CRONOGRAMA PLAN DE TRABAJO MAYO 2026
TALENTO HUMANO INTEGRALIDAD
CONTRATO 41007002024
MUNICIPIO OPORAPA -SALADOBLANCO

CRONOGRAMA DE VISITAS HCB MAYO 2026

TH	No.	NOMBRE HCB	NOMBRE MC	ATENCION PRESENCIAL	MUNICIPIO
AGENTE	1	LOS ENANITOS	JOVA CHAVARRO GAVIRIA	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	2	LOS PITUFOS	MARICELA MUÑOZ	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	3	MIS PRINCIPITOS	CELSA MOTTA	PRESENCIAL	OPORAPA
	4	SAN FRANCISCO	ARLEDIS ROBLES	PRESENCIAL	OPORAPA
	5	MIS TRAVESURAS	ALBA LUZ ZUÑIGA	PRESENCIAL	OPORAPA
	6	LOS BULLICIOSOS	MARIA GENOVEVA PEÑA HOYOS	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	7	ALICIA EN EL PAIS DE LAS MARAVILLAS	BLANCA NIDIA MUÑOZ GARCES	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	8	LOS PAYASITOS	LIDA CONSTANZA SILVA	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	9	TRAVESURAS	MARIA CONSTANZA VARGAS	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	10	LOS PASTORCITOS	MARIA NORFI QUINAYAS CLAROS	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	11	AMIGUITOS	MARTA CECILIA DIAZ MAZABEL	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	12	LOS CUCHISCUCHIS	JEIDI YURLEY MUÑOZ	PRESENCIAL	OPORAPA
	13	MI REFUGIO	ALBA LIRIA RAMOS	PRESENCIAL	OPORAPA
	14	LOS PAJARITOS	LILI CAROLINA CUELLAR	PRESENCIAL	OPORAPA
	15	LOS MARIANITOS	MARIA NANCY MARTINEZ	PRESENCIAL	OPORAPA
	16	LOS ANGELITOS	BERNARDA GOMEZ BRAVO	PRESENCIAL	OPORAPA
	17	PICARDIAS	GRACIELA GUZMAN JUAQUI	PRESENCIAL	OPORAPA
	18	CAPERUCITA ROJA	MAYELY VALENZUELA	PRESENCIAL	OPORAPA
	19	LOS CORAZONCITOS	ERIKA YOHANA SCARPETTA	PRESENCIAL	OPORAPA
	20	ALICIA EN EL PAIS DE LAS MARAVILLAS	BLANCA NIDIA MUÑOZ GARCES	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	21	SAN JOSE	LENITH MAZABEL	PRESENCIAL	OPORAPA
	22	EL BOSQUESITO	KELLI JOHANA CUELLAR	PRESENCIAL	OPORAPA
	23	MI PEQUEÑO MUNDO	DAYRA ALEXANDRA IBARRA	PRESENCIAL	OPORAPA
	24	LOS PRADOS	ROSAURA NORIEGA	PRESENCIAL	OPORAPA
	25	LOS ENANITOS	JOVA CHAVARRO GAVIRIA	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
PSICOSOCIAL	1	LOS CORAZONCITOS	ERIKA YOHANA SCARPETTA	PRESENCIAL	OPORAPA
	2	LOS PAYASITOS	LIDA CONSTANZA SILVA	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	3	LOS BULLICIOSOS	MARIA GENOVEVA PEÑA HOYOS	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	4	SAN FRANCISCO	ARLEDIS ROBLES	PRESENCIAL	OPORAPA
	5	MIS TRAVESURAS	ALBA LUZ ZUÑIGA	PRESENCIAL	OPORAPA
	6	LOS ANGELITOS	BERNARDA GOMEZ BRAVO	PRESENCIAL	OPORAPA
	7	PICARDIAS	GRACIELA GUZMAN JUAQUI	PRESENCIAL	OPORAPA
	8	MIS PRINCIPITOS	CELSA MOTTA	PRESENCIAL	OPORAPA
	9	LOS PASTORCITOS	MARIA NORFI QUINAYAS CLAROS	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	10	TRAVESURAS	CONSTANZA VARGAS	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	11	LOS AMIGUITOS	MARTA CECILIA DIAZ MAZABEL	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	12	SAGRADO CORAZON DE JESUS	ANA FEIMIR GUZMAN	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	13	LOS OSITOS	MARIA EDILMA RUIS	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	14	MI REFUGIO	ALBA LIRIA RAMOS	PRESENCIAL	OPORAPA
	15	LOS ENANITOS	JOVA CHAVARRO GAVIRIA	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
NUTRICIONISTA	1	LOS MARIANITOS	MARIA NANCY MARTINEZ	PRESENCIAL	OPORAPA
	2	CAPERUCITA ROJA	MAYELY VALENZUELA	PRESENCIAL	OPORAPA
	3	LOS PRADOS	ROSAURA NORIEGA	PRESENCIAL	OPORAPA
	4	EL BOSQUECITO	KELLI JOHANA CUELLAR	PRESENCIAL	OPORAPA
	5	MI PEQUEÑO MUNDO	DAYRA ALEXANDRA IBARRA	PRESENCIAL	OPORAPA
	6	SAN FRANCISCO	ARLEDYS ROBLES	PRESENCIAL	OPORAPA
	7	MIS PRINCIPITOS	CELSA MOTTA	PRESENCIAL	OPORAPA
	8	MIS TRAVESURAS	ALBA LUZ ZUÑIGA	PRESENCIAL	OPORAPA
	9	MI REFUGIO	ALBA LIRIA RAMOS	PRESENCIAL	OPORAPA
	10	LOS CORAZONCITOS	ERIKA YOHANA SCARPETTA	PRESENCIAL	OPORAPA
	11	LOS AMIGUITOS	MARTHA DIAZ	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	12	TRAVESURAS	CONSTANZA VARGAS	PRESENCIAL	SALADOBLANCO
	13	SAN JOSE	LENITH MAZABEL	PRESENCIAL	OPORAPA
	14	LOS CUCHISCUCHIS	JEIDY MUÑOZ	PRESENCIAL	OPORAPA
	15	LOS PAJARITOS	LILI CUELLAR	PRESENCIAL	OPORAPA

