2025
TEMA: Simulacro Evacuación Sorpresivo

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	KAREN YULIETH JIMENEZ	1122510559	KAREN YULIETH JIMENEZ	1122510559	3163872425	Karen Jimenez
2	MARIA ANTONIA RAMIREZ RAMIREZ	1.016.125.370	MARIA MERCEDES RAMIREZ TRIANA	1016101673	3102814982	Maria Ramirez
3	LITZY VICTORIA SANABRIA MENJURA	1.122.944.591	ZULIBETH MENJURA CARBAJAL	1121882113	3138923128	Zulibeth Menjura C.
4	LIAM MANUEL PEREZ HERNANDEZ	1.121.985.969	ANGELINA ERNADEZ HERRERA	1121911271	3208899405	Angelina hernandez
5	AMADARA SOFIA BELTRAN	1.123.117.657	VANESA ALEXANDRA HERNANDEZ	1006823982	3153119583	Vanessa Beltran
6	ANGELICA TATIANA CASTRO SALAS	1.121.931.227	ANGELICA TATIANA CASTRO SALAS	1121931227	3165448118	Angelica C.
7	MARTIN EDUARDO SILVA CRUZ	1.123.824.056	ANA KATHERINE CRUZ ESTRADA	1122655705	3203311975	Ana cruz
8	ALINSSON GONZALEZ MANCHEGO	1.063.316.009	SINDIS MANCHEGO	1003081229	3214934336	Sindis Manchego
9	VALERYN SOFIA HOYOS MANCHEGO	1.123.454.432	LINA MARCELA MANCHEGO	1121926560	3103426939	Lina manchego
10	MARIA JOSE TORRES ROMERO	1.122.543.574	NATALIA ROMERO	1123116644	3122902735	Yeri Romero
11	YERCI SOLANYI AGUILERA RODRIGUEZ	1.006.838.309	YERCI SOLANYI AGUILERA	1006838309	3183693410	Soban a
12	NEIDY JHOANA CASTRO RIVERA	1.121.909.250	NEIDY JHOANA CASTRO RIVERA	1121909250	3188342967	Neidy Castro
13	EMILIANO FRANCO DELGADO	1.123.823.718	MARIA CRISTINA DELGADO	1123116512	3161987443	Cristina D.
14	ALAN MATHIAS GARCIA ACOSTA	1.123.117.660	KAREN LORENA ACOSTA LOPEZ	1121852078	3189448723	Karen Acosta
15	DAIRA SALOME MENDOZA CRUZ	1.123.117.720	ERIKA ALEJANDRA CRUZ CEPEDA	1121926628	3232483617	Alejandra Cruz
16	EMMA VICTORYA BELTRAN GOMEZ	1122945732	DIANA KATHERINE GOMEZ FORERO	1123115874	3183461942	Diana Gomez
17	KEILER ANDREY CHARO STERLING	1123117767	YESICA PAOLA STERLING LONDOÑO	1016101673	3222320208	Jesica
18	EMILY JARITZY TUPANTEVE BARRERA	1.115.870.194	DENIS KARINA BARRERA	1116663042	3202460752	Denis Barrera
19	MARTIN BUSTOS MANCHEGO	1.253.258.131	LAUDIS MARITZA MANCHEGO	1253258131	3154659034	Laudis manchego
20	ZURITH JULIETH HERNANDEZ PAEZ	1.123.800.038	ROSALBA PAEZ BENAVIDEZ	28845357	3112208291	Rosalba Paez

Responsable de la unidad de servicio y No cedula: Maryinn Martinez 1.121925879

CS Escaneado con CamScanner



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Simulacro
FECHA: 13-ene-2026
TEMA: Simulacro de Evacuación

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ADHARA MARIA PARRA LOZANO	1.123.117.620	DIANA CATERIN LOZANO RIOS	1006830335	3172938304	Caterin Lozano
2	ABRIAN JOSUE SILVA HERNANDEZ	1.127.396.369	ANGI YELMAR SILVA HERNANDEZ	30100344	3143454312	Angie Silva
3	ABRIANNIS JOSANDRI SILVA HERNANDEZ	1.127.396.360	ANGI YELMAR SILVA HERNANDEZ	30100344	3143454312	Angie Silva
4	IAN ANDREY CARVAJAL PARRADO	1.123.117.542	ANGIE CAROLINA PARRADO MATIAS	1122921286	3184710278	Angie Parrado
5	ZOE DARIANNA DIAZ VARGAS	1.121.985.881	JHOVIS YUSLEIDY VARGAS PUENTES	1007294189	317 6561630	Jhovis Vargas.
6	EDWIN SMITH COLLADOS AVILLA	1.121.978.337	YEIMI TATIANA AVILA VERGARA	1121928828	322 3006591	Yeimi Avila V.
7	KATHERINE MAYORGA TANGARIFE	1.123.117.830	GLORIA STEFANIA MAYORGA TANGARIFE	1006696665	3155642993	Stefania Mayorga
8	ELIANA SOFIA SOTTA LOPEZ	1.098.006.565	LILIANA ESTHER LOPEZ LOBO	1.065.982.343	3151271749	Liliana
9	DENNY YULIETH MEJIA REYES	1.121.829.860	DENNY YULIETH MEJIA REYES	1121829860	312 2308279	Denny M.R
10	EMILY LUCIA CAICEDO BRICEÑO	1.123.117.756	OLGA LUCIA RICO BARBOSA	40292754	317 4883730	Olga Rico
11	MILAN EDUARDO CAICEDO BRICEÑO	1.123.117.939	OLGA LUCIA RICO BARBOSA	40292754	317 4883730	Olga Rico
12	KYLIAN ORLANDO HERNANDEZ VARGAS	1.123.624.054	PAOLA ANDREA VARGAS ROMERO	1006877741	3158397535	Paola U.
13	JHOINER IVAN ROSALES PARRADO	1.093.256.169	JESSICA PAOLA PARRADO RUIZ	1122922216	3167036919	Jessica Ruiz.
14	JARED EMILIANO GAMBOA GONZALEZ	1.039.972.041	ANGELICA DURLEY GONZALEZ BADUERO	1121924412	322 7134493	Angelica Gonzalez
15	SAMUEL ELIAS GALVEZ SANTANA	1.039.971.965	YEIMY YULIANA SANTANA RIOS	1.119.699.097	3134887746	Santana Yeimy
16	EITHAN GAEL RODRIGUEZ ARIAS	1.123.117.628	LUISA FERNANDA ARIAS PEREZ	1006838494	3132744332	Luisa Arias
17	MARIANA SOFIA GARCIA FRIAS	1.122.944.864	DIDNA LUZ FRIAS FORNARIS	1123430809	1234813650	Didna Luz Frias
18	ANTONY YESIC RUBIO FRIAS	1.123.117.561	MARIA CAMILA FRIAS FORNARIS	1029986787	3174211444	Camila Frias
19	MAXIMILIANO FRIAS FORNARIS	1.123.117.789	MARIA CAMILA FRIAS FORNARIS	1029986787	3174211444	Camila Frias
20	IAN ALEXIS MADRIGAL RESTREPO	1.122.542.801	DAYANA MILENA RESTREPO GALINDO	1.123.115.617	3178755251	Dayana R

Camila Zenaro 1006619913

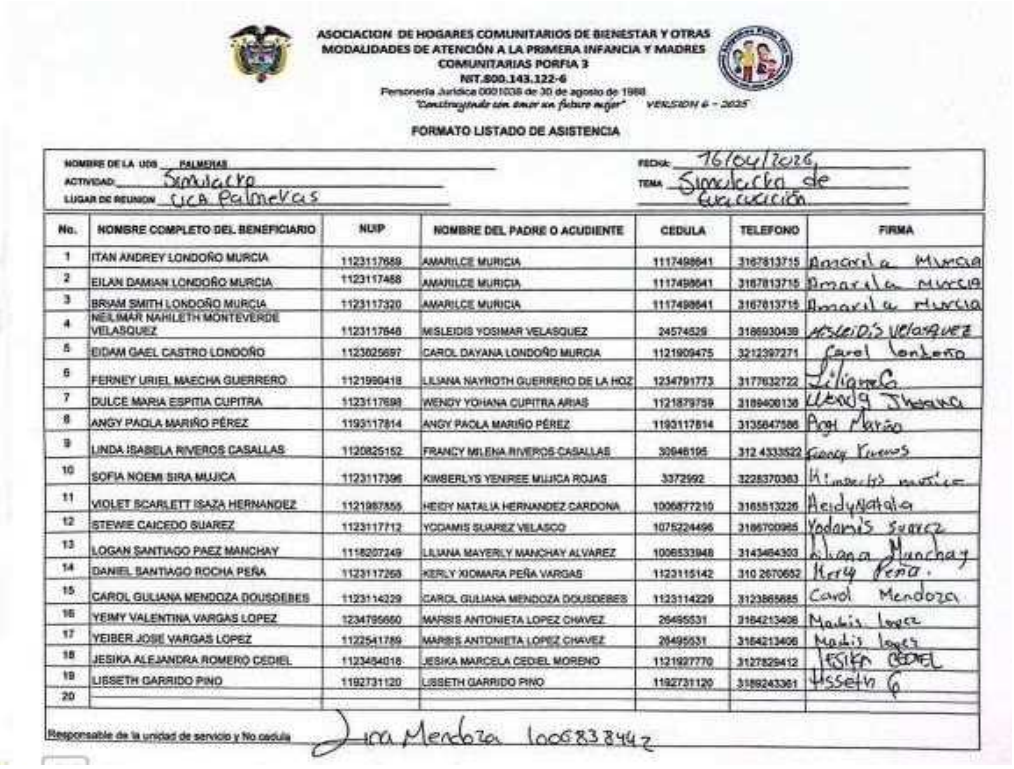
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Simulacro de Evacuación
LUGAR DE REUNION: UCA Palmeras
FECHA: 15-04-26
TEMA: Simulacro de Evacuación

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
	ALANA ISABELLA VENERA CANQUI	1122317568	MARIA YULITZA CANQUI NINA	1.122.142.270	3172424738	Maira Canqui
	IRIS VALERIA VASQUEZ TORRES	1123117728	TATIANA TORRES DELGADO	1.007.096.924	3112399182	Tatiana T.
	JERSON GAEL CUBIDES URREGO	1153239125	LIDIY JULIANA URREGO MARTINEZ	1.120.499.498	3134467319	Juliana Urrego
	GABI MATHIAS PEREZ GARCIA	1123117607	SHANTO DAIANA PEREZ GARCIA	1.123.160.020	3115854905	Shanto Perez
	KARI SAMUEL GARCIA PEREZ	1123588838	SHANTO DAIANA PEREZ GARCIA	1.123.160.020	3115854905	Shanto Perez
	MIA ISABELLA TIBADUIZA PIÑEROS	1121989711	KEIDY DANIELA PIÑEROS TORRES	1.122.123.062	3103944040	Daniela Piñeros
	AYLEN JULIETHA RINCON BERNAL	1121987389	ANGIE ESTEFANIA BERNAL AGUJA	1.010.123.207	3212831633	Angie Bernal
	KEYNER DAVID OYOLA NAMPIRA	1122117353	YESICA MILENA NAMPIRA DIAZ	1.120.870.288	3127760896	Yesica Nampira
	AUSTIN JOEL ARARAT MENA	1122117678	YORMARI MENA MADROÑAL	1.002.884.950	3134675755	Yormari Mena
	MARTIN RIOS SANTOS	1122986309	MARIA FERNANDA RIOS SANTOS	1.120.488.303	3212804777	Liliana Santos
	BRIAN JETZAEL SANCHEZ GONZALEZ	1122117580	KENDY DANIELA GONZALEZ ARIAS	1.006.638.337	3136354525	Kendy Arias
	AMMARA ISABELLA MARTINEZ HERNANDEZ	1122117706	[illegible]	1.123.116.126	3128674235	Estefania Hernandez
	GERARD ESTEBAN CESPEDES BRAVO	1122454248	JENNY LIZETH BRAVO ROMERO	1.121.903.178	3175950303	[illegible]
	JEISSON ANDRES HERNANDEZ CUELLAR	1122983872	YELI MINORE CUELLAR PERALES	1.006.998.106	3132130673	Yeli Cuellar Perales
	MARIA VICTORIA GUTIERREZ SANCHEZ	1122117743	ADRIANA SANCHEZ PAEZ	36.919.190	3135877600	Adriana Sanchez
	ZAIRA MILAGROS ESPITIA OSPINA	1122454076	BEATRIZ OSPINA GUEVARA	1.122.121.406	3153791063	Beatriz Ospina G.
	YEIKO SLEIDER ZAPATA LOAIZA	1123972369	MELIZA LOAIZA SERRANO	1.106.362.170	3116080765	Meliza Loaiza Serrano
	CARLOS MANUEL CABALLERO SANDOVAL	1123989458	GEMARI SANDOVAL	1.002.303.636	3172998136	Gemari Sandoval
	ERICK MAXIMILIANO CORTES GUTIERREZ	1122117701	YURY YELENA GUTIERREZ AMAYA	1.123.114.851	3176659494	Yury Gutierrez
	MARIA FERNANDA RIOS SANTOS	1122986309	MARIA FERNANDA RIOS SANTOS	1.120.488.303	3212804777	Liliana Santos

Wilson Fernando Lopez
Responsable de la unidad de servicio y No cedula 1121908537



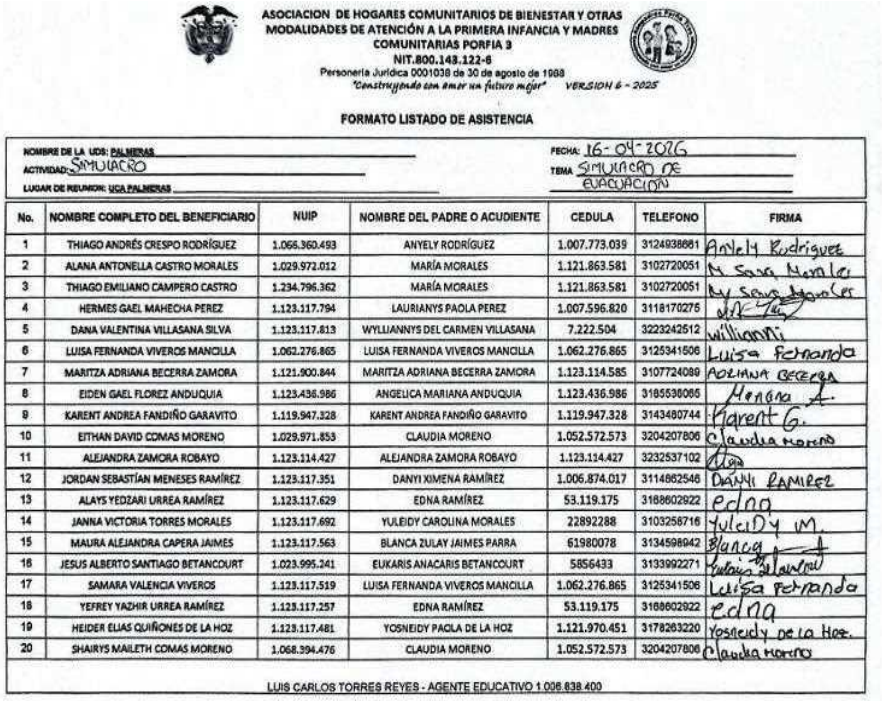
ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: PALMERAS — FECHA: 16/04/2026
ACTIVIDAD: Simulacro — TEMA: Simulacro de Evacuación
LUGAR DE REUNION: uca Palmeras

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ITAN ANDREY LONDOÑO MURCIA	1123117689	AMARILCE MURICIA	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
2	EILAN DAMIAN LONDOÑO MURCIA	1123117468	AMARILCE MURICIA	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
3	BRIAM SMITH LONDOÑO MURCIA	1123117320	AMARILCE MURICIA	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
4	NEILIMAR NAHILETH MONTEVERDE VELASQUEZ	1123117848	MISLEIDIS YOSIMAR VELASQUEZ	24574526	3186930439	MISLEIDIS VELASQUEZ
5	EIDAM GAEL CASTRO LONDOÑO	1123025697	CAROL DAYANA LONDOÑO MURCIA	1121909475	3212397271	Carol Londoño
6	FERNEY URIEL MAECHA GUERRERO	1121990418	LILIANA NAYROTH GUERRERO DE LA HOZ	1234791773	3177632722	Liliana G.
7	DULCE MARIA ESPITIA CUPITRA	1123117698	WENDY YOHANA CUPITRA ARIAS	1121879759	3189406136	Wendy Yohana
8	ANGY PAOLA MARIÑO PÉREZ	1193117814	ANGY PAOLA MARIÑO PÉREZ	1193117814	3135647586	Angy Mariño
9	LINDA ISABELA RIVEROS CASALLAS	1120825152	FRANCY MILENA RIVEROS CASALLAS	30946195	312 4333522	Francy Riveros
10	SOFIA NOEMI SIRA MUJICA	1123117396	KIMBERLYS YENIREE MUJICA ROJAS	3372992	3228370383	Kimberlys mujica
11	VIOLET SCARLETT ISAZA HERNANDEZ	1121987855	HEIDY NATALIA HERNANDEZ CARDONA	1006877210	3165513226	HeidyNatalia
12	STEWIE CAICEDO SUAREZ	1123117712	YODAMIS SUAREZ VELASCO	1075224496	3186700985	Yodamis Suarez
13	LOGAN SANTIAGO PAEZ MANCHAY	1118207249	LILIANA MAYERLY MANCHAY ALVAREZ	1006533948	3143464303	Liliana Manchay
14	DANIEL SANTIAGO ROCHA PEÑA	1123117269	KERLY XIOMARA PEÑA VARGAS	1123115142	310 2670652	Kerly Peña.
15	CAROL GULIANA MENDOZA DOUSOEBES	1123114229	CAROL GULIANA MENDOZA DOUSOEBES	1123114229	3123865685	Carol Mendoza
16	YEIMY VALENTINA VARGAS LOPEZ	1234795660	MARBIS ANTONIETA LOPEZ CHAVEZ	26495531	3164213406	Marbis Lopez
17	YEIBER JOSE VARGAS LOPEZ	1122541789	MARBIS ANTONIETA LOPEZ CHAVEZ	26495531	3164213406	Marbis Lopez
18	JESIKA ALEJANDRA ROMERO CEDIEL	1123454018	JESIKA MARCELA CEDIEL MORENO	1121927770	3127829412	JESIKA CEDIEL
19	LISSETH GARRIDO PINO	1192731120	LISSETH GARRIDO PINO	1192731120	3189243361	Lisseth G.
20						

