

Instrucciones generales de diligenciamiento: 1. Los con fondo gris no deben ser modificados ni diligenciados, estos se encuentran formulados 2. En el caso de que se requiera indicar números estos se deben expresar sin puntos y/o comas			
1. INFORMACIÓN GENERAL			
Contrato de aporte Número:05019332024	Cupos: 494	Servicio que presta: HCB - FAMI BIENVENIR	
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: N/A		Período reportado: 01/01/2026-31/01/2026	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: ANDES			N° de unidades de servicio: 36
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): CORPORACIÓN CREER MÁS		Nombre del Representante Legal de la (EAS): ALBERTO GUBAY PEREZ	
Regional: ANTIOQUIA		Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): SUROESTE	
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): DANIS ATRID MUÑOZ SEGURA			
2. INFORME GENERAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS ATENDIDOS EN EL PROGRAMA			
ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Total de cupos contratados	494		
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	0	0%	FASE DE ALISTAMIENTO
Total de mujeres gestantes atendidas en el periodo (aplica para DIMF, MP, HCB FAMI)	0	0%	FASE DE ALISTAMIENTO
Usuarios nuevos en el periodo	0	0%	FASE DE ALISTAMIENTO
Usuarios reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	0	0%	FASE DE ALISTAMIENTO
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	0	0%	FASE DE ALISTAMIENTO
3. RELACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS RETIRADOS			
ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños que se retiraron durante el período	0	0%	FASE DE ALISTAMIENTO
Mujeres gestantes que se retiraron durante el período	0	0%	FASE DE ALISTAMIENTO
Niñas y niños que ingresaron en el período	0	0%	FASE DE ALISTAMIENTO
Niñas y niños que se registraron con calidad en el sistema de información del ICBF	0	0%	FASE DE ALISTAMIENTO
4. ACCIONES ENFOCADAS PARA LOGRAR LA GARANTIA DE DERECHOS			

ASPECTO A EVALUAR	N° DE CASOS AL INICIAR EL CONTRATO	N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	% DE AVANCE EN RESOLUCIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños sin registro civil	0	0	#¡DIV/0!	FASE DE ALISTAMIENTO
Niñas y niños sin afiliación a salud	0	0	#¡DIV/0!	FASE DE ALISTAMIENTO
Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud	0	0	#¡DIV/0!	FASE DE ALISTAMIENTO
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	0	0	#¡DIV/0!	FASE DE ALISTAMIENTO
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	0	0	#¡DIV/0!	FASE DE ALISTAMIENTO
Casos de malnutrición identificados	0	0	#¡DIV/0!	FASE DE ALISTAMIENTO
Casos identificados de signos de malnutrición	0	0	#¡DIV/0!	FASE DE ALISTAMIENTO
ASPECTO A EVALUAR		N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE	TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes	Desnutrición	1	6	FASE DE ALISTAMIENTO
	Sobrepeso u Obesidad	0	0	FASE DE ALISTAMIENTO
ESTADO NUTRICIONAL		N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	% DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Descripción cuantitativa del diagnóstico nutricional (Reportar trimestralmente)	Desnutrición Aguda	0	#¡DIV/0!	FASE DE ALISTAMIENTO
	Desnutrición Crónica	0	#¡DIV/0!	
	Desnutrición Global	0	#¡DIV/0!	
	Normal o eutrófico	0	#¡DIV/0!	
	Sobrepeso	0	#¡DIV/0!	
	Obesidad I	0	#¡DIV/0!	
	Obesidad II	0	#¡DIV/0!	
	Obesidad III	0	#¡DIV/0!	
TOTALES		0	#¡DIV/0!	
Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos				

SITUACIONES DE MALTRATO		N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES	NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES	ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS
Número de casos de maltrato identificados en el la Unidad de Servicio	Violencia intrafamiliar	0	0	FASE DE ALISTAMIENTO
	Maltrato infantil	0	0	
	Violencia sexual	0	0	
	Negligencia	0	0	
	Explotación sexual	0	0	
	Otros	0	0	
TOTALES		0	0	
5. PROCESOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS CON NIÑOS, NIÑAS, FAMILIAS Y/O CUIDADORES				
De acuerdo con su proyecto pedagógico describa las estrategias planeadas y las ejecutadas en el período reportado, teniendo en cuenta las actividades rectoras: Juego, Arte, Literatura y Exploración del Medio.				
Desde cada UDS se implementan los pilares de la educación para el desarrollo de las planeaciones pedagógicas				
ACTIVIDADES ADELANTADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° DE ASISTENTES	N° TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS
Procesos de formación con familias o cuidadores ejecutadas en el POAI para el periodo reportado	0	0	0	FASE DE ALISTAMIENTO
Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias	0	0	0%	FASE DE ALISTAMIENTO
6. DESARROLLO DEL POAI				
Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollar las acciones propuestas para cada uno de	Componente Pedagógico	NO APLICA		
	Componente de Salud y Nutrición	NO APLICA		
	Componente de ambientes educativos y protectores	NO APLICA		

Desarrollar las acciones propuestas para cada uno de los componentes del POAI	Componente de familia, comunidad y redes	NO APLICA		
	Componente administrativo y de gestión	NO APLICA		
	Componente de talento humano	NO APLICA		
7. INFORME DEL TALENTO HUMANO				
CARGO	N° DE PERSONAS VINCULADAS	N° DE MADRES COMUNITARIAS QUE TRANSITARON Y QUE OCUPAN EL CARGO	N° ACUMULADO DE PERSONAS QUE SE DESVINCULARON	OBSERVACIONES
Coordinadores	0			
Agentes educativos o maestros	3			
Profesionales de Atención Psicosocial	2			
Profesionales de Nutrición	2			
Auxiliares Pedagógicos	0			
Manipuladores de Alimentos	0			
Auxiliares de Servicios Generales	0			
Auxiliares Administrativos	0			
Otros (especificar cuáles)	33			MADRES COMUNITARIAS
Total	40	0	0	
Procesos de formación con agentes educativos	N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° TOTAL DE ASISTENTES	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
	1	1	40	SE REALIZA LA INDUCCION CORPORATIVA AL TALENTO HUMANO CORRESPONDIENTE A FASE DE ALISTAMIENTO
8. OBSERVACIONES GENERALES				
EN EL MES DE ENERO SE REALIZA LA INDUCCION CORPORATIVA AL TALENTO HUMANO CORRESPONDIENTE A FASE DE ALISTAMIENTO				
ANEXOS				

ALBERTO GUBBAY PEREZ



Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS

Firma del representante Legal de la EAS

Nombre y firma de quien revisó

Nombre y firma de quien aprobó

Notas:

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