BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA**	**F30.MT1.PP**	**27/04/2026**
		Versión 1	**Página 18 de 20**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número: 19005742026	**Cupos:** 168	**Modalidad de Atención :** Registre la modalidad;ejemplo: Institucional, Familiar y Comunitaria	**Servicio: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA A SIN RACIÓN - PROPIA E INTERCULTURAL**
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 28/01/2026		**Período reportado del mes presente:** 01/04/26 al 30/04/26	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: López de Micay			**N° de unidades de servicio:** 8
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): FUNDACION HAZ TU CORAZON MICAYCEÑO		**Nombre del Representante Legal de la (EAS):** ANDERSON SUAREZ RIASCOS	
Regional: CAUCA		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n) el contrato de aporte:** COSTA PACIFICA	
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): LUZ AMELIA CHAVEZ OLIVEROS			

2. INFORME GENERAL DE LAS Y LOS PARTICIPANTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Total de cupos contratados	168		
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	121	72%	
Total de mujeres o personas en estado de gestación atendidas en el periodo (aplica para EIH, HCB FAMI, HCB FAMI BIENVENIR, DIER, EIC, JIEI,EIPI).	47	28%	
Niñas y niños que ingresaron en el período	4	2%	
Mujeres y personas en estado de gestación que ingresaron en el período	8	5%	
Participantes reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	168	100%	
Participantes con discapacidad atendidos (incluye niñas, niños y personas y mujeres en estado de gestación)	0	0%	

3. RELACIÓN DE PARTICIPANTES RETIRADOS

ASPECTO A EVALUAR	NÚMERO	% EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS	ALERTAS Y OBSERVACIONES
Niñas y niños que se retiraron durante el período	5	3%	
Mujeres y personas en estado de gestación que se retiraron en el período	7	4%	

4. GESTIÓN DE LAS ATENCIONES

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	#¡DIV/0!	
Niñas y niños sin afiliación a salud		7	#¡DIV/0!	
Niñas y niños sin valoración integral en salud		0	#¡DIV/0!	
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad **al inicio del contrato**		0	#¡DIV/0!	
Mujeres y personas en estado de gestación, sin afiliación a salud		0	#¡DIV/0!	

¡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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Niñas y niños con desnutrición aguda moderada o severa y/o con perímetro del brazo menor o igual a 11,5 cm	1	1	100%	
Niñas y niños con canalización y la atención en salud	0	0	#¡DIV/0!	

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		
	Sobrepeso u Obesidad	0		El niño está con seguimiento nutricional por parte de la ESE y la EAS

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	1	#¡DIV/0!	
	Desnutrición Crónica	0	#¡DIV/0!	
	Desnutrición Global	0	#¡DIV/0!	
	Normal o eutrófico	168	#¡DIV/0!	
	Sobrepeso	0	#¡DIV/0!	
	Obesidad I	0	#¡DIV/0!	
	Obesidad II	0	#¡DIV/0!	
	Obesidad III	0	#¡DIV/0!	
TOTALES			**#¡DIV/0!**	

Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas, niños, mujeres y personasen estado gestante atendidos	Se brinda acompañamiento a padres, madres y/o cuidadores mediante orientaciones relacionadas con la alimentación complementaria en la primera infancia, se habló sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, la promoción de una alimentación saludable y la adopción de hábitos adecuados de higiene, entre otros aspectos fundamentales. Estas acciones tienen como objetivo fortalecer sus conocimientos y prácticas para contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar de los niños y niñas.

SITUACIONES DE MALTRATO		**N° DE NIÑOS, NIÑAS, MUJERES Y PERSONAS EN ESTADO DE GESTACION**	**NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES**	**ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS**
Número de casos **con hechos de violencias, accidentes y fallecimientos** identificados en el la Unidad de Servicio	Violencia intrafamiliar	0		
	Violencia Física	0		
	Violencia sexual	0		
	Violencia psicologíca	0		
	Negligencia	0		
	Explotación sexual	0		
	Accidentes	0		
	Fallecimientos	0		
	Otros	0		
TOTALES		**0**	**0**	

5. PROCESOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS CON NIÑOS, NIÑAS, MUJERES Y PERSONAS EN ESTADO DE GESTACION, 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.

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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
Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias	10	168	30%	Alimetación complementaria, ruta integral de atencón, construcción de normas y limites, construcción de identidad, normas basicas de convivencia, derechos de los niños y las niñas.

6. DESARROLLO DE LOS COMPONENTES

Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada componente	Componente Pedagógico	La ejecución de las visitas domiciliarias por parte de los agentes educativos estuvo sujeta a las condiciones de seguridad y variabilidad climática de la región. Se reportaron dificultades de desplazamiento originadas por situaciones de orden público y la creciente de los ríos, factores que representan un riesgo para la integridad física del equipo y la comunidad.
	Componente de Salud y Nutrición	Entre las principales limitaciones destacan la inestabilidad en la conectividad, que dificultó el seguimiento oportuno; las alteraciones de orden público en la zona, que restringieron la movilidad del equipo
	Componente de ambientes educativos y protectores	Ninguna
	Componente de familia, comunidad y redes	Ninguna
	Componente administrativo y de gestión	En ocasiones se dificulta el cargue de la nformación por fallas en la conectividad o falta de energia
	Componente de talento humano	Ninguna

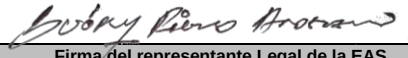
7. INFORME DEL TALENTO HUMANO

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/Directores	1			
Agentes educativos o maestros / madres comunitarias	8			
Profesionales de Atención Psicosocial	1			
Profesionales de Salud y Nutrición	1			
Auxiliares Pedagógicos	0			
Gestores de alimentos	0			
Auxiliares de Servicios Generales	0			
Auxiliares Administrativos	0			
Otros (especificar cuáles)	0			
Total	**11**	**0**	**0**	

Procesos de formación con **el talento humano**	N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° TOTAL DE ASISTENTES	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

8. OBSERVACIONES GENERALES

ANEXOS
1. Copia de la remisión **de las niñas y niños con desnutrición aguda moderada o severa y/o con perímetro del brazo menor o igual a 11.5 cm** reportados a las Entidades
2. Copia de la remisión de los casos de vulneración de derechos reportados a las Entidades

ANDERSON SUAREZ RIASCOS	
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:	

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012