Responsable de la unidad de servicio y No cedula: Jina Mendoza 1006838462



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: PALMERAS — FECHA: 16-04-2026
ACTIVIDAD: SIMULACRO — TEMA: SIMULACRO DE EVACUACIÓN
LUGAR DE REUNION: UCA PALMERAS

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	THIAGO ANDRÉS CRESPO RODRÍGUEZ	1.066.360.493	ANYELY RODRÍGUEZ	1.007.773.039	3124938881	Anyely Rodriguez
2	ALANA ANTONELLA CASTRO MORALES	1.029.972.012	MARÍA MORALES	1.121.863.581	3102720051	M Sara Morales
3	THIAGO EMILIANO CAMPERO CASTRO	1.234.796.362	MARÍA MORALES	1.121.863.581	3102720051	M Sara Morales
4	HERMES GAEL MAHECHA PEREZ	1.123.117.794	LAURIANYS PAOLA PEREZ	1.007.596.820	3118170275	
5	DANA VALENTINA VILLASANA SILVA	1.123.117.813	WYLLIANNYS DEL CARMEN VILLASANA	7.222.504	3223242512	Williannys
6	LUISA FERNANDA VIVEROS MANCILLA	1.062.276.865	LUISA FERNANDA VIVEROS MANCILLA	1.062.276.865	3125341506	Luisa Fernanda
7	MARITZA ADRIANA BECERRA ZAMORA	1.121.900.844	MARITZA ADRIANA BECERRA ZAMORA	1.123.114.585	3107724089	ADRIANA BECERRA
8	EIDEN GAEL FLOREZ ANDUQUIA	1.123.436.986	ANGELICA MARIANA ANDUQUIA	1.123.436.986	3185536065	Angelica A.
9	KARENT ANDREA FANDIÑO GARAVITO	1.119.947.328	KARENT ANDREA FANDIÑO GARAVITO	1.119.947.328	3143480744	Karent G.
10	EITHAN DAVID COMAS MORENO	1.029.971.853	CLAUDIA MORENO	1.052.572.573	3204207806	Claudia Moreno
11	ALEJANDRA ZAMORA ROBAYO	1.123.114.427	ALEJANDRA ZAMORA ROBAYO	1.123.114.427	3232537102	
12	JORDAN SEBASTÍAN MENESES RAMÍREZ	1.123.117.351	DANYI XIMENA RAMÍREZ	1.006.874.017	3114862546	DANNI RAMIREZ
13	ALAYS YEDZARI URREA RAMÍREZ	1.123.117.629	EDNA RAMÍREZ	53.119.175	3188602922	edna
14	JANNA VICTORIA TORRES MORALES	1.123.117.692	YULEIDY CAROLINA MORALES	22892288	3103256716	YuleiDy M.
15	MAURA ALEJANDRA CAPERA JAIMES	1.123.117.563	BLANCA ZULAY JAIMES PARRA	61980078	3134598942	Blanca
16	JESUS ALBERTO SANTIAGO BETANCOURT	1.023.995.241	EUKARIS ANACARIS BETANCOURT	5856433	3133992271	
17	SAMARA VALENCIA VIVEROS	1.123.117.519	LUISA FERNANDA VIVEROS MANCILLA	1.062.276.865	3125341506	Luisa Fernanda
18	YEFREY YAZHIR URREA RAMÍREZ	1.123.117.257	EDNA RAMÍREZ	53.119.175	3188602922	edna
19	HEIDER ELIAS QUIÑONES DE LA HOZ	1.123.117.481	YOSNEIDY PAOLA DE LA HOZ	1.121.970.451	3178263220	Yosneidy de la Hoz.
20	SHAIRYS MAILETH COMAS MORENO	1.068.394.476	CLAUDIA MORENO	1.052.572.573	3204207806	Claudia Moreno

LUIS CARLOS TORRES REYES - AGENTE EDUCATIVO 1.006.838.400

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: PALMERAS
ACTIVIDAD: SAOCIALIZACION
LUGAR DE REUNION: CRA 5 # 2-38 INSP PALMERAS
FECHA: 16 - Abril 2025.
TEMA Socialización y conformación de brigadas de Emergencia.

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	CARLOS MATHIAS VELIZ BLANCO	1123117747	LISBETH JOSEFINA BLACO PULIDO	26.777.683	3182831133	LISBETH
2	GILMEN EDUARDO VELIZ BLANCO	1192213572	LISBETH JOSEFINA BLACO PULIDO	26.777.683	3182831133	LISBETH
3	EDUAINYS VALENTINA SEQUERA CELAYA	1206231590	GENESIS ABIGAIL NAZARET MUAREZ	5.124.537	3180498422	Nasa zet
4	AILIN GABRIELA GOLUCARACAS	1121987243	CAROLINA CARACAS CASTILLO	1.062.304.652	3148697246	
5	THALIANA ROJAS DIAZ	1123117527	LEYDI NATHALIA DIAZ	1.116.553.500	3213211465	Nathalia Diaz
6	AILANA VICTORIA CASTELLANO RODEIGUEZ	1123117801	ELIZABETH RODRIGUEZ CARABALI	1.121.874.886	3170259667	Eliza R.
7	IRIS AILYN RODRÍGUEZ PARRA	1123117620	ANGELICA LORENA RODRIGUEZ	1.002.724.214	3155126528	Angelica Rodriguez
8	CRISTOFHER ANTONIO MADRID PACHECO	1123117592	ANDRIS JOJANA PACHECO OVALLE	1.123.115.953	3157522566	Andris Pacheco
9	LIAM EMILIANO CAICEDO PINEDA	1121984272	YENCY TATIANA PINEDA	1.123.114.095	3118082191	Yency Pineda
10	GUADALUPE CANDIDA PINEDA	1121989626	YENCY TATIANA PINEDA	1.123.114.095	3118082191	Yency Pineda
11	OSCAR MATIAS OLAYA MARTINEZ	1121988742	YENSI DANIELA MARTINEZ CUBIDES	1.123.563.292	3222472286	Yensi martinez
12	ANTHONI JOEL CANIQUI HERNNADEZ	1123117694	LEIDY CAROLINA HERNANDEZ	1.029.981.749	3188059626	Leidy H.
13	JINETH PAOLA GONZALES AGUDELO	1122516372	JINETH PAOLA GONZALES AGUDELO	1.122.516.372	3183699034	paola G
14	BRIANNA KATRIELL RAMOS GONZALEZ	1123117438	LINA SOFIA GONZALEZ TEHERAN	1.006.798.370	3229658862	Sofia T
15	THIAGO ANDRES VARGAS GONZALEZ	1123117745	LINA SOFIA GONZALEZ TEHERAN	1.006.798.370	3229658862	Sofia T
16	ROSSY SARAY TORRES VANEGAS	1121989174	YEIMI VIVIANA VANEGAS SOLANO	1.123.114.474	3156217178	Yeimi Vanegas
17	ELIANA YULEINI HERNANDEZ ROJAS	1123117567	ANYI PAOLA ROJAS BONILLA	1.121.818.507	3165697932	
18	AILANY GISELLE LEON CASTAÑEDA	1029971851	SONIA CASTEÑEDA LOAIZA	40.418.287	3183128826	Sonia Castañeda
19	NELSON SMITH LOPEZ PINTO	1121976664	MARISOL PINTO MONTAÑES	1.123.116.273	3160605461	Marisol pinto M.
20	ANGEL DARIAM LOPEZ PINTO	1121987761	MARISOL PINTO MONTAÑES	1.123.116.273	3160605461	Marisol pinto M.

1123115994.

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

ACTAS DE SOCIALIZACION POLIZA PARTICIPANTES NUEVOS

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UCA:** EL BARRO
HORA: 9:00 AM	**FECHA:** 15/04/2026
LUGAR: HOGAR DEL PARTICIPANTE	**TEMA:** SOCIALIZACION DE POLIZAS

POBLACIÓN OBJETO:

OBJETIVO:	SOCIALIZAR CON LAS FAMILIAS NUEVAS LA EXISTENCIA DE LA POLIZA DE SEGURO CONTRA ACCIDENTES DE ACUERDO CON LA VIGENCIA DEL CONTRATO/CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA EAS Y EL ICBF CONOCER EL PROCEDIMIENTO PARA LA ACTIVACION DE LA POLIZA.

AGENDA:

1. Saludo
2. Socialización póliza de seguros a los participantes
3. Compromisos
4. Rondas y preguntas

DESARROLLO:

En el marco del encuentro al hogar realizado el **15 de abril de 2026** en la UCA EL BARRO (Modalidad Educación Inicial Campesina - EIC), se generó un espacio de cercanía con los niños, niñas y cuidadores, fortaleciendo los canales de comunicación asertiva y la confianza mutua.

Durante la jornada, se socializó la vigencia y cobertura de la **Póliza de Seguro contra Accidentes**, explicando su funcionamiento como un contrato entre la **EAS** (tomador) y la aseguradora para proteger a los beneficiarios. Se enfatizó que:

- **Cobertura:** Cada niño, niña y mujer gestante vinculada cuenta con un seguro individual, identificado con su nombre y documento.
- **Garantía:** La póliza cumple con los requisitos del convenio suscrito con el **ICBF**.
- **Disponibilidad:** La UCA dispone del documento (físico y digital) donde se detallan los amparos y el procedimiento de activación en caso de siniestro.

ANEXO DE FIRMAS:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" *VERSION 6 – 2025*

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS _____ EL BARRO

ACTIVIDAD: Polizas

LUGAR DE REUNION _____ PUESTO DE SALUD ALTAMIRA

FECHA: 15/04/2026

TEMA Socialización de Poliza a nuevo. Participante

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	SHARON DANIELA PARRA DUQUE	1123117575	MARIA DORELIS DUQUE PONGUTA	1085042464	3019998236	Dorelis
2	HANNA VALENTINA PARRA DUQUE	1123117766	MARIA DORELIS DUQUE PONGUTA	1085042464	3019998236	Dorelis
3	SARA NIKOL ESPINOSA SANCHEZ	1123453509	MIRYAM LICETH SANCHEZ TAPIERO	1006823072	3103410911	Miryam sanchez T.
4	MARIA JOSE MOSQUERA MOSQUERA	1123117520	ANA FIDELIA MOSQUERA MOSQUERA	1076350109	3505540746	Ana F Mosquera
5	IVANNA KATALEYA CARDONA BELTRAN	1119896661	HILLARY KARINA BELTRAN GOMEZ	1119886020	3001143197	Hillary Beltran
6	LAILA NAYARITH CASTAÑEDA MONCADA	1123117410	ANDREA DEL PILAR MONCADA DIAZ	1032388570	3138133776	Andrea Moncada
7	ANTONY ZURIEL DELGADO MARTINEZ	1123117571	LEIDY TATIANA MARTINEZ RAMIREZ	1116552840	3143673025	Leidy Martinez
8	LUZ MARY MONTES GARCIA	1126444062	LUZ MARY MONTES GARCIA	1126444062	322845650	Luz Mary M
9	ALIN LUNA MORENO VERGARA	1122148259	INGRID NATALIA VERGARA RINCON	1006779560	3001143197	Natalia Rincón
10	STEFANY YULIET ENDO ANDRADE	1123117388	MARIA ISABEL TRIANA ESPEJO	40206161	3225904642	Yuliet Andrade
11	SARA DANIELA DELGADO MONTES	1123117457	LUZ MARY MONTES GARCIA	1126444062	322845650	Luz Mary Montes
12	MICHELL SOLANYI RUBIO ERREUMA	1123117374	SANDRA MILENA ERREUMA GAITAN	1014207463	3115882724	Sandra M. X
13	LAURA FERNANDA GARCIA ACEVEDO	1123117626	MARIA ELENA ACEVEDO DUARTE	1120361024	3174066427	Maria acevedo
14	JHONATAN FELIPE ENDO CARDENAS	1058275841	ADRIANA MILENA CARDENAS QUINTERO	1006690063	3223544512	Adriana
15	YESID ESTIBEN ENDO CARDENAS	1058275761	ADRIANA MILENA CARDENAS QUINTERO	1006690063	3223544512	Adriana
16	EDISON SNYTH VERGARA RINCON	1123117697	INGRID NATALIA VERGARA RINCON	1006779560	3001143197	Natalia Rincón

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Milena Gutierrez Cuos.

Escaneado con CamScanner

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UCA:** EL BARRO 1
HORA: 10:00AM Y 11:25AM	**FECHA:** 06/08/03/2026
LUGAR: HOGAR DEL PARTICIPANTE	**TEMA:** SOCIALIZACION DE POLIZAS

POBLACIÓN OBJETO:

OBJETIVO:	SOCIALIZAR CON LAS FAMILIAS NUEVAS LA EXISTENCIA DE LA POLIZA DE SEGURO CONTRA ACCIDENTES DE ACUERDO CON LA VIGENCIA DEL CONTRATO/CONVENIO SUSCRITO ENTRE LA EAS Y EL ICBF CONOCER EL PROCEDIMIENTO PARA LA ACTIVACION DE LA POLIZA.

AGENDA:

1. Saludo
2. Socialización póliza de seguros a los participantes
3. Compromisos
4. Rondas y preguntas

DESARROLLO:

En el marco del encuentro al hogar realizado el **06 Y 08 de abril de 2026** en el hogar del participante de la UCA El Barro 1 (Modalidad Educación Inicial Campesina - EIC), se generó un espacio de cercanía con los niños, niñas y cuidadores, fortaleciendo los canales de comunicación asertiva y la confianza mutua.

Durante la jornada, se socializó la vigencia y cobertura de la **Póliza de Seguro contra Accidentes**, explicando su funcionamiento como un contrato entre la **EAS** (tomador) y la aseguradora para proteger a los beneficiarios. Se enfatizó que:

- **Cobertura:** Cada niño, niña y mujer gestante vinculada cuenta con un seguro individual, identificado con su nombre y documento.
- **Garantía:** La póliza cumple con los requisitos del convenio suscrito con el **ICBF**.
- **Disponibilidad:** La UCA dispone del documento (físico y digital) donde se detallan los amparos y el procedimiento de activación en caso de siniestro.

ANEXO DE FIRMAS:

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCÍA

NOMBRE DE LA UDS EL BARRO 1 FECHA: 06 y 08 de ABRIL 2026
ACTIVIDAD: SOCIALIZACIÓN POLIZAS A NUEVOS TEMA SOCIALIZACIÓN DE POLIZA A NUEVOS
LUGAR DE REUNION UCA EL BARRO 1

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	MILAN TOMAS RIVAS CASTAÑEDA	1.121.985.199	LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	1.123.116.264	3112184533	Daniela C.
2	JANER ELIAS VIVEROS ABAUNZA	1.121.988.680	NEUDY ABAUNZA SILVA	1.006.838.483	3209534231	Neudy Abaunza
3	LEONELL DANIELL HERNANDEZ CARANTÓN	1.123.117.574	DANIELA CARANTON MOTTA	1.123.114.311	3196079113	Daniela Carantón
4	AILANY SOFIA REYES MOSQUERA	1.123.117.790	YENY MOSQUERA	1.117.532.510	3133579887	Yeny Mosquera
5	LESLIE LUCIANA TUZARMA PLATA	1.123.117.764	CAROL VALENTINA PLATA JAUREGUI	1.091.967.602	310 8891398	Carol Plata
6	KAI EMMANUEL MOYANO CASTRO	1.029.971.655	YISSY FERNANDA CASTRO CESPEDES	1.109.411.143	3134851978	Yissy Castro
7	JOSE ALEXANDER LOPEZ HERNANDEZ	1.123.117.599	DEYANIRA HERNANDEZ RODRIGUEZ	1.123.115.434	3045701696	Deyanira H R
8	ANGY LICETH MORA URREA	1.069.898.270	ANGY LICHET MORA URREA	1.069.898.270	3208706768	Angy Mora
9	ARIANA CAÑAS PUERTA	1.123.117.756	ANGELA PATRICIA PUERTA MUÑOZ	1.144.134.254	3214667672	Angela Puerta.
10	IAN DAVID ORTEGA CAMILO	1.123.117.480	MARIA NORELY CAMILO	1.007.143.689	32021183127	Maria norely. C
11	JOSE EMANUEL HERRERA VELA	1.123.117.814	JESSICA DAYANNA VELA HERRERA	1.006.810.149	3143324426	Jessica Herrera
12	ERICK LEANDRO REYES MORA	1.123.825.389	NORMA CONSTANZA MORA	1.120.864.750	3152484854	Norma Mora
13	JENNY MERCEDES SUAREZ RODRIGUEZ	1.123.510.147	JENNY MERCEDES SUAREZ RODRIGUEZ	1.123.510.147	3182481828	- Jenny Suarez
14	HELEN MARIANA SEGURA VIUCHE	1.123.534.878	YEIMI LORENA VIUCHE CAPERA	1.010.132.171	3223353980	
15	CALAEB JOSUE JEREZ ABAUNZA	1.122.149.403	ASTRID LORENA ABAUNZA SILVA	1.123.115.586	3102178949	Lorena Abaunza
16	NOAH EMMANUEL MERCHAN BENAVIDEZ	1.123.516.517	LINA FERNANDA MERCHAN BENAVIDES	1.122.140.406	3114690480	Fernanda M B
17						
18						
19						
20						

DAYANA ACUÑA 1006777884
Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UDS:** PALMERAS
HORA: 3:30 PM	**FECHA:** 16/04/2026
LUGAR: UCA PALMERAS	**TEMA:** Socialización Póliza NUEVOS
POBLACIÓN OBJETO: Participantes y acudientes de la modalidad Educación Inicial Campesina-EIC.	
OBJETIVO:	Socializar a los participantes de nuevo ingreso, la póliza de seguros contratada con la aseguradora **Solidaria**, la cual protege a los participantes del programa, específicamente niños, niñas y gestantes, garantizando su bienestar y seguridad durante el desarrollo de las actividades.