P: PEDAGOGO	P	ANGELICA MARIA CHAVARRO VARGAS
PS: PSICOSOCIAL	PS	JENNY CAROLINA PASAJE
SN: PROF. SALUD Y	SN	LAURA DANIELA VARGAS ROJAS

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Los Enanitos

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41660000 25391

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Saladoblanco DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Piedratajada.

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Jova Chávarro G. CC: 26592258 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3228809072 CORREO: Jovachavarro@gmail.com

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 10

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
05/05/26	8:00Am	Agente Educativa.	Angélica Mº Chávarro V.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales del campo. Mediante actividades lúdicas	11:00Am	Angélica Mº Chávarro.	Jova Ch
27/05/26	11:30 Am	Agente Educativa.	Angélica Mº Chávarro V.	1081733255	Fortalecer las habilidades motóricas de los niños y niñas mediante actividades lúdicas que promuevan el equilibrio y coordinación	2:30Pm	Angélica Mº Chávarro	Jova Ch
23/05/26	12:00pm	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Pasaje Saavedra	1083910858	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el monstruo de colores en los niños y niñas del hogar comunitario	3:00pm		Jova Ch

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911610 DE Pto

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083 [illegible] 40 DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Los Pitufos.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 4166 0000 25121.

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Sabadoblanco. DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Pedregal

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Maricela Muñoz CC: 26572433 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3104353005 CORREO: mjnozmarisela43@gmail.com

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 12

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
05/05/26	11:30 Am	Agente Educativa	Angélica María Chávarro V.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales.	2:30 pm	Angélica M° Chávarro	

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1082111416 DE PH

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.889.402 DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Mis Principitos

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000033309

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Oporapa DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Alto S. Francisco.

