BIENESTAR FAMILIAR

Macroproceso Gestión para la Atención Integral a la Primera Infancia

FORMATO. INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL
SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN
GOBIERNO DE COLOMBIA

Instrucciones generales de diligenciamiento:
1. Los con fondo gris no deben ser modificados ni diligenciados, estos se encuentran formulados

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato de aporte Número: 13004212025	**Cupos: 300**	**Servicio que presta:**
Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 17/02/2025		**Período reportado: 1/03/2025 al 31/03/2025**
Municipio(s) en el que se ubica el servicio: Cartagena		**N° de unidades de servicio: 1**
Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): Fundacion Coralina		**Nombre del Representante Legal de la (EAS): Vanessa Moreno**
Regional: Bolivar		**Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n): Virgen y Turistica**
Nombre(s) del (los) Supervisor(es): Eva Alvarez Ligardo		

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	300		Para el mes de **MARZO** de **2025** el total de cupos contratados fue de 300.
Total de niñas y niños atendidos en el periodo	300	100%	La totalidad de niños y niñas atentidos durante el mes de **MARZO** de **2025** fue de 300
Total de mujeres gestantes atendidas en el periodo (aplica para DIMF, MP, HCB FAMI)	0	0%	No aplica para la modalidad de atencion
Usuarios nuevos en el periodo	300	100%	La totalidad de usuarios nuevos, durante el mes de **MARZO** de **2025** fue de 300.
Usuarios reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo	0	0%	Durante el mes de **MARZO** de **2025** no se realizó cargue de cuéntame, teniendo en cuenta que el aplicativo aún no estaba habilitado en la plataforma.
Usuarios con discapacidad atendidos (incluye madres gestantes y mujeres en periodo de lactancia)	1	0%	1 Niño con parálisis, cuenta con diagnóstico y seguimiento médico, durante el mes de **MARZO** de 2025, se realizó la verificación de la garantia de sus derechos, y se continuan realizando los seguimientos a los compromisosestipulados con la madre del niños, para este periodo el niños no fue reportado en el aplicativo de cuéntame, teniendo en cuenta que en este mes la plataforma no fue habilitada.

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%	N/A
Mujeres gestantes que se retiraron durante el período	0	0%	N/A
Niñas y niños que ingresaron en el período	300	100%	300 Niños y niñas ingresaron en el periodo teniendo en cuenta los criterios de focalizacion.
Niñas y niños que se registraron con calidad en el sistema de información del ICBF	300	100%	Durante el mes de **MARZO** de **2025** no se realizó cargue de cuéntame, teniendo en cuenta que el aplicativo aún no estaba habilitado en la plataforma.

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	0%	0
Niñas y niños sin afiliación a salud	0	0	0%	A la fecha del presente reporte todos los beneficiarios se encuentran activos y vinculados en el sistema general de seguridad social y salud
Mujeres gestantes y madres lactantes sin afiliación a salud	0	0	0%	N/A
Niñas y niños sin control de crecimiento y desarrollo	0	0	0%	27 NIÑOS Y NIÑAS CON CARNET DE CRECIMIENTOS DE DESARROLLO DESACTUALIZADOS Se establecen compromisos con las familias para lograr actualizar estos documentos.
Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato	0	0	0%	13 NIÑOS Y NIÑAS CON VACUNAS DESACTUALIZADAS Mediante oficio de articulación se solicita jornada de vacunación para lograr aplicar las vacunas faltantes y logara tener el documento actualizado.
Casos de malnutrición identificados	0	0	0%	Durante el periodo reportado se realizó la primera valoración del estado nutricional de nuestros beneficiarios y se adelanta la obtención del diagnostico
Casos identificados de signos de malnutrición	0	0	0%	Durante el periodo reportado se realizó la primera valoración del estado nutricional de nuestros beneficiarios y se adelanta la obtención del diagnostico
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	Desnutricion	0	0	Durante el periodo reportado se realizó la primera valoración del estado nutricional de nuestros beneficiarios y se adelanta la obtención del diagnostico
	Sobrepeso u Obecidad	0	0	Durante el periodo reportado se realizó la primera valoración del estado nutricional de nuestros beneficiarios y se adelanta la obtención del diagnostico