AGENDA:

1. Bienvenida y presentación
2. Explicación de la póliza de seguros Solidaria
3. Beneficiarios: niños, niñas y gestantes
4. Responsables de activar el seguro
5. Compromisos de las familias
6. Espacio de preguntas y aclaraciones
7. Cierre y firma del acta

DESARROLLO:

La reunión inició con una bienvenida a las familias y la presentación. Posteriormente, se explicó de manera detallada el alcance de la póliza de seguros, resaltando las coberturas principales y los beneficios que ofrece. Se enfatizó que la póliza protege a todos los participantes inscritos en el programa, (niños, niñas y gestantes), lo que constituye un respaldo importante para la tranquilidad de las familias.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
• Las familias se comprometieron a informar oportunamente cualquier novedad relacionada con los participantes. • Se acordó realizar seguimiento periódico para verificar la vigencia y efectividad de la póliza.	Acudientes y agente educativo	Mes de Abril
Agente educativo	**CARGO**	**FIRMA**
YEIMY ANDREA VARGAS CASTILLO	Agente educativo	

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: PALMERAS — FECHA: 16 Abril 2026.
ACTIVIDAD: SAOCIALIZACION — TEMA Poliza Nuevos
LUGAR DE REUNION: CRA 5 # 2-38 INSP PALMERAS

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	CARLOS MATHIAS VELIZ BLANCO	1123117747	LISBETH JOSEFINA BLACO PULIDO	26.777.683	3182831133	Lisbeth
2	GILMEN EDUARDO VELIZ BLANCO	1192213572	LISBETH JOSEFINA BLACO PULIDO	26.777.683	3182831133	Lisbeth
3	EDUAINYS VALENTINA SEQUERA CELAYA	1206231590	GENESIS ABIGAIL NAZARET MIJAREZ	5.124.537	3180498422	Nazaret
4	AILIN GABRIELA GOLUCARACAS	1121987243	CAROLINA CARACAS CASTILLO	1.062.304.652	3148697246	
5	THALIANA ROJAS DIAZ	1123117527	LEYDI NATHALIA DIAZ	1.116.553.500	3213211465	Nathalia Diaz
6	AILANA VICTORIA CASTELLANO RODEIGUEZ	1123117801	ELIZABETH RODRIGUEZ CARABALI	1.121.874.886	3170259667	Edwin R.
7	IRIS AILYN RODRÍGUEZ PARRA	1123117620	ANGELICA LORENA RODRIGUEZ	1.002.724.214	3155126528	Angelica Rodriguez
8	CRISTOFHER ANTONIO MADRID PACHECO	1123117592	ANDRIS JOJANA PACHECO OVALLE	1.123.115.953	3157522566	Andris Pacheco
9	LIAM EMILIANO CAICEDO PINEDA	1121984272	YENCY TATIANA PINEDA	1.123.114.095	3118082191	Yency Pineda
10	GUADALUPE CANDIDA PINEDA	1121989626	YENCY TATIANA PINEDA	1.123.114.095	3118082191	Yency Pineda
11	OSCAR MATIAS OLAYA MARTINEZ	1121988742	YENSI DANIELA MARTINEZ CUBIDES	1.123.563.292	3222472286	daniela martinez
12	ANTHONI JOEL CANIQUI HERNNADEZ	1123117694	LEIDY CAROLINA HERNANDEZ	1.029.981.749	3188059626	Leidy H.
13	JINETH PAOLA GONZALES AGUDELO	1122516372	JINETH PAOLA GONZALES AGUDELO	1.122.516.372	3183699034	Paola G
14	BRIANNA KATRIELL RAMOS GONZALEZ	1123117438	LINA SOFIA GONZALEZ TEHERAN	1.006.798.370	3229658862	Sofia T
15	THIAGO ANDRES VARGAS GONZALEZ	1123117745	LINA SOFIA GONZALEZ TEHERAN	1.006.798.370	3229658862	Sofia T
16	ROSSY SARAY TORRES VANEGAS	1121989174	YEIMI VIVIANA VANEGAS SOLANO	1.123.114.474	3156217178	Yeimi Vanegas
17	ELIANA YULEINI HERNANDEZ ROJAS	1123117567	ANYI PAOLA ROJAS BONILLA	1.121.818.507	3165697932	
18	AILANY GISELLE LEON CASTAÑEDA	1029971651	SONIA CASTEÑEDA LOAIZA	40.418.287	3183128828	
19	NELSON SMITH LOPEZ PINTO	1121976864	MARISOL PINTO MONTAÑES	1.123.116.273	3160605461	Marisol Pinto M.
20	ANGEL DARIAM LOPEZ PINTO	1121987761	MARISOL PINTO MONTAÑES	1.123.116.273	3160605461	Marisol Pinto M.

1123117844.
Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UDS:** PALMERAS
HORA: 2:00 pm	**FECHA:** 15/04/2026
LUGAR: UCA PALMERAS	**TEMA:** SOCIALIZACION DE POLIZA A NUEVOS

POBLACIÓN OBJETO: participantes y acudientes de la modalidad educación inicial campesina-EIC.

OBJETIVO:	Socializer a los participantes de nuevo ingreso, la poliza de seguross contratada con a seguradora solidaria, la cual protégé a los participantes del programa, especificamente niños, niñas y gestantes, garantizando su bienestar y seguridad durante el Desarrollo de las actividades.

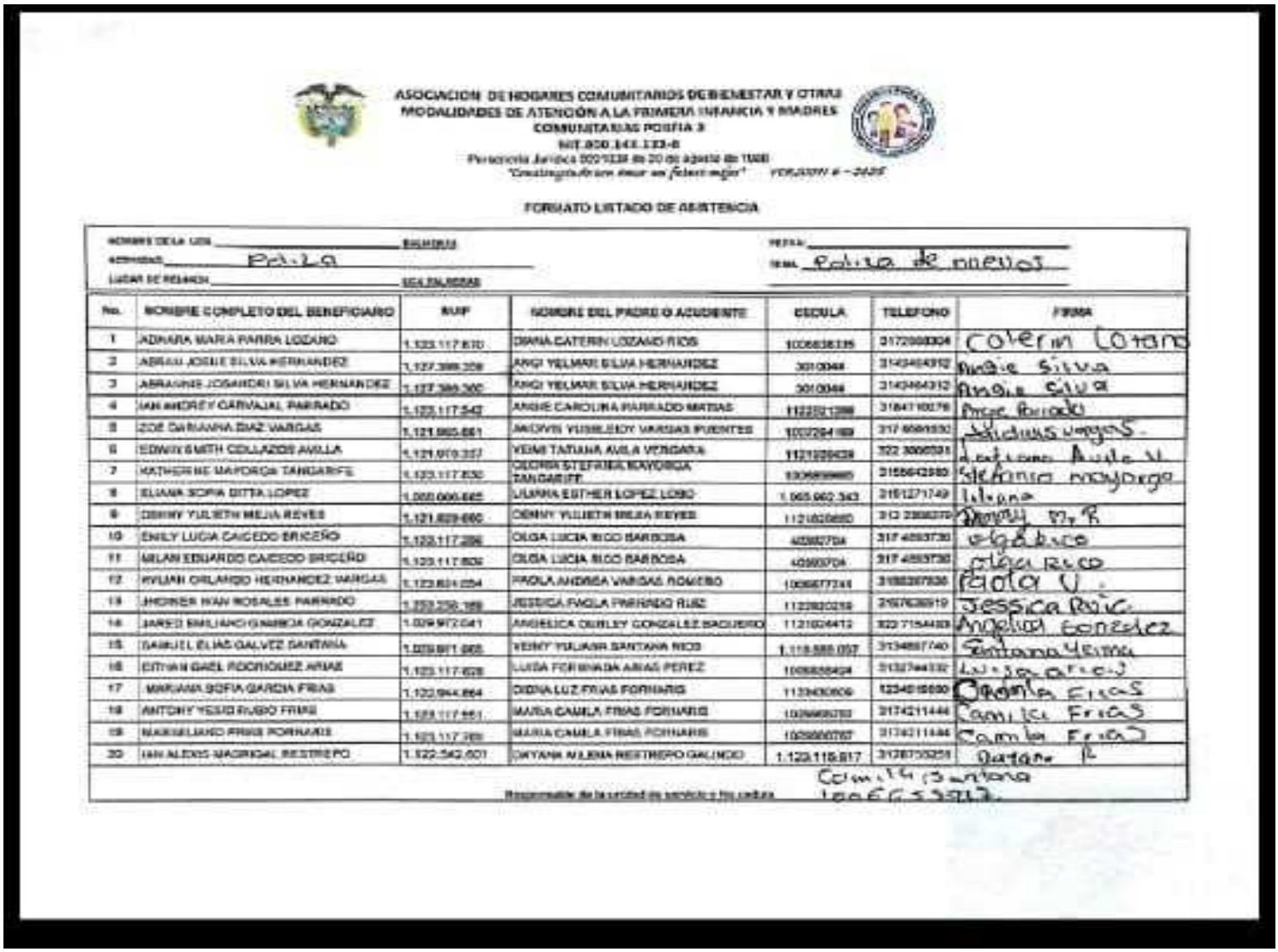
AGENDA:

1. Saludo de bienvenida
2. socialización de la póliza
3. beneficiarios (niños, niñas y mujeres gestantes
4. responsables de activar el seguro
5. espacio de preguntas y aclaraciones
6. Cierre y firma de acta.

DESARROLLO:

Se da inicio dando el saludo y bienvenida a las familias, continuamos expliacando de manera detallada del alcance de la poliza de seguro, resaltando las coberturas `rincipales y los benfeicios que ofrece se informa a las familias que la póliza es un seguro que protege a los niños, niñas y gestantes que se encuentran vinculados en el programa y que cubre en caso de emergencias o accidentes, durante la socializacion se calaron los procedimientos que deben seguirse en caso de incidentes o eventualidades. Se indicaron los responsables de activar el seguro en situacion que lo requieran. en el contrato vigente 50006042026,

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

HORA: Doce de mañana
ACTIVIDAD: Pausa
LUGAR DE REUNION: CASA BARRIAL
TEMA: Pausa de mañana

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	RUIF	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ADHARA MARIA PARRA LOZANO	1.123.117.870	DIANA CATERIN LOZANO RIOS	1006636335	3172008304	Coterin Lozano
2	ABRAHAM JOSUE SILVA HERNANDEZ	1.127.399.209	ANGI YELMAR SILVA HERNANDEZ	3010044	3140464312	Angie Silva
3	ABRAHAM JOSAMORI SILVA HERNANDEZ	1.127.399.300	ANGI YELMAR SILVA HERNANDEZ	3010044	3140464312	Angie Silva
4	IAN ANDREY CARVAJAL PARRADO	1.123.117.542	ANGIE CAROLINA PARRADO MATIAS	1122021288	3184190178	Angie Parrado
5	ZOE DAYANNA DIAZ VARGAS	1.121.965.661	JHOVIS YUSMILEDY VARGAS PUENTES	1007284169	317 6089530	Jhovis Vargas
6	EDWIN SMITH CELLADOS AVILLA	1.121.919.337	YEIMI TATIANA AVILA VERGARA	1121929428	322 3000351	Yeimi Avila V.
7	KATHERINE MAYORGA TANGARIFE	1.123.117.830	DEIDRA STEFANIA MAYORGA TANGARIFE	1006899865	3156642585	Stefania mayorga
8	ELIANA SOFIA BITTA LOPEZ	1.000.606.645	LILIANA ESTHER LOPEZ LOBO	1.065.662.343	3161271749	Liliana
9	DEINNY YULIETH MEJIA REYES	1.121.829.660	DEINNY YULIETH MEJIA REYES	1121828660	310 2888270	Deinny M.R
10	EMILY LUCIA CAICEDO BRICEÑO	1.123.117.286	OLGA LUCIA RICO BARBOSA	40992704	317 4553730	olga Rico
11	MILAN EDUARDO CAICEDO BRICEÑO	1.123.117.806	OLGA LUCIA RICO BARBOSA	40992704	317 4553730	olga Rico
12	KYLIAN ORLANDO HERNANDEZ VARGAS	1.123.824.054	PAOLA ANDREA VARGAS ROMERO	1006877241	3186387836	Paola V.
13	JHOINER IVAN ROSALES PARRADO	1.123.726.169	JESSICA PAOLA PARRADO RUIZ	1123820258	3167636919	Jessica Ruiz
14	JARED EMILIANO GAMBOA GONZALEZ	1.029.972.041	ANGELICA DUBLEY GONZALEZ BAQUERO	1121924412	322 7154489	Angelica Gonzalez
15	GABRIEL ELIAS GALVEZ SANTANA	1.029.971.995	YEIMY YULIANA SANTANA RIOS	1.118.585.007	3134887740	Santana Yeimi
16	EITHAN GAEL RODRIGUEZ ARIAS	1.123.117.628	LUISA FERNANDA ARIAS PEREZ	1006808424	3132744332	Luisa Arias
17	MARIANA SOFIA GARCIA FRIAS	1.122.944.864	DEINA LUZ FRIAS FORNARIS	1123430809	3234015830	Deina Frias
18	ANTONY YESID RUBIO FRIAS	1.123.117.661	MARIA CAMILA FRIAS FORNARIS	1029980783	3174211444	Camila Frias
19	MARCELIANO FRIAS FORNARIS	1.123.117.389	MARIA CAMILA FRIAS FORNARIS	1029980787	3174211444	Camila Frias
20	IAN ALEXIS MADRIGAL RESTREPO	1.122.542.601	DAYANA ALEJNA RESTREPO GALINDO	1.123.119.817	3128730258	Dayana R.

Responsable de la unidad de servicio o su cuidador

Camila Santana 1006633913

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UDS:** PALMERAS
HORA: 2:30 PM	**FECHA:** 16/04/2026
LUGAR: UCA PALMERAS	**TEMA:** Socialización Póliza NUEVOS
POBLACIÓN OBJETO: Participantes y acudientes de la modalidad Educación Inicial Campesina-EIC.	
OBJETIVO:	Socializar a los participantes de nuevo ingreso, la póliza de seguros contratada con la aseguradora **Solidaria**, la cual protege a los participantes del programa, específicamente niños, niñas y gestantes, garantizando su bienestar y seguridad durante el desarrollo de las actividades.

