INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DEPENDENCIA U OFICINA

DEPENDENCIA / ÁREA: SECRETARÍA DE GOBIERNO Y DERECHOS HUMANOS.

NUMERO DE CONTRATO: 172 DE 2025

CONTRATISTA: CORPORACION SEMIILAS DE BIENESTAR CORSEBIEN

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE LOS 6 AÑOS Y 17 AÑOS CON CONDICIONES ESPECIALES COMO CONSUMO DE SPA, RIESGOS ASOCIADOS A LA VIOLENCIA POR GRUPOS ARMADOS AL MARGEN DE LA LEY, CONDICIONES PSIQUIATRICAS ASOCIADAS AL CONSUMO Y CONDICIÓN DE CALLE; EN MODALIDAD CENTRO DE EMERGENCIA, EN PROCESO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS, QUE REQUIERAN MEDIDA DE UBICACIÓN INICIAL EMITIDA POR AUTORIDAD ADMINISTRATIVA.

PLAZO: DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL **31** DE **DICIEMBRE** de **2025**

FECHA DE INICIO: EL **27** DE **MARZO** de **2025**

VALOR DEL CONTRATO CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS ($49.OOO.000)

VALOR HONORARIOS MENSUALES: N/A (VALOR RECAUDO)

REPORTE DE ACTIVIDADES
1. *Actividad 1:* Brindar atención especializada en hogares de paso modalidad familia para la protección y el restablecimiento de derechos a niños, niñas y adolescentes con condiciones especiales como consumo de SPA, riesgos asociados a la violencia por grupos armados. Al margen de la ley, condiciones psiquiátricas asociadas al consumo y condición de calle; en modalidad centro

de emergencia, en proceso de restablecimiento de derechos en el municipio de Girardota.

Durante el mes de septiembre de 2025 se atendió 2 adolescentes del municipio de Girardota, remitido por la Comisaría de Girardota / Gabriela María Guzmán.

2. *Actividad 2:* Brindar acogida, cuidado y la atención requerida, con el fin de que la Autoridad Administrativa desarrolle las acciones pertinentes que le permitan determinar la medida de restablecimiento de derechos más conveniente para ellos y ellas, en función del interés superior.

Durante la permanencia de los menores se realiza entrega de dotación e implementos de aseo personal. se proporciona un lugar seguro y digno, que cuenta con todos los servicios públicos; agua, energía, alcantarillado, recolección de residuos (propendiendo la separación según los tres colores verdes-orgánicos, blanco-aprovechables y negro-despedicios), telefonía, internet y televisión por cable, ademas se le brinda acompañamiento grupal e individual por parte del equipo interdiciplinario.

3. *Actividad 3:* Velar por la identificación oportuna de situaciones que pongan en riesgo la vida e integridad física, emocional y mental de los niños, las niñas y adolescentes a nuestro cargo, durante el tiempo que estén bajo nuestra atención, cuidado y responsabilidad.

Para el mes de septiembre se realizaron talleres y actividades que se ejecutaron por el equipo interdisciplinario asociadas al cuidado de la salud mental, celebraciones culturales como la celebración del amor y amistad y comidas tradicionales de los diferentes países, la importancia del autocuidado con masajes, aromáticas y limpieza facial, juegos didácticos sobre la importancia de los alimentos, talleres de los valores y antivalores, la importancia del valor de la solidaridad y empatía, donde los menores participaron de manera adecuada en los talleres programados, mostrando disposición e interés durante el desarrollo.

Todos los días se lleva a cabo los seguimientos a las actividades, los cuales quedan registrados dentro del formato de registro de actividades, estipulado por el programa de niños. Niñas y adolescentes de Corsebien.

4. *Actividad 4:* Proporcionar un equipo psicosocial que acompañe y contribuya a la verificación y restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes según se requiera desde un enfoque de derechos y atendiendo a los lineamientos técnicos del instituto colombiano de bienestar familiar.