ESTADO NUTRICIONAL		Nº 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	0,00%	En el periodo reportado se realizó la primera toma de datos antropométricos a nuestros beneficiarios y no encontramos adelantando el cálculo de forma individual de los datos para obtener el diagnostico
	Desnutrición Crónica	0	0,00%	
	Desnutrición Global	0	0,00%	
	Normal o eutrófico	0	100,00%	
	Sobrepeso	0	0,00%	
	Obesidad I	0	0,00%	
	Obesidad II	0	0,00%	
	Obesidad III	0	0,00%	
TOTALES		**0**	100,00%	

Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas y niños atendidos	Se realizó la primera valoración nutricional, seguimiento y acampamiento al área de alimentación desde la zona de procesos y el acompañamiento a aquellos beneficiarios que fuere necesario por quebrantos es su estado de salud.

SITUACIONES DE MALTRATO		Nº 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	Durante el mes de **MARZO** de **2025** no se presentaron casos de maltratos.
	Maltrato infantil	0	0	
	Violencia sexual	0	0	
	Negligencia	0	0	
	Explotación sexual	0	0	
	Otros	0	0	
TOTALES				

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.

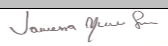
Actividades pedagógicas realizadas duerante el mes de MARZO
SEMANA 1
¿Quién soy?
SEMANA 2
Soy niño, soy niña
SEMANA 3
Mi ciudad
SEMANA 4
Mi CDI
Entre otras actividades como el dia dela mujer, el dia del agua, el dia del hombre.

ACTIVIDADES ADELANTADAS	Nº DE ACTIVIDADES REALIZADAS	Nº DE ASISTENTES	Nº 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	1	230	1	Durante el mes de **MARZO** se realizaron 2 formaciones a familias: 1. Rutas de atencion y socializacion de la minuta. 2. Pacto de convivencias.
Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias	2	4	2	Para el mes de **MARZO,** se realiza una visita en casa del niño, por todo el equipio interdisciplinario por seguimiento medico.

6. DESARROLLO DEL POAI

Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada uno de los componentes del POAI	Componente Pedagógico	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de Salud y Nutrición	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de ambientes educativos y protectores	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de familia, comunidad y redes	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente administrativo y de gestión	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.
	Componente de talento humano	Para esta vigencia no se contempla POAI, no se evidencio dificultad en el desarrollo de las acciones propias de cada componente.

CARGO	Nº DE PERSONAS VINCULADAS	Nº DE MADRES COMUNITARIAS QUE TRANSITARON Y QUE OCUPAN EL CARGO	Nº ACUMULADO DE PERSONAS QUE SE DESVINCULARON	OBSERVACIONES
Coordinadores	1	0	0	

Agentes educativos o maestros	15	0	0	
Profesionales de Atención Psicosocial	2	0	0	
Profesionales de Nutrición	1	0	0	
Auxiliares Pedagógicos	6	2	0	
Manipuladores de Alimentos	6	0	0	
Auxiliares de Servicios Generales	4	0	0	
Auxiliares Administrativos	2	0	0	
Otros (especificar cuáles)		0	0	
Total	**37**	**2**	**0**	
	N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS	**N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS**	**N° TOTAL DE ASISTENTES**	**BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**
Procesos de formación con agentes educativos	2	2	37	**FAMILIA COMUNIDAD Y REDES** • Rutas de atención • Pacto de convivencia **SALUD Y NUTRICION** • Rutas de atención • Minuta patrón
8. OBSERVACIONES GENERALES				
ANEXOS				
VANESSA MORENO				
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