AGENDA:

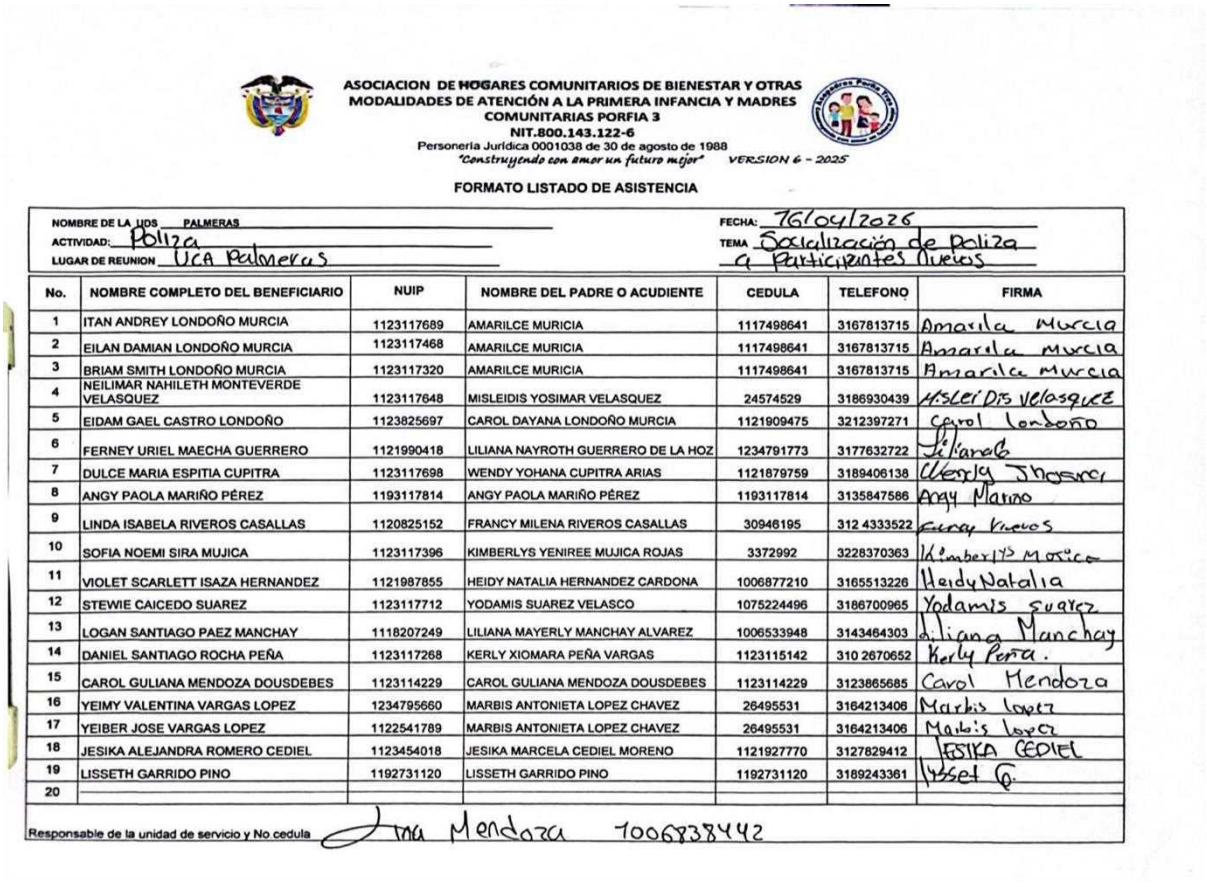
1. Bienvenida y presentación
2. Explicación de la póliza de seguros Solidaria
3. Beneficiarios: niños, niñas y gestantes
4. Responsables de activar el seguro
5. Compromisos de las familias
6. Espacio de preguntas y aclaraciones
7. Cierre y firma del acta

DESARROLLO:

La reunión inició con una bienvenida a las familias y la presentación. Posteriormente, se explicó de manera detallada el alcance de la póliza de seguros, resaltando las coberturas principales y los beneficios que ofrece. Se enfatizó que la póliza protege a todos los participantes inscritos en el programa, (niños, niñas y gestantes), lo que constituye un respaldo importante para la tranquilidad de las familias.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
• Las familias se comprometieron a informar oportunamente cualquier novedad relacionada con los participantes. • Se acordó realizar seguimiento periódico para verificar la vigencia y efectividad de la póliza.	Acudientes y agente educativo	Mes de Abril
Agente educativo	**CARGO**	**FIRMA**
Lina Yobana Mendoza Varela	Agente educativo	Lina Mendoza

Se Anexan Firmas



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: PALMERAS — FECHA: 7/04/2026
ACTIVIDAD: Poliza — TEMA: Socialización de poliza a Participantes Nuevos
LUGAR DE REUNION: UCA Palmeras

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ITAN ANDREY LONDOÑO MURCIA	1123117689	AMARILCE MURICIA	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
2	EILAN DAMIAN LONDOÑO MURCIA	1123117468	AMARILCE MURICIA	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
3	BRIAM SMITH LONDOÑO MURCIA	1123117320	AMARILCE MURICIA	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
4	NEILIMAR NAHILETH MONTEVERDE VELASQUEZ	1123117648	MISLEIDIS YOSIMAR VELASQUEZ	24574529	3186930439	Misleidis Velasquez
5	EIDAM GAEL CASTRO LONDOÑO	1123825697	CAROL DAYANA LONDOÑO MURCIA	1121909475	3212397271	Carol Londoño
6	FERNEY URIEL MAECHA GUERRERO	1121990418	LILIANA NAYROTH GUERRERO DE LA HOZ	1234791773	3177632722	Liliana G.
7	DULCE MARIA ESPITIA CUPITRA	1123117698	WENDY YOHANA CUPITRA ARIAS	1121879759	3189406138	Wendy Johana
8	ANGY PAOLA MARIÑO PÉREZ	1193117814	ANGY PAOLA MARIÑO PÉREZ	1193117814	3135847586	Angy Mariño
9	LINDA ISABELA RIVEROS CASALLAS	1120825152	FRANCY MILENA RIVEROS CASALLAS	30946195	312 4333522	Linda Riveros
10	SOFIA NOEMI SIRA MUJICA	1123117396	KIMBERLYS YENIREE MUJICA ROJAS	3372992	3228370363	Kimberlys Mujica
11	VIOLET SCARLETT ISAZA HERNANDEZ	1121987855	HEIDY NATALIA HERNANDEZ CARDONA	1006877210	3165513226	Heidy Natalia
12	STEWIE CAICEDO SUAREZ	1123117712	YODAMIS SUAREZ VELASCO	1075224496	3186700965	Yodamis Suarez
13	LOGAN SANTIAGO PAEZ MANCHAY	1118207249	LILIANA MAYERLY MANCHAY ALVAREZ	1006533948	3143464303	Liliana Manchay
14	DANIEL SANTIAGO ROCHA PEÑA	1123117268	KERLY XIOMARA PEÑA VARGAS	1123115142	310 2670652	Kerly Peña.
15	CAROL GULIANA MENDOZA DOUSDEBES	1123114229	CAROL GULIANA MENDOZA DOUSDEBES	1123114229	3123865685	Carol Mendoza
16	YEIMY VALENTINA VARGAS LOPEZ	1234795660	MARBIS ANTONIETA LOPEZ CHAVEZ	26495531	3164213406	Marbis Lopez
17	YEIBER JOSE VARGAS LOPEZ	1122541789	MARBIS ANTONIETA LOPEZ CHAVEZ	26495531	3164213406	Marbis Lopez
18	JESIKA ALEJANDRA ROMERO CEDIEL	1123454018	JESIKA MARCELA CEDIEL MORENO	1121927770	3127829412	JESIKA CEDIEL
19	LISSETH GARRIDO PINO	1192731120	LISSETH GARRIDO PINO	1192731120	3189243361	Lisseth G.
20						

Responsable de la unidad de servicio y No cedula: Lina Mendoza 1006838442

ACTA DE REUNION	
EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UDS:** PALMERAS
HORA: 2:30 PM	**FECHA:** 15/04/2026
LUGAR: UCA PALMERAS	**TEMA:** Póliza a participantes nuevos
POBLACIÓN OBJETO: Participantes y acudientes de la modalidad Educación Inicial Campesina-EIC.	
OBJETIVO:	Socializar con las familias nuevas la póliza de seguros contratada con la aseguradora **Solidaria**, la cual protege a los participantes del programa, específicamente niños, niñas y gestantes, garantizando su bienestar y seguridad durante el desarrollo de las actividades.

AGENDA:

1. Bienvenida y presentación
2. Explicación de la póliza de seguros Solidaria
3. Beneficiarios: niños, niñas y gestantes
4. Responsables de activar el seguro
5. Compromisos de las familias
6. Espacio de preguntas y aclaraciones
7. Cierre y firma del acta

DESARROLLO:

La reunión inició con una bienvenida a las familias y la presentación. Posteriormente, se explicó de manera detallada el alcance de la póliza de seguros, resaltando las coberturas principales y los beneficios que ofrece. Se enfatizó que la póliza protege a todos los participantes inscritos en el programa, (niños, niñas y gestantes), lo que constituye un respaldo importante para la tranquilidad de las familias.

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UCA _PALMERAS
ACTIVIDAD: Socialización.
LUGAR DE REUNION _INSPECCION PALMERAS
FECHA: 15/04/2026
TEMA Polizo a las familias nuevas

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	KAREN YULIETH JIMENEZ	1122510559	KAREN YULIETH JIMENEZ	1122510559	3163872425	Karen Jimenez
2	MARIA ANTONIA RAMIREZ RAMIREZ	1.016.125.370	MARIA MERCEDES RAMIREZ TRIANA	1016101673	3102814982	Maria Ramirez
3	LITZY VICTORIA SANABRIA MENJURA	1.122.944.591	ZULIBETH MENJURA CARBAJAL	1121882113	3138923128	Zulibeth Menjura C.
4	LIAM MANUEL PEREZ HERNANDEZ	1.121.985.969	ANGELINA ERNADEZ HERRERA	1121911271	3208899405	Angelina hernandez
5	AMADARA SOFIA BELTRAN	1.123.117.657	VANESA ALEXANDRA HERNANDEZ	1006823982	3153119583	Vanessa Beltran
6	ANGELICA TATIANA CASTRO SALAS	1.121.931.227	ANGELICA TATIANA CASTRO SALAS	1121931227	3165448118	Angelica C
7	MARTIN EDUARDO SILVA CRUZ	1.123.824.056	ANA KATHERINE CRUZ ESTRADA	1122655705	3203311975	Ana cruz
8	ALINSSON GONZALEZ MANCHEGO	1.063.316.009	SINDIS MANCHEGO	1003081229	3214934336	Sindis Manchego
9	VALERYN SOFIA HOYOS MANCHEGO	1.123.454.432	LINA MARCELA MANCHEGO	1121926560	3103426939	Lina manchego
10	MARIA JOSE TORRES ROMERO	1.122.543.574	NATALIA ROMERO	1123116644	3122902735	YERI ROMERO
11	YERCI SOLANYI AGUILERA RODRIGUEZ	1.006.838.309	YERCI SOLANYI AGUILERA	1006838309	3183693410	Solanyi A
12	NEIDY JHOANA CASTRO RIVERA	1.121.909.250	NEIDY JHOANA CASTRO RIVERA	1121909250	3188342967	Neidy Castro
13	EMILIANO FRANCO DELGADO	1.123.823.718	MARIA CRISTINA DELGADO	1123116512	3161987443	Cristina D.
14	ALAN MATHIAS GARCIA ACOSTA	1.123.117.660	KAREN LORENA ACOSTA LOPEZ	1121852078	3189448723	Karen Acosta
15	DAIRA SALOME MENDOZA CRUZ	1.123.117.720	ERIKA ALEJANDRA CRUZ CEPEDA	1121926628	3232483617	Alejandra Cruz
16	EMMA VICTORYA BELTRAN GOMEZ	1122945732	DIANA KATHERINE GOMEZ FORERO	1123115874	3183461942	Diana Gomez
17	KEILER ANDREY CHARO STERLING	1123117767	YESICA PAOLA STERLING LONDOÑO	1016101673	3222320208	Yesica
18	EMILY JARITZY TUPANTEVE BARRERA	1.115.870.194	DENIS KARINA BARRERA	1116663042	3202460752	Denis Barrera
19	MARTIN BUSTOS MANCHEGO	1.253.258.131	LAUDIS MARITZA MANCHEGO	1253258131	3154659034	Laudis manchego
20	ZURITH JULIETH HERNANDEZ PAEZ	1.123.800.038	ROSALBA PAEZ BENAVIDEZ	28845357	3112208291	Rosalba Paez

Escaneado con CamScanner

Responsable de la actividad de servicio y No.cedula Yolyinn Martinez 1.121925879

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UCA: PALMERAS**
HORA: 2:00 PM	**FECHA:** 15/04/2026
LUGAR: UCA PALMERAS	**TEMA:** SOCIALIZACIÓN DE POLIZA

POBLACIÓN OBJETO: FAMILIAS UCA PALMERAS

OBJETIVO:	Informar a las familias que los participantes cuentan con una póliza de seguro que los ampara ante un eventual accidente.

AGENDA:

1. Presentación del tema.
2. Socialización y amparo de las pólizas
3. Amparo a usuarios (no acudientes)

DESARROLLO:

1. SOCIALIZACIÓN DE PÓLIZAS Y AMPARO A USUARIOS – ICBF

2. Se enfatiza la información a la mamá de Erick Cortes quien ingresó este mes al programa. Se comparte lo siguiente:

   En cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y con el propósito de garantizar la protección integral de los niños, niñas, adolescentes y demás usuarios beneficiarios de los servicios, se realiza la socialización de las pólizas contratadas por la entidad operadora.

Las pólizas constituyen un mecanismo de respaldo y protección frente a posibles riesgos derivados de la prestación del servicio, brindando cobertura ante situaciones imprevistas que puedan afectar la integridad física y el bienestar de los usuarios.

Coberturas principales:

Amparo por accidentes personales.

Gastos médicos derivados de accidente.

Incapacidad permanente.

Fallecimiento accidental.

Responsabilidad civil extracontractual (cuando aplique).

Estas pólizas se encuentran vigentes durante el periodo de ejecución del contrato y aplican en el desarrollo de las actividades propias del servicio, tanto dentro como fuera de las instalaciones autorizadas, siempre que estén contempladas en la programación oficial.

Se informa a padres, madres, cuidadores y acudientes que, en caso de presentarse algún evento que active la cobertura, se debe notificar de manera inmediata al equipo responsable, con el fin de realizar el respectivo reporte ante la aseguradora y garantizar el trámite oportuno.

La presente socialización tiene como finalidad brindar información clara, promover la confianza en la prestación del servicio y ratificar el compromiso con la seguridad y protección de los usuarios.

3. Se enfatiza en que los beneficiarios de la póliza son los participantes, no los acudientes.

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 5 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS _ PALMERAS
ACTIVIDAD: Socializacion de Ruta
LUGAR DE REUNION: UCA Palmeras
FECHA: 17-04-26
TEMA: Poliza

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
	ALANA ISABELLA VENERA CANIQUI	1123117568	MAIRA YULITZA CANIQUI MINA	1.122.142.270	3172424739	Maira Caniqui
	IRIS VALERIA VIRGUEZ TORRES	1123117728	TATIANA TORRES DELGADO	1.097.606.924	3112399182	Tatiana Torres
	JEISON GAEL CUBIDES URREGO	1253259125	LEIDY JULIANA URREGO MARTINEZ	1.120.499.486	3124462315	Juliana Urrego
	GABI MATHIAS PEREZ GARCIA	1123117807	SHARITO DAIANA PEREZ GARCIA	1.123.160.820	3125854905	Sharito Perez
	XABI SAMUEL GARCIA PEREZ	1120588038	SHARITO DAIANA PEREZ GARCIA	1.123.160.820	3125854905	Sharito Perez
	MIA ISABELLA TISAQUIRA PIÑEROS	1121989711	KEIDY DANIELA PIÑEROS TORRES	1.122.123.882	3103944060	Daniela Piñeros
	AYLEN JULIETHA RINCON BERNAL	1121989789	ANGIE ESTEFANIA BERNAL AGUJA	1.010.123.297	3212503673	Angie Bernal
	KEYNER DAVID OYOLA NIAMPIRA	1123117353	YESICA MILENA NIAMPIRA DIAZ	1.120.870.269	3172760696	Yesica Niampira
	AUSTIN JOEL ARARAT MINA	1123117678	YORMARI MINA SANDOVAL	1.002.884.950	3234875755	Yormari Mina S
	MARTIN RIOS SANTOS	1121986309	MARIA FERNANDA RIOS SANTOS	1.120.499.363	3212004777	Liliana Santos
	BRIAN JETZAEL SANCHEZ GONZALEZ	1123117580	KENDY DANIELA GONZALEZ ARIAS	1.006.838.337	3168154525	Kendy Arias
	AMMARA ISABELLA MARTINEZ HERNANDEZ	1123117706	[illegible]	1.123.116.128	3228674235	Esperanza Hernandez
	GERARD ESTEBAN CESPEDES BRAVO	1123454249	JENNY LIZETH BRAVO ROMERO	1.121.903.176	3175990303	Jenny Bravo
	JEISSON ANDRES HERNANDEZ CUELLAR	1122948872	YELI MINDRE CUELLAR PERALES	1.006.966.106	3132130672	Yeli Cuellar Perales
	HANNA VICTORIA GUTIERREZ SANCHEZ	1123117742	ADRIANA SANCHEZ PAEZ	28.919.190	3155477800	Adriana Sanchez
	ZAIRA MILAGROS ESPITIA OSPINA	1123454576	BEATRIZ OSPINA GUEVARA	1.122.121.406	3152793062	Beatriz Ospina
	YSIKO SLEIDER ZAPATA LOAIZA	1210825260	MELIZA LOAIZA SERRANO	1.106.392.170	3118030265	Melissa Loaiza Serrano
	CARLOS MANUEL CABALLERO SANDOVAL	1123589413	GEMAYI SANDOVAL	1.062.303.838	3172688534	Gemayi Sandoval
	ERICK MAXIMILIANO CORTES GUTIERREZ	1123117291	YURY YULENA GUTIERREZ AMAYA	1.123.114.851	3176084694	Yury Gutierrez
	MARIA FERNANDA RIOS SANTOS	1120499363	MARIA FERNANDA RIOS SANTOS	1.120.499.363	3212849457	Liliana Santos

Wilson Leonardo Agui V. 1121895837
Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50002042026	**UDS:** UCA SURIMENA
HORA: 8:00AM-11:00AM	**FECHA:** 14/04/2026
LUGAR: INSPECCION DE SURIMENA	**TEMA:** Socialización de póliza a las familias de Surimena.

POBLACIÓN OBJETO: COMUNIDAD DE SURIMENA

OBJETIVO:	Socializar a las Familias de los participantes que se encuentran vinculados vigencia 2026 modalidad EIC de la UCA Surimena la poliza a la cual estan vinculados y así conozcan los pasos a seguir en caso de ser requerido.

AGENDA:

1. Saludo y bienvenida.
2. Socialización de pólizas ¿Qué es? ¿Para qué sirve?
3. Preguntas e inquietudes.
4. Evidencia fotográfica.
5. Compromisos.
6. Anexo de asistencia.