Durante el mes de septiembre se brindó acompañamiento del equipo interdisciplinario contando así con diferentes actividades en las cuales los menores asistieron y participaron de forma satisfactoria, siguiendo las indicaciones y aportando a la dinámica grupal, además se realizó el seguimiento por psicología grupal e individual, valoración craneoencefálica, autocuidado, valoración de trabajo social para conocer las redes protectoras de los menores

y valoración nutricional, esto con el fin de contribuir al cuidado y protección de los menores. Para el mes de septiembre no se presentó novedades con la atención de los menores que se requiera alguna información por parte de la autoridad administrativa.

5. *Actividad 5:* Proporcionar espacios educativos, recreativos, culturales y sociales para que los niños niñas y adolescentes que se encuentren en la modalidad de ubicación inicial del municipio contribuyan al desarrollo de sus habilidades sociales, educativas y de socialización.

La Corporación Semillas de Bienestar cuenta con el desarrollo de diversos talleres durante la programación semanal, según los intereses y habilidades de los niños, niñas y adolescentes allí ubicados.
Durante el periodo ejecutado, los menores participaron de manera positiva, mostrando disposición para involucrarse en las dinámicas propuestas, cumpliendo con las instrucciones y contribuyendo al desarrollo de los objetivos de cada taller. Su actitud favoreció un ambiente de responsabilidad y aprendizaje, lo que se evidencia avances en el proceso de integración y participación grupal.

6. *Actividad 6:* Brindar espacios de socialización para identificar las causas y consecuencias que generan los factores de riesgo en los niños y niñas.

Durante el mes de septiembre se ejecutaron talleres y actividades relacionados con psicología y trabajo social y fortalecimiento de los valores, orientados a promover el desarrollo emocional, la sana convivencia y la reflexión sobre conductas sociales. En estos espacios, los menores participaron de manera positiva mostrando disposición para involucrarse en las actividades, aportando en las discusiones grupales y cumpliendo con las indicaciones dadas por los profesionales. Esta participación contribuyó a favorecer su proceso de aprendizaje y a fortalecer sus habilidades para la vida y su integración en el entorno social.

7. *Actividad 7:* Abrir a cada beneficiario ubicado en el servicio contratado, la Historia de Atención, en la que se realice el registro secuencial de las condiciones en que llega el beneficiario y las actuaciones realizadas por los equipos técnicos interdisciplinarios durante todo el proceso.

Para el mes de septiembre se realizaron las valoraciones iniciales, reporte de visitas y novedades. Además, se realiza valoración desde las diferentes áreas profesionales psicología, trabajo social, enfermería y nutrición en los tiempos establecidos para identificar si existen algún tipo de afectaciones y en caso de ser necesario notificar a la autoridad competente.

8. *Actividad 8:* Abrir una carpeta a cada familia seleccionada, en la cual deben reposar todos los documentos de las personas responsables, copia del acta de obtención de calidad de Hogar de paso, Constancias de capacitaciones recibidas y los demás que se vayan produciendo durante el tiempo como Hogar de paso.

Durante el mes de septiembre se abre carpeta de los menores para reposar toda la información y documentación suministrada por cada profesional que realiza seguimiento, también dentro del programa se cuenta con un archivo cerrado bajo llave para custodiar los documentos de los menores, el cual solo puede ser supervisado por los profesionales, coordinación y entes regulatorios.

9. *Actividad 9:* Garantizar la recepción del niño, niña o adolescente que se evada o deserte de la Modalidad y a su vez realizar los respectivos reportes, registros y denuncias que se requieran en los mismos de acuerdo al lineamiento Ruta de Actuaciones y Modelo de Atención. En todo caso, la evasión o deserción en sí misma no debe ser causal para no recibir nuevamente al niño, niña o adolescente o para solicitar su cambio de institución. Toda evasión amerita un análisis especial por parte del Equipo Técnico Interdisciplinario de la institución y del Equipo Técnico Interdisciplinario de la Defensoría de Familia o de la autoridad competente y en caso de retorno debe hacerse un trabajo pedagógico de reflexión para el niño, niña o adolescente y para la institución desde su enfoque y desde su modelo de atención.

