1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número: 05011702026	**Cupos: 108**	**Modalidad de Atención :** **Institucional**	**Servicio:** **CDI**
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 23/02/2026		**Período reportado del mes presente: 01/06/2026 al 30/06/2026**	
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: SAN PEDRO DE LOS MILAGROS			**N° de unidades de servicio: 3**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): DIA NORTE		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): JUAN ESTEBAN JARAMILLO**	
Regional: ANTIOQUIA		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n) el contrato de aporte: ABURRA NORTE**	
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): BRAYAN ALEXANDER ÁVILA CANO			

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	108		SIN ALERTA
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	108	100%	SIN ALERTA
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).	0	0%	SIN ALERTA
Niñas y niños que ingresaron en el período	0	0%	SIN ALERTA
Mujeres y personas en estado de gestación que ingresaron en el período	0	0%	falta de compromiso de la madres usuarias, se le asigno un cupo al hijo y no fue a matricular cuando ya se habia reportado en poliza
Participantes reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	0	0%	SIN ALERTA
Participantes con discapacidad atendidos (incluye niñas, niños y personas y mujeres en estado de gestación)	0	0%	SIN ALERTA

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	0	0%	SIN ALERTA
Mujeres y personas en estado de gestación que se retiraron en el período	0	0%	SIN ALERTA

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA 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	0		#¡DIV/0!	SIN ALERTA
Niñas y niños con canalización y la atención en salud	0		#¡DIV/0!	SIN ALERTA

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	0	0	SIN ALERTA
	Sobrepeso u Obesidad	0	0	SIN ALERTA

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	0	Se realiza proceso de toma de medidas cada 15 dias para los niños y niñas con riesgo de desnutrición
	Desnutrición Crónica	0	0	
	Desnutrición Global	0	0	
	Normal o eutrófico	108	1	
	Sobrepeso	0	0	
	Obesidad I	0	0	
	Obesidad II	0	0	
	Obesidad III	0	0	
TOTALES		**108**	**100%**	

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 realiza proceso de peso y talla, se brinda alimentacón en los tres tiempos(media mañana, almuerzo y algo) ademas de la promocion de habitos y estilos de alimentacion saludable

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	0	Sin alertas
	Violencia Física	0	0	
	Violencia sexual	0	0	
	Violencia psicologíca	0	0	
	Negligencia	0	0	
	Explotación sexual	0	0	
	Accidentes	0	0	
	Fallecimientos	0	0	
	Otros	0	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.

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	0	0	0%	Sin novedad

6. DESARROLLO DE LOS COMPONENTES

Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada componente	Componente Pedagógico	NINGUNA
	Componente de Salud y Nutrición	NINGUNA
	Componente de ambientes educativos y protectores	NINGUNA
	Componente de familia, comunidad y redes	NINGUNA
	Componente administrativo y de gestión	NINGUNA
	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	.5	0	0	
Agentes educativos o maestros / madres comunitarias	6	6	0	
Profesionales de Atención Psicosocial	1	0	0	
Profesionales de Salud y Nutrición	1	0	0	
Auxiliares Pedagógicos	2	0	0	
Gestores de alimentos	3	1	0	
Auxiliares de Servicios Generales	1	0	0	
Auxiliares Administrativos	1	0	0	
Otros (especificar cuáles)	0	0	0	
Total	**15**	**7**	**0**	

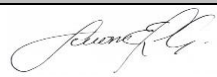
	N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS	N° TOTAL DE ASISTENTES	BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Procesos de formación con **el talento humano**	3	3	15	Se realiza proceso de jornada de reflexion pedagogica y desarrollo de los temas " responsabilidades de cada perfil, conciencia plena, estrategias didacticas con material reutilizable

8. OBSERVACIONES GENERALES

Para los CDI se realizan los procesos de ejecución oportuna sin presentarse ninguna novedad

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

Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS	**Firma del representante Legal de la EAS**
JUAN ESTEBAN JARAMILLO GUTIÉRREZ	
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