DESARROLLO:

1. **Saludo y bienvenida:** Se da la bienvenida a los participantes nuevos al programa propia e intercultural.

2. **Socialización de pólizas:** Se socializa a las madres y acudientes las pólizas de cada uno de los participantes, dando a conocer que es un seguro que protege a los niños, niñas y gestantes de eventos inesperados, se socializa para que los padres y agentes educativos sepan qué hacer en caso de emergencia, también para estar atentos a la situación de los participantes y brindar tranquilidad a las familias de participar de los encuentros comunitarios, ya que se cuenta con un seguro que garantiza la seguridad de las niños, niñas y gestantes dentro de la UCA.

3. **Preguntas e inquietudes:** Se brinda un espacio a las familias para que realicen todo tipo de preguntas o inquietudes que tengan frente a las pólizas, por lo cual una acudiente realiza la siguiente pregunta: ¿la póliza cubre a los niños fuera de la UCA? Se instruye a la acudiente que la póliza solo cubre dentro del horario y lugar designado para los encuentros comunitarios.

.

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UCA: SURIMENA
ACTIVIDAD: Alta Polizia
LUGAR DE REUNION: SURIMENA
FECHA: 14-04-2026
TEMA Socializacion Polizia a ingresos Nuevos

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	JOHAN DAVID LARA OSPINO	1083060287	DIANA CECILIA OSPINO	1128187947	3204431310	Diana Ospino
2	ALAIA CAMILA BERDUGO FLAUTERO	1123117811	DIANA MARCELA FLAUTERO SUAREZ	1121900105	3184989082	Marcela Flautero
3	ALISSON MARIANA CAMPO GONZALEZ	1122149650	LUISA FERNANDA GONZALEZ PARDO	1120498524	3102627419	FERNANDA G
4	MEILY CAMILA RAMOS COLMENARES	1123117674	EUDES MATILDE COLMENARES	31218578	3138770925	matilde. C
5	ANYI JHOEINI ACOSTA MUR	1133149662	DUVAN VARON NAVARRETE	1117839634	3118815458	Anni Acosta
6	ARYA GIL GUALTEROS	1121982183	DORIS OBERLY GUALTEROS FRANCO	1120387195	3214909307	Doris G.F
7	DANA MARCELA GUERRA CAMACHO	1084055695	ANA SULEY GUERRA CAMACHO	1082958884	3007488305	ana Guerra
8	EVELYN OMAIRA ROJAS BERNAL	1123117545	YERLY ANDREA BERNAL AGUJA	1121949496	3102701442	Cecilia Herrera
9	EYDAN SEBASTIAN GOMEZ GARCIA	1122943547	JESICA PAOLA GARCIA VASQUEZ	1006778102	318 3319049	Jesica Garcia
10	IVANA CUADRO POLO	1066005622	GLADIS JANETH CUADRO MOJICA	1065982208	301 5966250	Gladys cuadro
11	JUAN DAIRO MATUTE MARTINEZ	1123117489	MARI CRUZ MARTINEZ ESCORCIA	1128184696	320 8631368	Maricruz
12	JUAN DIEGO VEGA MURILLO	1234796035	YULI ANDREA MURILLO CRUZ	1121616663	310 7529564	YULY MURILLO
13	KIMBERLY SOFIA VALERA JIMENEZ	1123865082	MAYERLIN JOSEFINA JIMENEZ ARIAS	29854017	314 6125891	Mayerlin J
14	LISME CAROLINA EPIAYU AZUAJE	30101471	NEHEMIA JOSE GONZALEZ IPUANA	1124007679	322 9456843	Lisme
15	MARIA LUCIA ORDOÑEZ EPIAYU	11082241	LISME CAROLINA EPIAYU AZUAJE	30101471	322 9456843	Lisme
16	MARIET SALOME CASTAÑO HOYOS	1029971001	JESSIKA YIRLEZA HOYOS	1123114170	317 5804298	Yessica Hoyos
17	NICOLAS MATEO RIVERA ACOSTA	1123454566	MAYRA ALEJANDRA ACOSTA	1122647707	321 2582684	Alejandra A.
18	NIKOL CELESTE WALTEROS RAMOS	1123117771	DAYANA ANDREA RAMOS ANGULO	1120875206	311 5728399	Dayana Ramos
19	DIEGO ANDRES SALAS TREJO	1123117584	MAYELIS TREJO GARCIA	30280247	3203874124	Dairelis Trejo
20	YOSTIN DE DIOS VERGARA SALAS	1101466498	BETTY ROCIO SALAS AZUNA	1101455000	314 3020515	Bethi R S C.

Daniela Mora - 1122772867
Responsable de la unidad de servicio y No cedula

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UDS**: SURIMENA
HORA: 8:00AM – 11:00 AM	**FECHA:** 15/04/2026
LUGAR: UCA SURIMENA	**TEMA:** Socialización de póliza a las familias Beneficiarias Nuevas
POBLACIÓN OBJETO: Familias beneficiarias, madres gestantes, cuidadores, niños y niñas de 0 a 5 años vinculados a la Modalidad EIC.	
OBJETIVO:	Socializar a las nuevas familias beneficiarias la información relacionada con la Póliza de seguro, dando a conocer su cobertura, beneficios, procedimientos de uso y responsabilidades, garantizando el conocimiento y acceso a este beneficio.

AGENDA:

1. Bienvenida
2. Explicación sobre la póliza (cobertura y beneficios).
3. Procedimiento para hacer uso de la póliza.
4. Resolución de dudas e inquietudes.

DESARROLLO: Se da inicio a la reunión con un saludo de bienvenida a las familias participantes, resaltando la importancia de su asistencia y participación activa en el encuentro. Posteriormente, se realiza la socialización de la póliza de seguro, para los nuevos ingresos del mes que son ARIANA THALIA MARTINEZ, LICETH SOFIA GARZON, LINA MARIA MINA Y DAIRIS ROMERO explicando que esta busca brindar cobertura a los niños, niñas y madres gestantes vinculados a la Modalidad EIC, en caso de accidentes que puedan presentarse durante el desarrollo de las actividades o en el entorno relacionado con la atención. Se detallan los beneficios de la póliza, indicando los tipos de atención que cubre, los centros asistenciales autorizados y los pasos que deben seguir las familias en caso de requerir hacer uso del seguro. Asimismo, se enfatiza la importancia de informar de manera oportuna cualquier eventualidad. Se orienta a las familias sobre los documentos necesarios y los canales de comunicación para reportar incidentes, garantizando una atención rápida y efectiva.

Finalmente, se abre un espacio para resolver dudas e inquietudes, donde las familias

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: Surimena
ACTIVIDAD: Socialización Póliza
LUGAR DE REUNION: UCA Surimena
FECHA: 15- abril - 2026
TEMA: Póliza

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	KEIDY AINARA TELLEZ SAENZ	1123117434	IRIS MARYOBIS SAENZ CALDERON	1006529823	322 3207063	Iris M. Saenz C.
2	ASHLY SALOME GARCIA ORJUELA	1123516573	DIANA ALEJANDRA GARCIA ORJUELA	1028008364	310 8901165	Diana A. Garcia O.
3	KLEIMANLYN NISIANYT RESTREPO EXTA	1122119717	KLEIMANLYN NISIANYT RESTREPO EX	30080633	313 8828106	Kleimanlyn Restrepo
4	MARIA CAMILA FRIAS BURITICA	1123824714	ANDREA LIZETH BURITICA INFANTE	1122127099	322 3927511	Andrea Buritica
5	JOHSUA SAMUEL SUAREZ URDANETA	1030052231	YURBELIS ZAMORA SUAREZ URDANDE	6515397	313 8931690	Yurbelis Suarez
6	ARIANA THALIA MARTINEZ MERCADO	1123117826	LUCELY MERCADO BAYONA	1084729005	3203857325	Lucely M.
7	MADIGAL KAROLAY ROMERO PITRE	1123117812	TIBISAY PITRE LAGO	1084791483	310 7579506	Tibisay Pitre
8	CHRISTOPHER SEGURA CAMPUZANO	1029970961	SHIRLEY CAMPUZANO SALGADO	1067854048	322 2407814	
9	GEIDY YISETH PEREZ GUTIERREZ	1119580728	GEIDY YISETH PEREZ GUTIERREZ	1119580728	322 9340710	Geidy Perez Gutierrez
10	EMMA ISABELLA LEON PEREZ	1123117806	ELIANA LEON PEREZ	1003523423	304 4541621	Eliana Leon
11	ASHLY ISABELA ZORRO RIVERA	1253258641	EDNA JADITH RIVERA GARZON	41243417	320 9085396	Edna Rivera
12	JERETH DAVID POLO MENDOZA	1123117713	KATTY JULIANA MENDOZA ALCAZAR	1193370766	320 3973202	Katty Mendoza
13	ALAIA SOFIA GUARDO OJEDA	1120825029	YESICA BIBIANA OJEDA DURAN	1122141111	320 3951006	Yesica Ojeda
14	NEILAND SALOME MARTINEZ LEÓN	1120509068	LIZETH TATIANA LEON CORREA	1123160170	312 5611233	Lizeth León C.
15	LICETH SOFIA GARZON GONZALEZ	1121990330	LAURA MERCEDES GONZALEZ NARAN	1118552847	313 2537084	Laura Gonzalez
16	DAIRIS ESTHER ROMERO FLOREZ	1128188606	DAIRIS ESTHER ROMERO FLOREZ	1128188606	3223385295	Dairis Romero
17	MIGUEL ANGEL LOPEZ MORON	1063316614	MAIRY YANEIBI MORON LADEUS	6298525	311 7403779	Mairy Moron
18	EVELIN DAYANA MAJARRES PAZ	1080445523	NICOLL DAYANA PAZ THERAN	1080423781	322 3700461	Nicoll Paz
19	LINA MARIA MINA GUEVARA	1122137619	LINA MARIA MINA GUEVARA	1122137619	3123436603	Lina Gutierrez Mina
20	SARA LUCIA CALDERON GUTIERREZ	1123117817	SANDRA LILIANA GUTIERREZ JARA	1006838623	322 7290877	Sandra Gutierrez

Responsable de la Unidad de servicio y No.cedula: Yeimi Martinez

CS Escaneado con CamScanner

ACTA DE FORMACIÓN A FAMILIAS

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UCA:** BARRO 1
HORA: 2:30 PM	**FECHA:** 15/04/2026
LUGAR: BARRO 1	**TEMA:** CRIANZA AMOROSA

POBLACIÓN OBJETO: Participantes y Cuidadores

OBJETIVO:	Orientar a los padres de los participantes y cuidadores acerca de la importancia de la crianza amorosa.

AGENDA:

1. Socialización del Tema
2. Desarrollo de la Actividad
3. Compromisos
4. Cierre

DESARROLLO

La profesional en psicología da la bienvenida a las familias participantes, resaltando la puntualidad y asistencia al encuentro Comunitario, se realiza la actividad rompe hielo "Así me criaron"
Cada participante responde:

¿Cómo me corregían cuando era niño/a?

¿Qué me gustó y qué no repetiría? Seguidamente se "Construcción de frases Crianza Amorosa" consiste formar 4 grupos con los participantes y el primer grupo que forme la frase con los objetos que tienen puestos gana, por ejemplo con balacas, cordones , zapatos, busos, pañoletas entre otros

Con esta actividad damos apertura a la temática crianza Amorosa,

Se da a conocer el objetivo del encuentro, la temática Crianza Amorosa.

seguidamente se entrega a los padres un corazón de papel de varios colores mientras suena la canción "No basta" de Franco de Vita, deben buscar a los participantes que tengan el corazón del mismo color, cuando lo encuentren deberán darse un abrazo, para finalizar se reflexiona sobre que sintieron al ser abrazados.

CRIANZA AMOROSA

La crianza amorosa busca propiciar vínculos afectivos sanos, que se fortalecen a través de palabras, acciones y de compartir momentos en familia. Además de generar reflexiones en la familia, que permitan la transformación de actitudes y comportamientos violentos o agresivos contra los niños y niñas.

¿Cuál es el objetivo de la crianza amorosa?

Criar con amor significa también proteger a niños, niñas y adolescentes de las situaciones que aún no pueden dominar y darles la oportunidad de enfrentarse a diferentes situaciones que le ayudan a crecer como persona y les permiten desarrollar la capacidad para resolver o experimentar.

Herramientas para ejercer el amor en la crianza

1. Presencia consciente

No basta con estar físicamente; se trata de estar emocionalmente disponible.
Escuchar sin interrumpir, mirar a los ojos y validar lo que el niño siente.

2. Comunicación afectiva

Hablar con respeto, sin gritos ni humillaciones.
Usar frases como: *"entiendo que estás molesto"* en lugar de minimizar emociones.

❤️‍🩹 3. Validación emocional

Reconocer todas las emociones, incluso las difíciles.

Esto fortalece la inteligencia emocional y la confianza.

🧭 4. Normas con amor (límites claros)

El amor también implica poner límites.

Ser firmes pero respetuosos: explicar el porqué de las normas y mantener coherencia.

🤝 5. Ejemplo (modelamiento)

Los niños aprenden más de lo que ven que de lo que se les dice.

Mostrar respeto, manejo emocional y empatía en la vida diaria.

⏳ 6. Tiempo de calidad

Dedicar espacios exclusivos sin distracciones (sin celular).

Jugar, conversar o simplemente compartir.

🌈 7. Refuerzo positivo

Resaltar lo que el niño hace bien en lugar de enfocarse solo en errores.

Esto fortalece su autoestima.

🧠 8. Disciplina positiva

En lugar de castigos, enseñar consecuencias y aprendizaje.

Buscar soluciones junto al niño.

🫶 9. Contacto físico afectivo

Abrazos, caricias, cercanía.

El afecto físico es fundamental para el desarrollo emocional.

10. Autocuidado del cuidador

No se puede dar amor desde el agotamiento.
Cuidar la salud emocional propia mejora la crianza.

Qué nos llevamos?

La crianza amorosa no significa ausencia de normas, sino enseñar con respeto, paciencia y afecto. Los padres son el principal modelo emocional de los niños, por lo tanto, educar desde el amor fortalece su desarrollo integral y bienestar.

¿En qué quedamos?

- ✓ Escuchar a los hijos sin interrumpir Evitar gritar o pegar Dedicar tiempo diario de calidad Corregir con respeto
- ✓ Usar las rutas de atención en caso de identificar los factores de riesgo que promuevan la violencia en niños, niñas y gestantes

Para finalizar se aclaran dudas por medio de preguntas relacionadas con el tema socializado.

Compromisos / tareas	**Responsables**	**Fechas**
Los padres se comprometen a criar con amor, paciencia y respeto, entendiendo que cada día es una oportunidad para aprender y mejorar como madre/padre.	Participantes y Cuidadores	Durante la vigencia del contrato
PSICÓLOGA	**CARGO**	**FIRMA**
YENNY VIVIANA GONZÁLEZ M	*APOYO PSICOSOCIAL*	

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personeria Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCÍA

NOMBRE DE LA UDS EL BARRO 1

ACTIVIDAD: CRIANZA AMOROZA

LUGAR DE REUNION UCA EL BARRO1

FECHA: 15-04-2026

TEMA CRIANZA AMOROZA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	MILAN TOMAS RIVAS CASTAÑEDA	1.121.985.199	LAUDY DANIELA CASTAÑEDA MORENO	1.123.116.264	3112184533	Daniela C
2	JANER ELIAS VIVEROS ABAUNZA	1.121.988.680	NEUDY ABAUNZA SILVA	1.006.838.483	3209534231	Neudy Abaunza
3	LEONELL DANIELL HERNANDEZ CARANTON	1.123.117.574	DANIELA CARANTON MOTTA	1.123.114.311	3196079113	Daniela Caranton
4	AILANY SOFIA REYES MOSQUERA	1.123.117.790	YENY MOSQUERA	1.117.532.510	3133579887	Yeny Mosquera
5	LESLIE LUCIANA TUZARMA PLATA	1.123.117.764	CAROL VALENTINA PLATA JAUREGUI	1.091.967.602	310 8891398	Carol Plata
6	KAI EMMANUEL MOYANO CASTRO	1.029.971.655	YISSY FERNANDA CASTRO CESPEDES	1.109.411.143	3134851978	Yissy Castro
7	JOSE ALEXANDER LOPEZ HERNANDEZ	1.123.117.599	DEYANIRA HERNANDEZ RODRIGUEZ	1.123.115.434	3045701696	Deyanira H R
8	ANGY LICETH MORA URREA	1.069.898.270	ANGY LICHET MORA URREA	1.069.898.270	3208706768	Angy Mora
9	ARIANA CAÑAS PUERTA	1.123.117.756	ANGELA PATRICIA PUERTA MUÑOZ	1.144.134.254	3214667672	Angela Puerta
10	IAN DAVID ORTEGA CAMILO	1.123.117.480	MARIA NORELY CAMILO	1.007.143.689	32021183127	Maria norely C.
11	JOSE EMANUEL HERRERA VELA	1.123.117.814	JESSICA DAYANNA VELA HERRERA	1.006.810.149	3143324426	Jessica Herrera
12	ERICK LEANDRO REYES MORA	1.123.825.389	NORMA CONSTANZA MORA	1.120.864.750	3152484854	Norma Mora
13	JENNY MERCEDES SUAREZ RODRIGUEZ	1.123.510.147	JENNY MERCEDES SUAREZ RODRIGUEZ	1.123.510.147	3182481828	Jenny Suarez
14	HELEN MARIANA SEGURA VIUCHE	1.123.534.878	YEIMI LORENA VIUCHE CAPERA	1.010.132.171	3223353980	
15	CALAEB JOSUE JEREZ ABAUNZA	1.122.149.403	ASTRID LORENA ABAUNZA SILVA	1.123.115.586	3102178949	Lorena Abaunza
16	NOAH EMMANUEL MERCHAN BENAVIDEZ	1.123.516.517	LINA FERNANDA MERCHAN BENAVIDES	1.122.140.406	3114690480	Fernanda mB
17						
18						
19						
20						

DAYANA ACUÑA 1006777884

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UCA:** PAJURE
HORA: 2:30 PM	**FECHA:** 14/04/2026
LUGAR: PAJURE	**TEMA:** CRIANZA AMOROSA

POBLACIÓN OBJETO: Participantes y Cuidadores

OBJETIVO:	Orientar a los padres de los participantes y cuidadores acerca de la importancia de la crianza amorosa.