El equipo interdisciplinario de la corporación son los encargados de la comunicación con las autoridades administrativas para estar en concordancia con el proceso de atención, brindar información pertinente para la toma de decisiones, emitiendo conceptos, enviando informes de las novedades y activación de las rutas en caso de ser necesario a cualquier novedad o situación que se van presentando.

Durante el mes de septiembre se presentó evasión de uno de los menores el cual fue reportado a las autoridades competentes y las entidades relacionadas con el seguimiento de restablecimiento de derechos de los mismos. Este fue reportado el 13 de septiembre del 2025.

10. *Actividad 10:*Solicitar autorización previa y por escrito al MUNICIPIO DE GIRARDOTA y a la autoridad competente, cuando sea del caso, para las siguientes acciones: (a) suspender la atención, (b) ubicar a los beneficiarios bajo su cuidado en otra unidad de atención, (c) devolver los beneficiarios al

MUNICIPIO DE GIRARDOTA, y (d) permitir el ingreso a la institución de personas externas al servicio o la realización de entrevistas a los beneficiarios en protección (estudiantes, periodistas, pasantes, capacitadores, investigadores, etc.).

Se envía información solicitada por las comisarías de familia sobre los diferentes casos que se encuentran dentro del Centro de Emergencias y de que actividades e ingresos se van a realizar, esto encabeza del profesional de trabajo social.
Para septiembre se presenta la novedad de evasión de uno de los menores el cual se comunica de inmediato a las autoridades competentes por medio del correo institucional y vía telefónica.

11. *Actividad 11:* Aceptar la asistencia técnica que proporcionen los equipos técnicos interdisciplinarios del MUNICIPIO DE GIRARDOTA y la asesoría del supervisor del MUNICIPIO DE GIRARDOTA, acordes con la naturaleza del contrato, y seguir sus recomendaciones.

Para el mes de septiembre no hubo asistencia técnica ni asesorías por parte de los equipos técnicos o del supervisor del contrato.

12. *Actividad 12:* Facilitar de manera oportuna e integral, libros de registro, archivos, actas, informes, consolidados, expedientes y demás información que en ejercicio de la función de inspección, vigilancia y control que le solicite el Supervisor del Contrato, así como responder oportunamente las comunicaciones y en general colaborar para el cabal cumplimiento de las labores de supervisión.

En el centro de emergencias semillas de bienestar se cuenta con un archivo que esta custodiado con toda la información de la adolescente. Para el mes de septiembre se pone a disposición una carpeta donde esta archivado toda la información de los menores atendidos.

13. *Actividad 13:* Permitir la realización de las visitas de verificación de estándares, aceptar y colaborar en el desarrollo de la asistencia técnica que proporcionen los equipos técnicos interdisciplinarios del **MUNICIPIO DE GIRARDOTA.**

Durante el mes de septiembre no se contó con ninguna visita por parte de los equipos interdisciplinarios del Municipio de Girardota; sin embargo, desde la Corporación Semillas de Bienestar estamos a disposición de cualquier visita requerida por parte del ente contratante.

14. *Actividad 14:* Suministrar información individual de identificación y caracterización de los beneficiarios atendidos .en la Modalidad objeto del presente contrato.

Durante el mes de septiembre se realizaron las fichas de valoración inicial de trabajo social, enfermería y nutrición, en los tres días hábiles de la estadía de los menores con el fin de identificar las necesidades e información relevante para acompañar el proceso de restablecimiento de derechos de los menores.

15. *Actividad 15:* Facilitar a las madres de paso conocimientos básicos en temas de crianza, que permitan el acompañamiento de los niños y niñas.

Durante el mes de septiembre no se realizaron actividades relacionados a dichos temas. De igual manera es importante mencionar que el alcance que se tiene con este tipo de actividades, es en el espacio de las visitas (las cuales son autorizadas por el equipo interdisciplinario de Girardota), y se limita a lo que tenga que ver con situaciones específicas con el niño, niña o adolescente.

16. *Actividad 16:* Ofrecer asesoramiento individual y grupal por parte del equipo psicosocial a las madres de paso en situaciones problemáticas que se presenten el en hogar con los niños y niñas.