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Celsa Motta CC: 26582484 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3219617727 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 12

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
06/05/2026	8:00 Am	Agente Educativa.	Angélica María Chávarro Vargas	1081733225	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales del campo.	11:00 Am	Angélica Mª Chávarro	Celsa Motta
06/05/2026	10:30 am	SN	Laura Daniela Vargas R	1007659282	Realizar la toma oportuna y precisa de datos antropometricos en la UDS	2:30 pm	Laura Vargas	Celsa Motta
19/05/2026	8:00Am	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Pasaje Saavedra	1083910058	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el mostro de los colores en los niños y niñas del hogar comunitario.	11:00Am		Celsa Motta

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083411616 DE PITALITO

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.869.484 DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: San Francisco

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000033302

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: OPORAPA DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Alto S. Francisco

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Arledys Robles CC: 55199353 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3142291976 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
06/05/26	8:00 am	SN	Lauro Daniel Vargas R	1007659282	Realizar la toma de datos antropometricos de manera Precisa y oportuna en los UDS	10:00 am	Lauro Vargas	Arledys Robles Carvajal
06/05/26	11:30 Am	Agente Educativa	Angélica María Chávarro Vargas.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales del campo.	2:30 pm	Angélica Mª Chávarro	Arledys Robles Carvajal
13/05/26	10:00 Am	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Pasaje Saavedra.	1083910088	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el monstruo de colores en los niños y niñas del hogar comunitario	1:00 pm		Arledys Robles Carvajal

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911976 DE PT

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.889.482 DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Mis traviesuras

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000333E7

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: OPORAPA DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Alto San Francisco

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Alba Liz Zuñiga CC: 55194459 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3132659445 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
06/05/26	2:45 Pm	SN	Laura Daniela Vargas	1007659282	Realizar la toma oportuna y precisa de datos antropometricos en las UDS	4:00 Pm	Laura Vargas	Alba Liz Zuñiga
07/05/26	8:00Am	Agente Educativa.	Angélica Maria Chávarro Vargas.	108-1733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB, el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales.	11:00 Am	Angélica Mª Chávarro.	Alba Liz Zuñiga
13/05/26	1:15 Pm	Profesional Psicosocial	Jenny Cardina Pasaje Saavedra	1033970050	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el monstruo de colores en niños y niñas en el hogar	4:00pm		Alba Liz Zuñiga

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911616 DE PTO

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.6[illegible]9.440 DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Los Bulliciosos

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41660000023284

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Saladoblanco DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Guayabito

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Mª Genoveva Peña CC: 26571373 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3227011533 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
07/05/26	12:00pm	Agente Educativa	Angélica María Chávarro V.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales del campo.	3:00pm	Angélica Mª Chávarro	Genoveva Peña
12/05/26	11:30 Am	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Pasaje Saavedra	1083910088	Reconocer y expresar emociones básicas mediante el cuento el mostro de colores en los niños y niñas del hogar comunitario	2:30 pm		Genoveva Peña.

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911496 DE Pitalito

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.899.640 DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Alicia en el País de las Maravillas.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 4166000023222

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Sabadoblanco DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Primavera.

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Blanca Muñoz CC: 55148627 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3209355619 CORREO: blancanidiayarces1981@gmail.com.

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 10

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
08/05/26	8:00 Am	Agente Educativa	Angélica M° Chavarro Vargas.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales del campo.	11:00 Am	Angélica M° Chávarro	
19/05/26	8:00 Am	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Pasaje Saavedra	1083910058	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el monstruo de colores en niños y niñas de la unidad	11:00 AM.		
25/05/26	8:00 Am	Agente Educativa	Angélica M° Chávarro V.	1081733255	Fortalecer las habilidades motrices de los niños y niñas mediante actividades ludicas que promuevan el equilibrio y la coordinación.	11:00 Am	Angélica M° Chávarro	

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911910 DE Pitalito

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.869.402 DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Los Payasitos

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41660000230 81

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Saladoblanco DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: La Palma.

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Lida Silva CC: 1081730218 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3026423823 CORREO: lida9778@gmail.com

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
11/05/26	8:00 Am	Agente Educativa	Angélica M° Chávarro V.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento, y la imitación de los sonidos de los animales.	11:00 Am	Angélica M° Chávarro.	Lida silva
12/05/26	8:00 Am	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Pasaje Saavedra	1083110058	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el moustruo de colores, en los niños y niñas del hogar comunitario	11:00 Am		Lida silva.