AGENDA:

1. Socialización del Tema
2. Desarrollo de la Actividad
3. Compromisos
4. Cierre

DESARROLLO

La profesional en psicología da la bienvenida a las familias participantes, resaltando la puntualidad y asistencia al encuentro Comunitario, se realiza la actividad rompe hielo "Así me criaron"
Cada participante responde:

¿Cómo me corregían cuando era niño/a?

¿Qué me gustó y qué no repetiría? Seguidamente se "Construcción de frases Crianza Amorosa" consiste formar 4 grupos con los participantes y el primer grupo que forme la frase con los objetos que tienen puestos gana, por ejemplo con balacas, cordones , zapatos, busos, pañoletas entre otros

Con esta actividad damos apertura a la temática crianza Amorosa,

Se da a conocer el objetivo del encuentro, la temática Crianza Amorosa.

seguidamente se entrega a los padres un corazón de papel de varios colores mientras suena la canción "No basta" de Franco de Vita, deben buscar a los participantes que tengan el corazón del mismo color, cuando lo encuentren deberán darse un abrazo, para finalizar se reflexiona sobre que sintieron al ser abrazados.

CRIANZA AMOROSA

La crianza amorosa busca propiciar vínculos afectivos sanos, que se fortalecen a través de palabras, acciones y de compartir momentos en familia. Además de generar reflexiones en la familia, que permitan la transformación de actitudes y comportamientos violentos o agresivos contra los niños y niñas.

¿Cuál es el objetivo de la crianza amorosa?

Criar con amor significa también proteger a niños, niñas y adolescentes de las situaciones que aún no pueden dominar y darles la oportunidad de enfrentarse a diferentes situaciones que le ayudan a crecer como persona y les permiten desarrollar la capacidad para resolver o experimentar.

Herramientas para ejercer el amor en la crianza

1. Presencia consciente

No basta con estar físicamente; se trata de estar emocionalmente disponible.
Escuchar sin interrumpir, mirar a los ojos y validar lo que el niño siente.

2. Comunicación afectiva

Hablar con respeto, sin gritos ni humillaciones.
Usar frases como: *"entiendo que estás molesto"* en lugar de minimizar emociones.

❤️ **3. Validación emocional**

Reconocer todas las emociones, incluso las difíciles.

Esto fortalece la inteligencia emocional y la confianza.

🧭 **4. Normas con amor (límites claros)**

El amor también implica poner límites.

Ser firmes pero respetuosos: explicar el porqué de las normas y mantener coherencia.

🤝 **5. Ejemplo (modelamiento)**

Los niños aprenden más de lo que ven que de lo que se les dice.

Mostrar respeto, manejo emocional y empatía en la vida diaria.

⏳ **6. Tiempo de calidad**

Dedicar espacios exclusivos sin distracciones (sin celular).

Jugar, conversar o simplemente compartir.

🌈 **7. Refuerzo positivo**

Resaltar lo que el niño hace bien en lugar de enfocarse solo en errores.

Esto fortalece su autoestima.

🧠 **8. Disciplina positiva**

En lugar de castigos, enseñar consecuencias y aprendizaje.

Buscar soluciones junto al niño.

🫶 **9. Contacto físico afectivo**

Abrazos, caricias, cercanía.

El afecto físico es fundamental para el desarrollo emocional.

10. Autocuidado del cuidador

No se puede dar amor desde el agotamiento.
Cuidar la salud emocional propia mejora la crianza.

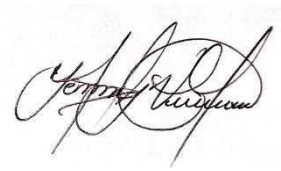
Qué nos llevamos?

La crianza amorosa no significa ausencia de normas, sino enseñar con respeto, paciencia y afecto. Los padres son el principal modelo emocional de los niños, por lo tanto, educar desde el amor fortalece su desarrollo integral y bienestar.

¿En qué quedamos?

- ✓ Escuchar a los hijos sin interrumpir Evitar gritar o pegar Dedicar tiempo diario de calidad Corregir con respeto
- ✓ Usar las rutas de atención en caso de identificar los factores de riesgo que promuevan la violencia en niños, niñas y gestantes

Para finalizar se aclaran dudas por medio de preguntas relacionadas con el tema socializado.

Compromisos / tareas	**Responsables**	**Fechas**
Los padres se comprometen a criar con amor, paciencia y respeto, entendiendo que cada día es una oportunidad para aprender y mejorar como madre/padre.	Participantes y Cuidadores	Durante la vigencia del contrato
PSICÓLOGA	**CARGO**	**FIRMA**
YENNY VIVIANA GONZÁLEZ M	*APOYO PSICOSOCIAL*	

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS Pajure

ACTIVIDAD: Encuentro comunitario

LUGAR DE REUNION Uca pajure

FECHA: 14/04/2026

TEMA Crianza Amorosa

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	OSCAR GAEL HERNANDEZ DAZA	1123824290	INGRID PAOLA DAZA NAVARRO	1121852317	3223275497	Paola Daza
2	YAN ALEXIS RIVERA DAZA	1122541519	EMMA JISELA DAZA NAVARRO	1121824946	3156695955	Jisela Daza
3	GERMAN ELIAS ROCHA MERCHAN	1121987845	MAIRA YESENIA MERCHAN HERNANDEZ	1121914488	3143145246	Maira
4	DAHARA NAHOMY PINILLA AREVALO	1123117695	SANDRA PATRICIA AREVALO MARTINEZ	1119887469	3219709834	Sandra Arevalo
5	ANGIE ISABELLA LOPEZ AREVALO	1121981470	YAIRA YULIETH AREVALO PEREZ	1123114320	3105861958	Yaira Arevalo
6	JEYKO SKENDER BELTRAN MORENO	1123117492	ANGELICA BERENICE MORENO SANCHEZ	1121826823	3142678984	Angelica moreno
7	JHON ANGEL MARTINEZ AMAYA	1122542947	DIANA EDELMIRA AMAYA GONZALEZ	1122542947	3184217369	Diana A.
8	ALEX DAVID CAGUEÑO DEVIA	1121981207	MILLER ALEXANDER CAGUEÑO	17390945	3142678984	Miller
9	EDISON MATIAS ROCHA MORENO	1122944783	DARCY MILADY MORENO SANCHEZ	1122507690	3122901022	
10	ANDRES DARIO MORENO DAZA	1029971502	CLAUDIA PATRICIA DAZA	1121818431	3175675802	PATRICIA DAZA
11	KLEYDER ALEXANDER ALVAREZ	1122149113	ALEXA AREVALO PEREZ	1123114532	314 4550192	Alexa Arevalo
12	EMMANUEL CASTILLO JARAMILLO	1121983933	DAILI JARAMILLO	1006824021	3223242566	Daily J
13	EMILY VICTORIA BECERRA DUARTE	1123825399	LORENA DUARTE MORENO	1121930959	3212159436	Lorena Duarte
14	SARA VICTORIA FORERO MARTINEZ	1123117808	ZULMA ESTHER MARTINEZ GARZON	1007293871	3156695955	Zulma Esther
15	SANTIAGO SAMBRANO PEREZ	1062916384	LUCIA PEREZ	1064719991	3165382447	Lucia Perez
16	AHILANY VICTORIA NARVAEZ CARDENAS	1123455370	ERIKA ANDREA CARDENAS BOLIVAR	1121934447	3224778630	Erica andrea CB

Danilo Carvajal

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula 86078052

Powered by CamScanner

Compromisos / tareas	**Responsables**	**Fechas**
Los padres se comprometen a criar con amor, paciencia y respeto, entendiendo que cada día es una oportunidad para aprender y mejorar como madre/padre.	Participantes y Cuidadores	Durante la vigencia del contrato
PSICÓLOGA	**CARGO**	**FIRMA**
YENNY VIVIANA GONZÁLEZ M	*APOYO PSICOSOCIAL*	

Se Anexan Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: PALMERAS **FECHA:** 16 Abril 2026
ACTIVIDAD: SAOCIALIZACION **TEMA** Crianza Amorosa.
LUGAR DE REUNION: CRA 5 # 2-38 INSP PALMERAS

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	CARLOS MATHIAS VELIZ BLANCO	1123117747	LISBETH JOSEFINA BLACO PULIDO	26.777.683	3182831133	Lisbeth
2	GILMEN EDUARDO VELIZ BLANCO	1192213572	LISBETH JOSEFINA BLACO PULIDO	26.777.683	3182831133	Lisbeth
3	EDUAINYS VALENTINA SEQUERA CELAYA	1206231590	GENESIS ABIGAIL NAZARET MIJAREZ	5.124.537	3180498422	Nazaret
4	AILIN GABRIELA GOLUCARACAS	1121987243	CAROLINA CARACAS CASTILLO	1.062.304.652	3148697246	
5	THALIANA ROJAS DIAZ	1123117527	LEYDI NATHALIA DIAZ	1.116.553.500	3213211465	Nathalia Diaz
6	AILANA VICTORIA CASTELLANO RODEIGUEZ	1123117801	ELIZABETH RODRIGUEZ CARABALI	1.121.874.886	3170259667	Eduina R.
7	IRIS AILYN RODRÍGUEZ PARRA	1123117620	ANGELICA LORENA RODRIGUEZ	1.002.724.214	3155126528	Angelica Rodriguez
8	CRISTOFHER ANTONIO MADRID PACHECO	1123117592	ANDRIS JOJANA PACHECO OVALLE	1.123.115.953	3157522566	Andris Pacheco
9	LIAM EMILIANO CAICEDO PINEDA	1121984272	YENCY TATIANA PINEDA	1.123.114.095	3118082191	Yency Pineda
10	GUADALUPE CANDIDA PINEDA	1121989626	YENCY TATIANA PINEDA	1.123.114.095	3118082191	Yency Pineda
11	OSCAR MATIAS OLAYA MARTINEZ	1121988742	YENSI DANIELA MARTINEZ CUBIDES	1.123.563.292	3222472286	Daniela martinez
12	ANTHONI JOEL CANIQUI HERNNADEZ	1123117694	LEIDY CAROLINA HERNANDEZ	1.029.981.749	3188059626	Leidy H
13	JINETH PAOLA GONZALES AGUDELO	1122516372	JINETH PAOLA GONZALES AGUDELO	1.122.516.372	3183699034	Paola G
14	BRIANNA KATRIELL RAMOS GONZALEZ	1123117438	LINA SOFIA GONZALEZ TEHERAN	1.006.798.370	3229658862	Sofia T
15	THIAGO ANDRES VARGAS GONZALEZ	1123117745	LINA SOFIA GONZALEZ TEHERAN	1.006.798.370	3229658862	Sofia T
16	ROSSY SARAY TORRES VANEGAS	1121989174	YEIMI VIVIANA VANEGAS SOLANO	1.123.114.474	3156217178	Yeimy Vanegas
17	ELIANA YULEINI HERNANDEZ ROJAS	1123117567	ANYI PAOLA ROJAS BONILLA	1.121.818.507	3165697932	
18	AILANY GISELLE LEON CASTAÑEDA	1029971851	SONIA CASTEÑEDA LOAIZA	40.418.287	3183128828	Sonia Castañeda
19	NELSON SMITH LOPEZ PINTO	1121976864	MARISOL PINTO MONTAÑES	1.123.116.273	3160605461	Marisol Pinto M.
20	ANGEL DARIAM LOPEZ PINTO	1121987761	MARISOL PINTO MONTAÑES	1.123.116.273	3160605461	Marisol Pinto M.

1123115894.
Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personeria Juridica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS PALMERAS

ACTIVIDAD Encuentro comunitario

LUGAR DE REUNION UCA PALMERAS

FECHA: 15/04/2026

TEMA Crianza Amorosa

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ADHARA MARIA PARRA LOZANO	1.123.117.670	DIANA CATERIN LOZANO RIOS	1006838335	3172888304	caterin Lozano
2	ABRAN JOSUE SILVA HERNANDEZ	1.127.398.359	ANGI YELMAR SILVA HERNANDEZ	3010044	3143464312	Angie Silva
3	ABRANNIS JOSANDRI SILVA HERNANDEZ	1.127.398.360	ANGI YELMAR SILVA HERNANDEZ	3010044	3143464312	Angie Silva
4	IAN ANDREY CARVAJAL PARRADO	1.123.117.542	ANGIE CAROLINA PARRADO MATIAS	1122921266	3184710276	Angie Parrado
5	ZOE DARIANNA DIAZ VARGAS	1.121.985.861	JAIDIVIS YUSBLEIDY VARGAS PUENTES	1007294169	317 6561630	Jaidivis vargas
6	EDWIN SMITH COLLAZOS AVILLA	1.121.978.337	YEIMI TATIANA AVILA VERGARA	1121926628	322 3006591	Tatiana Avila V.
7	KATHERINE MAYORGA TANGARIFE	1.123.117.830	GLORIA STEFANIA MAYORGA TANGARIFE	1006856665	3155642983	Stefania mayorga
8	ELIANA SOFIA DITTA LOPEZ	1.066.006.885	LILIANA ESTHER LOPEZ LOBO	1.065.982.343	3151271749	Liliana Lopez
9	DENNY YULIETH MEJIA REYES	1.121.829.660	DENNY YULIETH MEJIA REYES	1121829660	312 2308279	Denny M.R
10	EMILY LUCIA CAICEDO BRICEÑO	1.123.117.256	OLGA LUCIA RICO BARBOSA	40392704	317 4893730	olgaRico
11	MILAN EDUARDO CAICEDO BRICEÑO	1.123.117.509	OLGA LUCIA RICO BARBOSA	40393704	317 4893730	olgaRico.
12	KYLIAN ORLANDO HERNANDEZ VARGAS	1.123.824.054	PAOLA ANDREA VARGAS ROMERO	1006877741	3156397535	Paola V.
13	JHOINER IVAN ROSALES PARRADO	1.253.258.169	JESSICA PAOLA PARRADO RUIZ	1122920219	3167636919	Jessica Ruiz.
14	JARED EMILIANO GAMBOA GONZALEZ	1.029.972.041	ANGELICA DURLEY GONZALEZ BAQUERO	1121924412	322 7154493	Angelica Gonzalez
15	SAMUEL ELIAS GALVEZ SANTANA	1.029.971.965	YEIMY YULIANA SANTANA RIOS	1.119.889.057	3134897740	Santana Yeimy
16	EITHAN GAEL RODRIGUEZ ARIAS	1.123.117-828	LUISA FERNNADA ARIAS PEREZ	1006838494	3132744332	Luisa Arias
17	MARIANA SOFIA GARCIA FRIAS	1.122.944.864	DIDNA LUZ FRIAS FORNARIS	1123430609	1234919690	Didna luz Frias
18	ANTONY YESID RUBIO FRIAS	1.123.117.551	MARIA CAMILA FRIAS FORNARIS	1029986767	3174211444	Camila Frias
19	MAXIMILIANO FRIAS FORNARIS	1.123.117.789	MARIA CAMILA FRIAS FORNARIS	1029986767	3174211444	Camila Frias
20	IAN ALEXIS MADRIGAL RESTREPO	1.122.542.601	DAYANA MILENA RESTREPO GALINDO	1.123.115.617	3178755251	Dayana R

Camila Santana

Responsable de la unidad de servicio y No cedula 1006675917

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UCA _PALMERAS

ACTIVIDAD: Socialización Spicología.

LUGAR DE REUNION _INSPECCION PALMERAS

FECHA: 15/04/2026

TEMA Crianza Amorosa.