El área de trabajo social es la encargada de la vinculación efectiva con las familias y análisis de las redes protectoras de los niños, niñas y adolescentes tras la aprobación emitida por la autoridad administrativa, emitiendo comunicación telefónica explicando la modalidad de ubicación inicial y la permanencia temporal en el centro de emergencia Semillas de Bienestar, además brinda los datos de la ubicación del centro para las visitas de las familias los días martes de cada semana.
Para el mes de septiembre no se presentaron visitas ni contacto con la familia de los menores dado a que la comisaria no autorizo visitas.

17. *Actividad 17:* Custodiar adecuadamente los documentos e información que en razón de sus actividades tenga conocimiento.

El hogar cuenta con un archivo cerrado bajo llave para custodiar los documentos de los niños, niñas y adolescentes, durante el periodo de ejecución la información de los menores se encuentra reposada en el archivo.

18. *Actividad 18:* Guardar absoluta confidencialidad de los seguimientos de las actividades realizadas con cada menor, con ocasión del presente contrato, teniendo en cuenta que los informes de los menores infractores de la Ley penal se encuentran sometidos a reserva legal.

Durante el mes de septiembre se realizaron los seguimientos bajo el concepto de total confidencialidad, esta información queda en un archivo que solo se revisa por parte del equipo interdisciplinario, coordinación y entes que regular el bienestar de los menores.

19. *Actividad 19:* Atender con diligencia, eficiencia y oportunidad los requerimientos, necesidades y observaciones planteadas por el supervisor del contrato.

Para el mes de septiembre no se presentaron requerimientos para responder por tal motivo dicha actividad no fue realizada durante el presente mes.

20. *Actividad 20:* Informar al supervisor del contrato cualquier anomalía que se presente en el desarrollo y ejecución del mismo.

Durante el mes de septiembre se presentó la evasión de uno de los menores la cual fue comunicada a las autoridades competentes por medio del correo institucional de la corporación y llamada telefónica.
No se necesitó de alguna comunicación con el supervisor, sin embargo, en el centro de emergencias hay claridad desde todo el equipo interdisciplinario y coordinación de la comunicación asertiva que se debe tener con el supervisor del contrato.

EVIDENCIAS Y ANEXOS:

LOS SOPORTES Y/O EVIDENCIAS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, PRODUCTOS Y/O SERVICIOS ANTES RELACIONADAS PARA EL RESPECTIVO PAGO SE DESCRIBEN A CONTINUACIÒN:

Atenciones del equipo interdisciplinario:
Anexo 1: Valoraciones Trabajo social
Anexo 2: Valoración enfermería
Anexo 3: Valoración psicología
Anexo 4: valoración Nutrición
Anexo 5: Talleres pedagogía
Anexo 6: Base de datos
Anexo 7: Evidencia Fotográfica

Boletas:
Anexo 8: Boleta de ingreso.
Anexo 9: boleta de egreso
Anexo 10: ficha de ingreso de la corporación
Dotación:
Anexo 11: formato de dotación

Cronogramas de actividades:
Anexo 12: diario vivir de actividades.

Factura:
Anexo 13

RUT:
Anexo 14

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL CENTRO DE EMERGENCIA SEMILLAS DE BIENESTAR CORSEBIEN.

Se presenta informe de actividades del **1** de **septiembre** al **30** de **septiembre** del **2025**. Durante la ejecución del contrato se dio cumplimiento a todas las obligaciones contractuales y específicas, técnicas y financieras.

Durante el mes de septiembre se recibe en el centro de emergencia a **JUAN ESTEBAN OCHOA de** 16 años de edad y **EMMANUEL OQUENDO MONTOYA** de 17 años de edad remitidos por parte de la comisaria SEGUNDA de GIRARDOTA. Durante la permanencia de los menores se brindó el proceso adecuado y prestación del servicio para la atención y protección integral de los mismos.