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZAL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083111616 DE Pto

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° _____ DE _____

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Tres Esquinas

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41660000887285

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Saladoblanco DIRECCIÓN COMPLETA: vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: San Rafael

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): constanza vargas CC: 1081728588 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3005265937 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
08-05-26	10:00 am	SN	laura Daniela vargas R	1007659282	Realizar la toma oportuna y precisa de datos antropometricos en la UDS	11:30am	laura vargas	Constanza V.
11/05/26	11:30Am	Agente Educativa	Angélica Mª Chávarro V.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitacion de los sonidos de Animales	2:30Pm	Angélica Mª Chávarro	Constanza V.
26-05-26	8:00 Am	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Pasaje Saavedra	1093910058	Reconocer y expresar emociones basicas. mediante el cuento el monstruo de colores en niños y niñas del hogar.	11:00Am		Constanza V.

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911916 DE PITALITO

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083889411 DE PITALITO (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: Huila CENTRO ZONAL: Pitalito NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: los amiguitos

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: Huellas de amor para tu vida -Corhuellas N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41660000252

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Solodoblanco DIRECCIÓN COMPLETA: Barrio BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: centro

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Martha Diaz CC: 52185109 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3143553900 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
08/05/26	8:00 am	SN	Laura Daniela Vargas Rojas	10:00 am	Realizar la toma oportuna y Precisa de datos antropometricos en la UDS	10:00 am	Laura Vargas	
12/05/26	11:30 Am	Agente Educativa	Angélica Mª chavarro V.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales.	2:30 Pm	Angélica Mª chávarro	
26/05/26	12:00 Pm	Profesional Salud y Nutrición	Jenny Carolina Pasaje Saavedra	1083910058	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el monstruo de colores en los niños y niñas	3:00 pm		

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911910 DE Pt

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.861.460 DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Los Pastoritos

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41660000233 20.

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Saladoblanco DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: La Chilca.

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): María Norfi CC: 55148788 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3134897677 CORREO: mariamorfiquinayas@gmail.com.

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS:

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
12/05/26	8:00 Am	Agente Educativa	Angélica Mº Chávarro V.	1081733205	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales.	11:00 Am	Angélica Mº Chávarro	María Norfi Quinayas Clase 0
20/05/26	10:00 Am	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Posada Saavedra	1083910058	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el monstruo de colores en los niños y niñas del hogar comunitario.	1:00 pm		María Norfi Quinayas

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBI
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1084116[illegible] DE [illegible]

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.897.603 DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Mi refugio

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000033215

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Oporapa DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: San Cirio

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Alba Lilia Ramos CC: 66180247 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3202481347 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
7/5/2026	8:00am	SN	laura daniela vargas	1007659282	Realizar la toma oportuna y precisa de datos antropometricos en los UDS	10:00 am	laura vargas	
13/05/26	11:30	Agente Educativa	Angélica María Chávarro V.	1081733255.	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales.	2:30 Pm	Angélica Mª Chávarro	
28/05/26	8:00Am	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Pasaje Saavedra	1083910058	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el monstruo de colores en los niños y niñas del hogar comunitario	11:00Am		

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZAL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911446 DE Pitalito

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083911446 DE Pitalito

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: los Pajaritos

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000033293

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Oporapa DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: El Carmen

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Carolina Cuellar CC: 55195250 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3108502604 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
6-05 2026	10:00 am	SN	Laura Daniela Vargas R	1007659282	Realizar la toma oportuna y precisa de datos antropometricos en la UDS	12:00 m	Laura Vargas	Lili Carolina Cuellar
14/05/26	8:00 Am	Agente Educativa	Angélica Mª Chávarro Vargas.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales del campo.	11:00 Am	Angélica Mª Chávarro	Lili Carolina Cuellar

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1075[illegible] DE Pit

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 103.869.412 DE Pitalito(H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Los cachiseuchis.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000040149

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Oporapa DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: el Carmen

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Jeidy Muñoz CC: 1084806293 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3135981224 CORREO: Jeidymunoz@gmail.com

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
11/5/26	8:00 am	SN	Laura Daniela Vargas Rojas	1007659282	Realizar la toma oportuna y Precisa de datos antropometricos en la uds	10:00 am	Laura Vargas.	Jeidy Yurley Muñoz Rojas
13/05/26	8:00Am	Agente Educativa.	Angélica María Chávarro Vargas.	1081733295.	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento. y la imitación de los sonidos de los animales.	11:00Am	Angélica Mª Chávarro.	Jeidy Yurley Muñoz Rojas.