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	KAREN YULIETH JIMENEZ	1122510559	KAREN YULIETH JIMENEZ	1122510559	3163872425	Karen Jiménez
2	MARIA ANTONIA RAMIREZ RAMIREZ	1.016.125.370	MARIA MERCEDES RAMIREZ TRIANA	1016101673	3102814982	Maria Ramirez
3	LITZY VICTORIA SANABRIA MENJURA	1.122.944.591	ZULIBETH MENJURA CARBAJAL	1121882113	3138923128	Zulibeth Menjura C.
4	LIAM MANUEL PEREZ HERNANDEZ	1.121.985.969	ANGELINA ERNADEZ HERRERA	1121911271	3208899405	Angelina hernandez
5	AMADARA SOFIA BELTRAN	1.123.117.657	VANESA ALEXANDRA HERNANDEZ	1006823982	3153119583	Vanessa Beltran
6	ANGELICA TATIANA CASTRO SALAS	1.121.931.227	ANGELICA TATIANA CASTRO SALAS	1121931227	3165448118	Angelica C
7	MARTIN EDUARDO SILVA CRUZ	1.123.824.056	ANA KATHERINE CRUZ ESTRADA	1122655705	3203311975	Ana cruz
8	ALINSSON GONZALEZ MANCHEGO	1.063.316.009	SINDIS MANCHEGO	1003081229	3214934336	Sindis Manchego
9	VALERYN SOFIA HOYOS MANCHEGO	1.123.454.432	LINA MARCELA MANCHEGO	1121926560	3103426939	Lina manchego
10	MARIA JOSE TORRES ROMERO	1.122.543.574	NATALIA ROMERO	1123116644	3122902735	Nata Romero
11	YERCI SOLANYI AGUILERA RODRIGUEZ	1.006.838.309	YERCI SOLANYI AGUILERA	1006838309	3183693410	Solanyi A
12	NEIDY JHOANA CASTRO RIVERA	1.121.909.250	NEIDY JHOANA CASTRO RIVERA	1121909250	3188342967	Neidy Castro.
13	EMILIANO FRANCO DELGADO	1.123.823.718	MARIA CRISTINA DELGADO	1123116512	3161987443	Cristina D.
14	ALAN MATHIAS GARCIA ACOSTA	1.123.117.660	KAREN LORENA ACOSTA LOPEZ	1121852078	3189448723	Karen Acosta
15	DAIRA SALOME MENDOZA CRUZ	1.123.117.720	ERIKA ALEJANDRA CRUZ CEPEDA	1121926628	3232483617	Alejandra Cruz
16	EMMA VICTORYA BELTRAN GOMEZ	1122945732	DIANA KATHERINE GOMEZ FORERO	1123115874	3183461942	Diana Gomez
17	KEILER ANDREY CHARO STERLING	1123117767	YESICA PAOLA STERLING LONDOÑO	1016101673	3222320208	Yesica
18	EMILY JARITZY TUPANTEVE BARRERA	1.115.870.194	DENIS KARINA BARRERA	1116663042	3202460752	Denis Barrera
19	MARTIN BUSTOS MANCHEGO	1.253.258.131	LAUDIS MARITZA MANCHEGO	1253258131	3154659034	Laudis manchego
20	ZURITH JULIETH HERNANDEZ PAEZ	1.123.800.038	ROSALBA PAEZ BENAVIDEZ	28845357	3112208291	Rosalba Paez

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Yaqyina Martinez 1.121925879

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: PALMERAS

ACTIVIDAD: Abuelos Celebrando

LUGAR DE REUNION: UCA Palmeras

FECHA: 15-04-26

TEMA: Cuenta Amorosa

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ALANA ISABELLA VENERA CANIQUI	1123117568	MAIRA YULITZA CANIQUI MINA	1.122.142.270	3172424733	maira caniqui
2	IRIS VALERIA VIRGUEZ TORRES	1123117728	TATIANA TORRES DELGADO	1.097.096.924	3112399382	tatiana Torres
3	JEISON GAEL CUBIDES URREGO	1253259125	LEIDY JULIANA URREGO MARTINEZ	1.120.499.486	3124462315	Yuliana Urrego
4	GABI MATHIAS PEREZ GARCIA	1123117807	SHARITO DAIANA PEREZ GARCIA	1.123.160.820	3125854905	Sharito perez
5	XABI SAMUEL GARCIA PEREZ	1120588038	SHARITO DAIANA PEREZ GARCIA	1.123.160.820	3125854905	Sharito perez
6	MIA ISABELLA TIBAQUIRA PIÑEROS	1121989711	KEIDY DANIELA PIÑEROS TORRES	1.122.123.682	3103944060	Daniela Piñeros
7	AYLEN JULIETHA RINCON BERNAL	1121989789	ANGIE ESTEFANIA BERNAL AGUJA	1.010.123.297	3212603623	ANGIE BERNAL
8	KEYNER DAVID OYOLA NIAMPIRA	1123117353	YESICA MILENA NIAMPIRA DIAZ	1.120.870.269	3172760696	Yesica Niampira
9	AUSTIN JOEL ARARAT MINA	1123117678	YORMARI MINA SANDOVAL	1.002.884.950	3124675755	Yormari Mina S.
10	MARTIN RIOS SANTOS	1121986309	MARIA FERNANDA RIOS SANTOS	1.120.499.363	3212004777	Liliana Santos
11	BRIAN JETZAEL SANCHEZ GONZALEZ	1123117580	KENDY DANIELA GONZALEZ ARIAS	1.006.838.337	3168354525	Kendy arias
12	AMMARA ISABELLA MARTINEZ HERNANDEZ	1123117706	INYITH ESMERALDA HERNANDEZ ROMERO	1.123.116.126	3228674235	ESMERALDA HERNANDEZ
13	GERARD ESTEBAN CESPEDES BRAVO	1123454249	JEIMY LIZETH BRAVO ROMERO	1.121.903.176	3175990303	Jeimy Bravo
14	JEISSON ANDRES HERNANDEZ CUELLAR	1122943872	YELI MINDRE CUELLAR PERALES	1.006.966.106	3132130672	Yeli cuellar Perales
15	HANNA VICTORIA GUTIERREZ SANCHEZ	1123117742	ADRIANA SANCHEZ PAEZ	28.919.190	3155877800	Adriana S.
16	ZAIRA MILAGROS ESPITIA OSPINA	1123454576	BEATRIZ OSPINA GUEVARA	1.122.121.406	3152791062	Beatriz Ospina
17	YEIKC SLEIDER ZAPATA LOAIZA	1123825260	MELIZA LOAIZA SERRANO	1.106.392.170	3118030265	Melissa Loaiza Serrano
18	CARLOS MANUEL CABALLERO SANDOVAL	1121989418	GEMAYI SANDOVAL	1.062.303.836	3172698534	Gemayi Sandoval
19	ERICK MAXIMILIANO CORTES GUTIERREZ	1123117291	YURY YILENA GUTIERREZ AMAYA	1.123.114.851	3176084694	Yury Gutierrez
20	MARIA FERNANDA RIOS SANTOS	1120499363	MARIA FERNANDA RIOS SANTOS	1.120.499.363	3212849457	Liliana Santos

Wilson Fernando Lopez

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS PALMERAS

ACTIVIDAD: Crianza Amorosa

LUGAR DE REUNION UCA palmeras

FECHA: 7/04/2026

TEMA Crianza Amorosa

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	ITAN ANDREY LONDOÑO MURCIA	1123117689	AMARILCE MURICIA	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
2	EILAN DAMIAN LONDOÑO MURCIA	1123117468	AMARILCE MURICIA	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
3	BRIAM SMITH LONDOÑO MURCIA	1123117320	AMARILCE MURICIA	1117498641	3167813715	Amarilce Murcia
4	NEILIMAR NAHILETH MONTEVERDE VELASQUEZ	1123117648	MISLEIDIS YOSIMAR VELASQUEZ	24574529	3186930439	Misleidis Velasquez
5	EIDAM GAEL CASTRO LONDOÑO	1123825697	CAROL DAYANA LONDOÑO MURCIA	1121909475	3212397271	Carol Londoño
6	FERNEY URIEL MAECHA GUERRERO	1121990418	LILIANA NAYROTH GUERRERO DE LA HOZ	1234791773	3177632722	Liliana G.
7	DULCE MARIA ESPITIA CUPITRA	1123117698	WENDY YOHANA CUPITRA ARIAS	1121879759	3189406138	Wendy Yhoana
8	ANGY PAOLA MARIÑO PÉREZ	1193117814	ANGY PAOLA MARIÑO PÉREZ	1193117814	3135847586	Angy Mariño
9	LINDA ISABELA RIVEROS CASALLAS	1120825152	FRANCY MILENA RIVEROS CASALLAS	30946195	312 4333522	Francy Riveros
10	SOFIA NOEMI SIRA MUJICA	1123117396	KIMBERLYS YENIREE MUJICA ROJAS	3372992	3228370363	Kimberlys mujica
11	VIOLET SCARLETT ISAZA HERNANDEZ	1121987855	HEIDY NATALIA HERNANDEZ CARDONA	1006877210	3165513226	HeidyNatalia
12	STEWIE CAICEDO SUAREZ	1123117712	YODAMIS SUAREZ VELASCO	1075224496	3186700965	Yodamis suarez
13	LOGAN SANTIAGO PAEZ MANCHAY	1118207249	LILIANA MAYERLY MANCHAY ALVAREZ	1006533948	3143464303	Liliana Manchay
14	DANIEL SANTIAGO ROCHA PEÑA	1123117268	KERLY XIOMARA PEÑA VARGAS	1123115142	310 2670652	Kerly Peña
15	CAROL GULIANA MENDOZA DOUSDEBES	1123114229	CAROL GULIANA MENDOZA DOUSDEBES	1123114229	3123865685	Carol Mendoza
16	YEIMY VALENTINA VARGAS LOPEZ	1234795660	MARBIS ANTONIETA LOPEZ CHAVEZ	26495531	3164213406	Marbis Lopez
17	YEIBER JOSE VARGAS LOPEZ	1122541789	MARBIS ANTONIETA LOPEZ CHAVEZ	26495531	3164213406	Marbis Lopez
18	JESIKA ALEJANDRA ROMERO CEDIEL	1123454018	JESIKA MARCELA CEDIEL MORENO	1121927770	3127829412	JESIKA CEDIEL
19	LISSETH GARRIDO PINO	1192731120	LISSETH GARRIDO PINO	1192731120	3189243361	Lisseth G
20						

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula Jina Mendoza 1005838442

Scanned with CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: PALMERAS

ACTIVIDAD: ABRAZO MÁGICO

LUGAR DE REUNION: UCA PALMERAS

FECHA: 16-04-2026

TEMA CRIANZA AMOROSA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	THIAGO ANDRÉS CRESPO RODRÍGUEZ	1.066.360.493	ANYELY RODRÍGUEZ	1.007.773.039	3124938661	Anyely Rodriguez
2	ALANA ANTONELLA CASTRO MORALES	1.029.972.012	MARÍA MORALES	1.121.863.581	3102720051	M. Sara Morales
3	THIAGO EMILIANO CAMPERO CASTRO	1.234.796.362	MARÍA MORALES	1.121.863.581	3102720051	M. Sara Morales
4	HERMES GAEL MAHECHA PEREZ	1.123.117.794	LAURIANYS PAOLA PEREZ	1.007.596.820	3118170275	
5	DANA VALENTINA VILLASANA SILVA	1.123.117.813	WYLLIANNYS DEL CARMEN VILLASANA	7.222.504	3223242512	Williannis
6	LUISA FERNANDA VIVEROS MANCILLA	1.062.276.865	LUISA FERNANDA VIVEROS MANCILLA	1.062.276.865	3125341506	Luisa Fernanda
7	MARITZA ADRIANA BECERRA ZAMORA	1.121.900.844	MARITZA ADRIANA BECERRA ZAMORA	1.123.114.585	3107724089	ADRIANA BECERRA
8	EIDEN GAEL FLOREZ ANDUQUIA	1.123.436.986	ANGELICA MARIANA ANDUQUIA	1.123.436.986	3185536065	Mariana A.
9	KARENT ANDREA FANDIÑO GARAVITO	1.119.947.328	KARENT ANDREA FANDIÑO GARAVITO	1.119.947.328	3143480744	Karent G.
10	EITHAN DAVID COMAS MORENO	1.029.971.853	CLAUDIA MORENO	1.052.572.573	3204207806	Claudia Moreno
11	ALEJANDRA ZAMORA ROBAYO	1.123.114.427	ALEJANDRA ZAMORA ROBAYO	1.123.114.427	3232537102	
12	JORDAN SEBASTÍAN MENESES RAMÍREZ	1.123.117.351	DANYI XIMENA RAMÍREZ	1.006.874.017	3114862546	DANYI RAMIREZ
13	ALAYS YEDZARI URREA RAMÍREZ	1.123.117.629	EDNA RAMÍREZ	53.119.175	3168602922	edna
14	JANNA VICTORIA TORRES MORALES	1.123.117.692	YULEIDY CAROLINA MORALES	22892288	3103258716	YuleiDy M.
15	MAURA ALEJANDRA CAPERA JAIMES	1.123.117.563	BLANCA ZULAY JAIMES PARRA	61980078	3134598942	Blanca
16	JESUS ALBERTO SANTIAGO BETANCOURT	1.023.995.241	EUKARIS ANACARIS BETANCOURT	5856433	3133992271	Eukaris Betancourt
17	SAMARA VALENCIA VIVEROS	1.123.117.519	LUISA FERNANDA VIVEROS MANCILLA	1.062.276.865	3125341506	Luisa Fernanda
18	YEFREY YAZHIR URREA RAMÍREZ	1.123.117.257	EDNA RAMÍREZ	53.119.175	3168602922	edna
19	HEIDER ELIAS QUIÑONES DE LA HOZ	1.123.117.481	YOSNEIDY PAOLA DE LA HOZ	1.121.970.451	3178263220	Yosneidy de la Hoz.
20	SHAIRYS MAILETH COMAS MORENO	1.068.394.476	CLAUDIA MORENO	1.052.572.573	3204207806	Claudia Moreno

LUIS CARLOS TORRES REYES - AGENTE EDUCATIVO 1.006 838 400

Scanned with CamScanner

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO: 50006042026**	**UCA: SURIMENA**
HORA: 1:30:00 PM A 2:30PM	**FECHA:14 y 15/04/2026**
LUGAR: INSPECCION DE POLICIA-FRENTE AL CENTRO DE SALUD	**TEMA: "CRIANZA AMOROSA"**

POBLACIÓN OBJETO: **Participantes y Acudientes**

OBJETIVO:	Sensibilizar a las familias sobre el impacto de sus prácticas de crianza en el desarrollo emocional de los niños, fomentando estrategias positivas de acompañamiento y regulación emocional.

Orden del día:

1. Saludo y bienvenida
2. Presentación del objetivo del encuentro
3. Actividad de integración (rompehielos)
4. Desarrollo del tema: **"CRIANZA AMOROSA"**
5. Actividad práctica con familias
6. Reflexión y participación de los asistentes
7. Conclusiones
8. Compromisos

Desarrollo del orden del día:

1. **Saludo y bienvenida:** Se da apertura al encuentro brindando un saludo cálido a los participantes, generando un ambiente de confianza y respeto entre padres, madres, cuidadores y niños.
2. **Presentación del objetivo del encuentro**

Se socializa el objetivo, resaltando la importancia de la crianza amorosa como base para el desarrollo emocional y social de los niños y niñas

3. **Actividad de integración (rompehielos)**

Se realiza una dinámica inicial donde los participantes interactúan a través del juego, favoreciendo la cercanía y disposición para el desarrollo del encuentro

4. **Desarrollo del tema: "Crianza Amorosa"**

Se orienta a las familias sobre la importancia del buen trato, la comunicación asertiva, la empatía y el respeto en la crianza. Se reflexiona sobre prácticas positivas que fortalecen los vínculos afectivos y el desarrollo integral de los niños

5. **Actividad práctica con familias**

Se lleva a cabo una actividad vivencial donde padres, madres y niños construyen con los elementos que tiene cerca como diademas, cordones, zapatos, sacos, etc, la frese **"CRIANZA AMOROSA",** de tal manera que se promueve la integración grupal y un rato de sano esparcimiento.

- **Reflexión y participación de los asistentes**

Se genera un espacio de diálogo en el que los participantes comparten experiencias, aprendizajes y compromisos frente a la crianza amorosa. Se evidencia participación activa tanto de adultos como de niños.

- **Conclusiones:**
- Se resaltan las ideas principales trabajadas durante el encuentro, enfatizando la importancia del amor, la escucha activa y el tiempo compartido en familia.
- El vínculo afectivo es fundamental para el desarrollo emocional y social de los niños y niñas.
- La presencia consciente permite mejorar la calidad de las relaciones familiares.

Pequeñas acciones diarias fortalecen significativamente la relación entre padres e hijos.

LOGROS

✓ Participación activa de padres, madres, cuidadores y niños durante el encuentro.
✓ Fortalecimiento del vínculo afectivo entre familias.
✓ Reconocimiento de la importancia de la crianza amorosa.
✓ Generación de espacios de expresión emocional.

RECOMENDACIONES

- Mantener prácticas de buen trato en el hogar.
- Evitar el uso de castigos físicos o verbales.
- Dedicar tiempo de calidad a los niños y niñas.
- Fomentar la expresión emocional y la escucha activa.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
✓ Promover el buen trato en el hogar. ✓ Fortalecer la comunicación y la escucha activa con los niños. ✓ Expresar afecto de manera constante. ✓ Aplicar estrategias de crianza basadas en el respeto y la empatía. ✓ Participar en los próximos encuentros programados. ✓	Participantes y Cuidadores	Durante la vigencia del contrato
PSICÓLOGA	**CARGO**	**FIRMA**
SANDRA ISABEL HERRÁN LEÓN	*APOYO PSICOSOCIAL*	

Powered by CamScanner

Se Anexa Firmas

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 001038 de 30 de agosto de 1995
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UCA: SURIMENA
ACTIVIDAD: Formacion a familias
LUGAR DE REUNION: SURIMENA
FECHA: 14-04-2026
TEMA: Crianza Amorosa.