(ESPACIO EN BLANCO)

ANEXO 1:

Comisaría	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	04 09 2025	Fecha entrevista:	05 09 2025
Nombre Completo del NNA:	Juan Esteban Ochoa Cordoba		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
13 01 2009	16	X	Necocli
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1039091823		Colombiano
Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

2. MOTIVO DEL INGRESO

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Segunda Girardota
Nombre autoridad administrativa:	Gabriela Maria Guzman

3. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

Cuenta con EPS:	Si (X) /No ( )	Cual:	Nueva EPS
Régimen:	Contributivo	Punto de atención:	Girardota

4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Solangi Tada Cordoba	36	Madre	Secretaria	
Maria del Mar	11	Hermana	Estudiante	

Dinámica familiar:

Familia de tipologia monoparental con jefatura femenina. La relacion con la madre es distante y hostil. Tiene dificultades comportamentales y antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas. Es el Segundo ingreso al centro de emergencias. Fue ubicado en dos internados y de ambos se evadió, estuvo algún tiempo en calle y pidió ayuda.

Corsetum

VALORACION INICIAL
TRABAJO SOCIAL

CODIGO 01
VERSION 01
FECHA:23-06-2023
PÁGINA 2 DE 2

5. CONDICIONES SOCIOFAMILIARES

Tipo de vivienda:	Casa	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Ninguna		

6. ANTECEDENTES DE PROTECCIÓN

Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Ciudad don Bosco
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasion
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		

7. SISTEMA EDUCATIVO

Se encuentra estudiando actualmente:	Si ( ) / No (X)	*Grado:*	N/A
Nombre de la institución:	N/A		

8. OBSERVACIONES

Desescolarizado hace 4 meses aproximadamente.

9. FIRMAS

Trabajo social:
Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:
Juan Esteban Ochoa cordoba

Comisaría	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	23 09 2025	Fecha entrevista:	24 09 2025

Nombre Completo del NNA:
Emanuel Oquendo Montoya

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
24 02 2008	17	x	

Tipo de documento de identidad	Número de documento:	Nacionalidad:
x	1025660548	Colombiano

Identidad de género:	Masculino	Grupo étnico (Si aplica):	N/A

2. MOTIVO DEL INGRESO

Restablecimiento de Derechos

Autoridad administrativa:	Comisaria Segunda Girardota
Nombre autoridad administrativa:	Gabriela Maria Guzman

3. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

Cuenta con EPS:	Si ( ) / No ( )	Cual:	
Régimen:		Punto de atención:	

4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Teléfono
Estefania Oquendo	32	Madre		
Salomé Riana				

Dinámica familiar:
El adolescente hace parte de una familia de tipologia monoparental. Refiere que no tiene buena relacion con su madre y hace mucho no tienen comunicacion El ingresó a proteccion y se ha evadido de todas las instituciones donde lo han ubicado. Refiere que se encontraba en planeta Rica viviendo en una Finca con un señor.

	VALORACION INICIAL TRABAJO SOCIAL	CODIGO 01 VERSION 01 FECHA:23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

4. CONDICIONES SOCIOFAMILIARES

Tipo de vivienda:	Finca	*Tenencia:*	Arrendada
Ingresos familiares:	Desconoce el dato		
Redes de apoyo:	Ninguna		

5. ANTECEDENTES DE PROTECCIÓN

Ha estado en protección:	Si (X) / No ( )	*Donde:*	Clinica del Oriente
Termino proceso:	Si ( ) / No (X)	*Motivo de ingreso:*	Evasion
Red de apoyo vinculados al proceso:	Ninguna		

6. SISTEMA EDUCATIVO

Se encuentra estudiando actualmente:	Si (X) / No ( )	*Grado:*	Decimo
Nombre de la institución:	I.E Jose Maria Carredo		

8. OBSERVACIONES

Sin observaciones.