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083469615 DE PTO

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.869.402 DE P.M.Pto(H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41660000022803

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Oporapa DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda Corinto BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Graciela Guzman CC: 26572051 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3132735501 CORREO: graciela guzman@gmail.com

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 12

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
14/05/26	12:00 pm	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Parejo Saavedra	1083910058	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el monstruo de colores en los niños y niñas del hogar.	3:00 pm		Graciela Guzman
19/05/26	11:30Am	Agente Educativa	Angélica Mº Chávarro Vargas.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales.	2:30 pm	Angélica Mº Chávarro.	Graciela Guzman

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911616 DE PTO

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.569.402 DE PALAFITO (H)

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO15.PP	18/12/2017
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Los Angelitos.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41660000027B1

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Oporapa DIRECCIÓN COMPLETA: San Martin BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Bernardo Gomez CC: 2719097 3 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3116641572 CORREO: Bergomez@gmail.com

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
14/05/26	8:00Am	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Pasaje Saavedra	1083910058	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento El monstruo de Colores en los niños y niñas del hogar.	11:00Am		BERNARDO GOMEZ
19/05/26	8:00Am	Agente Educativa.	Angélica Mº Chávarro Vargas.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitacion de los sonidos de los animales.	11:00Am	Angélica Mº Chávarro	BERNARDO GOMEZ

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911916 DE Pit

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.886402 DE Pitalito (H)

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO15.PP	18/12/2017
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: los mariscalitos

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000901S1

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Oporapa DIRECCIÓN COMPLETA: vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: El comercio

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Mg Nancy Martnez CC: 26582932 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3232470237 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 12

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
04/05/26	8:00 am	SN	laura Daniela vargas R.	1076592282	Realizar la toma oportuna y precisa de datos antropometricos en la uds	10:00am	laura vargas	Maria Nancy Martinez
14/05/26	11:30 Am	Agente Educativa	Angélica Mº Chávarro V.	1081738255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales	2:30pm	Angélica Mº Chávarro	Maria Nancy Martinez

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1078111926 DE Pit

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.889.492 DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Mi Pequeño mundO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000333313

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: OPORAPA DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Paraguay

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Dayra Ibarra CC: 1084901255 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3209397925 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
05/05/26	12:00 m	SN	Laura Daniela Vargas P	1007659282	Realizar la toma oportuna y Precisa de datos antropometrico en 10 UDS	2:00 Pm	Laura Vargas.	Dayra Ibarra
26/05/26	11:30 Am	Agente Educativo1.	Angélica Maria Chávarro Vargas	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales del campo.	2:30pm	Angélica Mº Chávarro	Dayra Ibarra

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911610 DE PITALITO

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.889.440 DE Pitalito (H)

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: El bosquecito

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000029156

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Oporapa DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Paraguay

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Kelly Cortes CC: 1084879089 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3134300498 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 10

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
05/05/26	10:00 am	SN	Laura Daniela Vargas R	1007059282	Realizar la toma oportuna y precisa de datos antropometricos en la UDS	12:00 m	Laura Vargas	
26/05/26	8:00Am	Agente Educativa	Angélica M° Chávarro Vargas.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales del campo	11:00 Am	Angélica M° Chávarro	

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083491916 DE NA

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083869402 DE Pitalito (H)

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO15.PP	18/12/2017
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: HCB San José

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000333 3S

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Vereda oporapa DIRECCIÓN COMPLETA: oporapa BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: El Carmen

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): lenith Muñoz CC: 1084898023 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3115460621 CORREO: lolitamuñoz1m@hotmail.com

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
08-05-26	12:00am	SN	Laura Daniela Vargas	1007659782	Realizar la toma oportuna y Preciso de datos antropometricos en la UDS	2:00 Pm	Laura Vargas	Lenith Muñoz Molina
25-05-26	12:00 pm	Agente Educativo	Angelica Maria Chavarro Vargas	1081733255	fortalecer en los niños y las niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales del campo	3:00 pm	Angelica Maria Chavarro Vargas	Lenith Muñoz Molina

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083[illegible] DE [illegible]

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083[illegible] DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Los Prados.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000033170

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: OPORAPA DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda El Porvenir BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: El Paraguay

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Rosalba Noriega CC: 26482650 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3133954425 CORREO: Rosura_74@hotmail.com.