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	JOHAN DAVID LARA OSPINO	1053090287	DIANA CECILIA OSPINO	1128187947	3204431310	Diana Ospino
2	ALAIA CAMILA BERDUGO FLAUTERO	1123117811	DIANA MARCELA FLAUTERO SUAREZ	1121900105	3184989082	Marcela Flautero
3	ALISSON MARIANA CAMPO GONZALEZ	1122149650	LUISA FERNANDA GONZALEZ PARDO	1120498024	3102627419	Fernanda G
4	MEILY CAMILA RAMOS COLMENARES	1123117674	EUDES MATILDE COLMENARES	31218578	3138770925	Matilde C
5	ANYI JHOLINI ACOSTA MUR	1133149662	DUVAN VARON NAVARRETE	1117839634	3118815458	Any Arroyo
6	ARYA GIL GUALTEROS	1121982183	DORIS OBERLY GUALTEROS FRANCO	1120387195	3214909307	Doris G-F
7	DANA MARCELA GUERRA CAMACHO	1064055695	ANA SULEY GUERRA CAMACHO	1082858884	3007488305	ana Guerra
8	EVELYN OMAIRA ROJAS BERNAL	1123117545	YERLY ANDREA BERNAL AGUJA	1121949496	3102701442	cecilia Murcia
9	EYDAN SEBASTIAN GOMEZ GARCIA	1122943547	JESICA PAOLA GARCIA VASQUEZ	1006778102	318 3319049	Jesica Garcia
10	IVANA CUADRO POLO	1066005622	GLADIS JANETH CUADRO MOJICA	1066982208	301 5966250	Yuly Cuadro
11	JUAN DAIRO MATUTE MARTINEZ	1123117489	MARI CRUZ MARTINEZ ESCORCIA	1128184596	320 8631368	Mari Cruz
12	JUAN DIEGO VEGA MURILLO	1234796035	YULI ANDREA MURILLO CRUZ	1121616563	310 7529564	Yuli Murillo
13	KIMBERLY SOFIA VALERA JIMENEZ	1123665082	MAYERLIN JOSEFINA JIMENEZ ARIAS	29854017	314 6125891	Mayerlin J
14	LISME CAROLINA EPIAYU AZUAJE	30101471	NEHEMIA JOSE GONZALEZ PUANA	1124007679	322 9456843	Lisme
15	MARIA LUCIA ORDOÑEZ EPIAYU	11082241	LISME CAROLINA EPIAYU AZUAJE	30101471	322 9456843	Lisme
16	MARIET SALOME CASTAÑO HOYOS	1029971001	JESSIKA YIRLEZA HOYOS	1123114170	317 5804298	Jessika Hoyos
17	NICOLAS MATEO RIVERA ACOSTA	1123454566	MAYRA ALEJANDRA ACOSTA	1122647707	321 2582584	Alejandra A.
18	NIKOL CELESTE WALTEROS RAMOS	1123117771	DAYANA ANDREA RAMOS ANGULO	1120875206	311 5728399	Dayana Ramos
19	DIEGO ANDRES SALAS TREJO	1123117584	MAYELIS TREJO GARCIA	30280247	3203874124	Dairelys Trejo
20	YOSTIN DE DIOS VERGARA SALAS	1101466498	BETTY ROCIO SALAS AZUNA	1101455000	314 3020515	Beth Rocio S-A

Daniela Maya - 1111106963
Responsable de la utilidad de servicio y No cedula

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 001038 de 30 de agosto de 1995
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 - 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UCA: Surimena
ACTIVIDAD: Crianza amorosa
LUGAR DE REUNION: UCA Surimena
FECHA: 15 - abril - 2026
TEMA: Formación familias

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	KEIDY AINARA TELLEZ BAENZ	1123117434	IRIS MARYORIS BAENZ CALDERON	1006529823	322 3207063	Iris M. Baenz C
2	ASHLY SALOME GARCIA ORJUELA	1123516973	DIANA ALEJANDRA GARCIA ORJUELA	1028006384	310 8901165	Diana A. Garcia O.
3	KLEIMANLYN NISANYT RESTREPO EXTA	1122119717	KLEIMANLYN NISANYT RESTREPO EX	30080653	313 8828108	Kleimanlyn Restrepo
4	MARIA CAMILA FRIAS BURITICA	1123824714	ANDREA LIZETH BURITICA INFANTE	1122127099	322 3927511	Andrea Buritica
5	JOHSUA SAMUEL SUAREZ URDANETA	1030052231	YURBELIS ZAMORA SUAREZ URDANETE	6515397	313 8831690	Yurbelis Suarez
6	ARIANA THALIA MARTINEZ MERCADO	1123117836	LUCELY MERCADO BAYONA	1054729005	3203857325	Lucely M.
7	MADIGAL KAROLAY ROMERO PITRE	1123117812	TEISAY PITRE LAGO	1054791463	310 7579505	Yuisay Pitre
8	CHRISTOPHER SEGURA CAMPUZANO	1029979981	SHERLEY CAMPUZANO SALGADO	1067854048	322 2407814	Christopher
9	GEIDY YSETH PEREZ GUTIERREZ	1119680728	GEIDY YISETH PEREZ GUTIERREZ	1119680728	322 9340710	Geidy Perez Gutierrez
10	EMMA ISABELLA LEON PEREZ	1123117806	ELIANA LEON PEREZ	1003523423	304 4541621	Eliana Leon
11	ASHLY ISABELA ZORRO RIVERA	1253258841	EDNA JADITH RIVERA GARZON	41243417	320 8080385	Edna Rivera
12	JERETH DAVID POLO MENDOZA	1123117713	KATTY JULIANA MENDOZA ALCAZAR	1193370756	320 3873202	Katty Mendoza
13	ALAIA SOFIA GUARDO OJEDA	1120825029	YESICA BIBIANA OJEDA DURAN	1122141111	320 3951008	Yesica ojeda
14	NEILAND SALOME MARTINEZ LEON	1120509086	LIZETH TATIANA LEON CORREA	1123180170	312 5811233	Lizeth León C
15	LICETH SOFIA GARZON GONZALEZ	1121990330	LAURA MERCEDES GONZALEZ NARAN.	1118552847	313 2537084	Laura Gonzalez
16	DAIRIS ESTHER ROMERO FLOREZ	1128188605	DAIRIS ESTHER ROMERO FLOREZ	1128188605	3223385295	Dairis Romero
17	MIGUEL ANGEL LOPEZ MORON	1063318814	MARY YANEBI MORON LADEUS	6298525	311 7403779	Mary Moron
18	EVELIN DAYANA MAJARRES PAZ	1080445523	NICOLL DAYANA PAZ THERAN	1080433761	322 3700461	Nicoll Paz
19	LINA MARIA MINA GUEVARA	1122137819	LINA MARIA MINA GUEVARA	1122137819	3123436603	Lina Gutierrez Mina
20	SARA LUCIA CALDERON GUTIERREZ	1123117817	SANDRA LILIANA GUTIERREZ JARA	1006538623	322 7290877	Sandra Gutierrez

Yeimi Martinez 1123114897
Responsable de la utilidad de servicio y No cedula

Escaneado con CamScanner
CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS: Sutimena

ACTIVIDAD: Crianza amorosa

LUGAR DE REUNION: Vda Sutimena

FECHA: 15 - 04 - 2026

TEMA: Formación a familias

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	IAN THOMAS AMAYA LINARES	1029971548	CLAUDIA ESPERANZA REYES CASTRO	40360380	313 2634065	
2	MIA ANTONELLA RIOS ALDANA	1122946410	ANA YIBE RIOS ALDANA	40342780	320 8556357	Ana Yibe Rios
3	EITHAN DANIEL LOZADA JARAMILLO	1121985838	ANGELA MARCELA JARAMILLO	1122131717	315 3369245	angela Jaramillo
4	NOAH FERNANDO ROMERO CHAVEZ	1123117669	LEIDY CHAVEZ HERNANDEZ	1083908860	310 2162859	yulia Jaramillo
5	THIAGO MATIAS RIOS ALDANA	1029970780	LICETH JIMENA RIOA ALDANA	1123114208	320 8556357	Ximena Rios
6	LIAM ALEXANDER AYALA REYES	1122150085	DIANA MARCELA REYES MANRIQUE	1123114442	3203985302	Diana Reyes
7	MARYITH SELENA COTAZO PARRA	1,116,913,313	MARYITH SELENA COTAZO	1116913313	310 2180792	Maryith Cotazo
8	ELIN JARETSSI RODRIGUEZ BENAVIDEZ	1123484371	JENNIFER PAOLA BENAVIDES	1122143912	319 6575369	
9	HEITAN DE JESUS REGALAO CASTELLO	1123117589	YUZLEIDY DEL VALLE CASTELLO	31822842	3202151494	Yuzleidy Castillo
10	JAZLIN LUCIANA REGALAO CASTELLO	1123117362	YUZLEIDY DEL VALLE CASTELLO	31822842	3202151494	Yuzleidy Castillo
11	ADRIANA KARIANNYS RUIZ HURTADO	326256 04	ADRIANA KARIANNYS RUIZ HURTADO	36.825.804	3205913791	Kariannys Ruiz
12	EIKER ESTEBAN CRUZ RUIZ	1123117560	ADRIANA KARIANNYS RUIZ HURTADO	36.825.804	3205913791	Kariannys Ruiz
13	DANNA JASBLEIDY FLOREZ NIÑO	1120008318	YEY JASBLEIDY NIÑO SALCEDO	1121918834	3144338556	Jasbleidy S.
14	CARLOS MANUEL FLOREZ SANTIAGO	1123117719	YURI MILAGRO SANTIAGO SARAVIA	1003377809	320 2171018	Yuri Santiago S.
15	JOHAN DAVID OJITO VILLASMIL	1152952976	GABRIELYS CHIQUINQUIRA VILLASMIL	34803406	312 6948124	Gabrielis
16	CRISTIAN DAMIAN ABREU GOMEZ	1094886509	DERLY YULIETH GOME MEJIA	1120818084	312 4173955	Derly Yulieth
17	DANNA JANELLE ROMERO MORENO	1123516367	ANGELICA YULIANA MORENO MUÑOZ	1123861701	312 4173955	
18	ANDRES ELIAN ALCAZAR BARROS	1240303235	ARICHEL DAYANA BARROS MUÑOZ	1007595817	323 3370236	Arichel Barros
19	JONATHAN TRUJILLO PARADA	1123117686	ERIS PARADA HERNANDEZ	1116664788	3203290580	Eris Parada Hernandez
20	IZAN DAVID MACHADO CUADRO	1086006902	GLADIS JANETH CUADRO MOJICA	1065952208	301 5986250	Gladys Cuadro

Responsable de la unidad de servicio y No cedula: Shyen Cadete - 1.016.058.787

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
✓ Promover el buen trato en el hogar. ✓ Fortalecer la comunicación y la escucha activa con los niños. ✓ Expresar afecto de manera constante. ✓ Aplicar estrategias de crianza basadas en el respeto y la empatía. ✓ Participar en los próximos encuentros programados. ✓	Participantes y Cuidadores	Durante la vigencia del contrato
PSICÓLOGA	**CARGO**	**FIRMA**
SANDRA ISABEL HERRÁN LEÓN	*APOYO PSICOSOCIAL*	

Se Anexa Firmas

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.143.122-6
Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988
"Construyendo con amor un futuro mejor" VERSION 6 – 2025

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA UDS _____ EL BARRO
ACTIVIDAD: FORMACION A FAMILIAS
LUGAR DE REUNION EL BARRO PUESTO DE SALUD ALTAMIRA
FECHA: 15-04-2026
TEMA CRIANZA AMOROSA

No.	NOMBRE COMPLETO DEL BENEFICIARIO	NUIP	NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	SHARON DANIELA PARRA DUQUE	1123117575	MARIA DORELIS DUQUE PONGUTA	1085042464	3019998236	Dorelis
2	HANNA VALENTINA PARRA DUQUE	1123117766	MARIA DORELIS DUQUE PONGUTA	1085042464	3019998236	Dorelis
3	SARA NIKOL ESPINOSA SANCHEZ	1123453509	MIRYAM LICETH SANCHEZ TAPIERO	1006823072	3103410911	Miriam Sanchez T.
4	MARIA JOSE MOSQUERA MOSQUERA	1123117520	ANA FIDELIA MOSQUERA MOSQUERA	1076350109	3505540746	Ana F Mosquera
5	IVANNA KATALEYA CARDONA BELTRAN	1119896661	HILLARY KARINA BELTRAN GOMEZ	1119886020	3001143197	Hillary Beltran
6	LAILA NAYARITH CASTAÑEDA MONCADA	1123117410	ANDREA DEL PILAR MONCADA DIAZ	1032388570	3138133776	Andrea Moncada
7	ANTONY ZURIEL DELGADO MARTINEZ	1123117571	LEIDY TATIANA MARTINEZ RAMIREZ	1116552840	3143673025	Leidy Martinez
8	LUZ MARY MONTES GARCIA	1126444062	LUZ MARY MONTES GARCIA	1126444062	322845650	Luz Mary Montes
9	ALIN LUNA MORENO VERGARA	1122148259	INGRID NATALIA VERGARA RINCON	1006779560	3001143197	Natalia Rincón
10	STEFANY YULIET ENDO ANDRADE	1123117388	MARIA ISABEL TRIANA ESPEJO	40206161	3225904642	Wendy Andrade
11	SARA DANIELA DELGADO MONTES	1123117457	LUZ MARY MONTES GARCIA	1126444062	322845650	Luz Mary Montes
12	MICHELL SOLANYI RUBIO ERREUMA	1123117374	SANDRA MILENA ERREUMA GAITAN	1014207463	3115882724	Sandra Milena
13	LAURA FERNANDA GARCIA ACEVEDO	1123117626	MARIA ELENA ACEVEDO DUARTE	1120361024	3174066427	Maria acevedo
14	JHONATAN FELIPE ENDO CARDENAS	1058275841	ADRIANA MILENA CARDENAS QUINTERO	1006690063	3223544512	Adriana
15	YESID ESTIBEN ENDO CARDENAS	1058275761	ADRIANA MILENA CARDENAS QUINTERO	1006690063	3223544512	Adriana
16	EDISON SNYTH VERGARA RINCON	1123117697	INGRID NATALIA VERGARA RINCON	1006779560	3001143197	Natalia Rincón

Responsable de la unidad de servicio y No.cedula

Scanned with CamScanner

ACTA PREVENCION
DE VIOLENCIAS

ACTA DE REUNION

EAS: ASOCIACIÓN DE HCB PORFÍA 3 **CONTRATO:** 50006042026	**UCA:** SURIMENA
HORA: 2:00PM	**FECHA:** 15/04/2026
LUGAR: INSPECCION DE POLICIA SURIMENA	**TEMA:** Factores de riesgo y factores protectores para la prevención de la violencia hacia niños, niñas y mujeres gestantes**.**
POBLACIÓN OBJETO: Participantes y Cuidadores	
OBJETIVO:	Socializar al equipo de Talento Humano, el protocolo de atención para casos de vulneración e inobservancia de derechos factores de riesgo y factores protectores para la prevención de la violencia hacia niños, niñas y mujeres gestantes

AGENDA:

1. Saludo y Bienvenida
2. Socialización del Tema "Factores de riesgo y factores protectores para la prevención de la violencia hacia niños, niñas y mujeres gestantes**, "RECONSTRUYO MI CASA"**
3. Retroalimentación del tema
4. Cierre
5. Compromisos

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Saludo y Bienvenida

Se dio inicio a la actividad con un saludo de bienvenida a los participantes, promoviendo un espacio de confianza y participación.

2. **Socialización del Tema "Factores de riesgo y factores protectores para la prevención de la violencia hacia niños, niñas y mujeres gestantes, "RECONSTRUYO MI CASA"**

La psicosocial propicia una conversación agradable de algunas situaciones vividas durante su infancia en cuanto al tipo de crianza, recordando momentos en los cuales fueron violentados por sus padres o seres queridos y hace énfasis en la importancia de fortalecer entornos familiares seguros, en donde la comunicación asertiva y las redes de apoyo son fundamentales para una crianza libre de violencias. Luego invita a los participantes a formar grupos y se les hace entrega de materiales con los cuales van a construir o elaborar una casa "RECONSTRUYO MICASA" y en donde por fuera de la casa van a escribir las cosas que desean sacar de sus casas porque son o generan violencias como las peleas, malos tratos, gritos, groserías, golpes, etc y adentro de la casa van a escribir lo que desean seguir

conservando y quieren fortalecer en sus casas como el dialogo, el amor, la confianza, el buen trato, etc. esto permite que las familias reflexiones de las cosas positivas que tienen es sus hogares y como poder seguir cultivando situaciones libres de violencia.

3. Retroalimentación

Durante la retroalimentación, los participantes compartieron experiencias y reflexiones frente a las situaciones de riesgo presentes en el entorno familiar y comunitario, reconociendo estrategias de protección y cuidado para prevenir cualquier tipo de violencia.

Logros

- Participación activa de los asistentes durante la socialización y retroalimentación.
- Sensibilización sobre la importancia de prevenir la violencia en el entorno familiar.
- Identificación de factores protectores que fortalecen la convivencia y el cuidado de niños, niñas y mujeres gestantes.
- Fortalecimiento de habilidades de comunicación y apoyo familiar.

Recomendaciones

- Promover espacios de diálogo y escucha activa dentro del hogar.
- Fortalecer las redes de apoyo familiares y comunitarias.
- Identificar oportunamente señales de riesgo o violencia.
- Continuar participando en actividades de promoción y prevención orientadas al bienestar familiar.

Conclusiones

La jornada permitió generar reflexión y conciencia frente a la importancia de prevenir la violencia y fortalecer factores protectores dentro de la familia y la comunidad. Asimismo, se resaltó el compromiso de los participantes en la construcción de entornos seguros y protectores para niños, niñas y mujeres gestantes.

4. Cierre

Se finalizó la jornada agradeciendo la participación y disposición de los asistentes, resaltando la importancia de continuar fortaleciendo acciones de prevención y protección en la comunidad.