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 11

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
05/05/26	8:00am	SN	Laura Daniela Vargas	1007659482	Realizar la toma oportuna y precisa de datos antropometricos en la uds	10:00am	Laura Vargas	Rosalba N.
27/05/26	8:00Am	Agente Educativa.	Angélica Mª Chávarro Vargas.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales del campo.	11:00Am	Angélica Mª Chavarro	Rosalba.

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZAL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911916 DE Pto

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.BC9.CCO DE Pitalito

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: los corazoncitos

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41513000033277

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Oporapa DIRECCIÓN COMPLETA: Barrio BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: Centro

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Erika Scarpetta CC: 1084896008 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3235221216 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
07/05/26	10:15 am	SN	Laura Daniela Vargas R	1007659282	Realizar la toma oportuna y precisa de datos antropometricos en la UDS	12:15 m	Laura Vargas	
08/05/2026	08:00 am	Apoyo Psicosocial.	Jenny Carolina Pavaje.	1083910058	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el mostruo de colores en niños y niñas de la unidad	11:00 am.	Jenny Carolina Pavaje	
20/05/26	12:00 pm	Agente Educativa.	Angélica Mª Chávarro J.	1081733255	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales.	3:00 pm	Angélica Mª Chávarro	

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911616 DE ND

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.869.400 DE Pital (H)

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO15.PP	18/12/2017
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Caperucita Roja.

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41503000040171

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Oporapa DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR: El Carmen

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Mayely Valenzuela CC: 55174663 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3123055759 CORREO:

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 13

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
04/05/26	10:10 am	SN	Laura Daniela Vargas R	1007659282	Realizar la toma oportuna y precisa de datos antropometricos en la UPS	12:10 am	Laura vargas	
20/05/26	8:00 Am	Agente Educativa	Angélica María Chávarro V.	1081733205	Fortalecer en los niños y niñas del HCB el reconocimiento y la imitación de los sonidos de los animales del campo.	11:00 Am	Angélica Mª Chávarro.	

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083114616 DE PIT

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.687.419 DE Pitalito (H)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 41660000025162

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Saludablanco DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda el palmar BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Ana Guzman CC: 26572465 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3106221365 CORREO: Anafermuguzman@gmail.com

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 10

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
27/05/26	8:00Am	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Pasaje Saavedra	1083970088	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el monstruo de colores en los niños y niñas del hogar comunitario.	11:00Am		

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1023911918 DE Pit

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1083.888.460 Pitalito (Ht)

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE VISITAS DE PROFESIONALES A UNIDADES DE SERVICIO (UDS) HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR CUALIFICADOS O INTEGRALES	F11.MO15.PP	18/12/2017
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DIRECCIÓN REGIONAL: HUILA CENTRO ZONAL: PITALITO NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA EAS QUE CUALIFICA: HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA -CORHUELLAS N° CONTRATO EAS DE LA INTEGRALIDAD: 41007002024

CÓDIGO UDS: 4166000023261

CIUDAD/MUNICIPIO/CORREGIMIENTO/VEREDA: Saladoblanco DIRECCIÓN COMPLETA: Vereda Capilla BARRIO O UBICACIÓN PARTICULAR:

NOMBRE AGENTE EDUCATIVO (MADRE O PADRE COMUNITARIO): Maria Edilma Ruiz CC: 36112864 TELÉFONO CELULAR/FIJO: 3125854964 CORREO: Edilmaruiz@gmail.com

NÚMERO DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS: 10

FECHA VISITA	HORA DE ENTRADA	CARGO DEL PROFESIONAL*	NOMBRE COMPLETO DEL PROPFESIONAL	CÉDULA DEL PROFESIONAL	OBJETIVO DE LA VISITA	HORA DE SALIDA	FIRMA DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL AGENTE EDUCATIVO
27/05/26	12:00pm	Profesional Psicosocial	Jenny Carolina Pasaje Saavedra	1083970058	Reconocer y expresar emociones basicas mediante el cuento el monstruo de colores en los niños y niñas del hogar comunitario	3:00 pm		Edilma Ruiz

P: PEDAGOGO
PS: PSICOSOCIAL
SN: PROF. SALUD Y NUTRICIÓN
AD: TÉCNICO ADMINISTRATIVO
C: COORDINADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL CZ AL QUE PERTENECE EL HCBT
CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1083911916 DE Pit.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
C.C. N° 1088.685.602 DE Pitalito (H)

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