9. FIRMAS

Trabajo social:

Paula Andrea Molina Osorio

Firma del niño, niña o adolescente:

Emanuel Gaviria Montoya

ANEXO 2:

Girardota	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso: 04 09 2025		Fecha entrevista: 05 09 2025	
Nombre Completo del NNA: JUAN ESTEBAN OCHOA CORDOBA			
Fecha de Nacimiento: 13 01 2009	Edad: 16	Sexo: X	Lugar de nacimiento: NELLELLI (ANT)
Tipo de documento de identidad: X	Número de documento: 1039091823		Nacionalidad: COLOMBIANO

2. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD

Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual: NUEVA EPS	
Régimen:	CONTRIBUTIVO	Punto de atención:	GIRARDOTA
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si ( ) / No (X)	Cual:	
Antecedentes personales:	NO PATOLOGIAS, NINGUNA ALERGIAS, NO CIRUGIAS		

3. SIGNOS VITALES

Peso:	
Presión arterial:	100/60
Frecuencia cardiaca:	82PPM
Frecuencia respiratoria:	16 RPM
Temperatura:	36.5

4. EXAMEN FÍSICO

Piel:	MORENO, NO LESIONES, HIDRATADO
Pelo:	AFRO, CASTAÑO OSCURO, HIDRATADO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDAD, NO HEMATOMAS
Cara:	OVALADA, SIMETRICA, LEVE ACNE, NO LESIONES
Orejas:	SIMETRICAS, NO LESIONES, TIENE AROPES
Ojos:	ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS
Nariz:	SEMICHATA, FOSAS NASALES SIMETRICAS, PERMEABLE
Boca:	MEDIANA, CORAZON, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, HIDRATADOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA EN BUEN ESTADO
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA, BRACES DIENTES SUPERIORES
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLOR
Garganta:	NO IRRITACION, NORMAL DEGLUCION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	EXPANDIBLE, NO ESCOLIOSIS
Extremidades superiores:	EN BUENA FORMA Y POSICION, NO ATROFIAS
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSION
Miembros inferiores:	DEAMBULA PUEDE PROPIOS MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

5. OBSERVACIONES

INGRESA USUARIO EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE DENTRO DE BIEN

6. FIRMAS

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E. PIEDRAHITA V

Firma del niño, niña o adolescente: Juan Esteban ochoa.

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 1 de 2

1. DATOS DEL USUARIO					
Fecha de ingreso:	23 09 2025	Fecha entrevista:	24 09 2025		
Nombre Completo del NNA:					
EMMANUEL CASTAÑO MONTOYA					
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:		Lugar de nacimiento	
24 02 2008	17	M		MEDELLIN	
Tipo de documento de identidad		Número de documento:		Nacionalidad:	
TI		1025660596		COLOMBIANO	

2. AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SALUD			
Cuenta con EPS:	Si (X) / No ( )	Cual:	SAVIA SALUD
Régimen:	SUBSIDIADO	Punto de atención:	COPACABANA
Planifica:	Si ( ) / No (X)	Cual método:	//
Toma medicación:	Si (X) / No ( )	Cual:	ACIDO VALPROICO FLUOXETINA, RISPERIDONA
Antecedentes personales:	REFIERE PRESENTAR EPILEPSIAS, REFIERE DOLOR DE OIDOS, NIEGA ALERGIAS, CIRUGIAS DE CIRCUNCISION		

3. SIGNOS VITALES	
Peso:	
Presión arterial:	100/70
Frecuencia cardiaca:	88ppm
Frecuencia respiratoria:	16rpm
Temperatura:	36.0

4. EXAMEN FISICO	
Piel:	CANELA, HIDRATADO, INTEGRO, CUTIS ANSERINO LEVE
Pelo:	CASTAÑO MEDIO, CORTE NORMAL, SANO, TINTE CASTAÑO
Uñas:	CORTAS EN BUEN ESTADO
Cabeza:	NO DEFORMIDADES, NO HEMATOMAS
Cara:	REDONDEADA, SIMETRICA, NO LESIONES
Orejas:	PEQUEÑAS, SIMETRICAS, NO DEFORMIDAD.
Ojos:	EXPRESIVOS, ALMENDRADOS, CAFES, SIMETRICOS
Nariz:	PEQUEÑA, PUNTA FINA, FOSAS NASALES SIMETRICAS PERMEABLES
Boca:	COMISURAS, MEDIANA, SIMETRICA, NO LESIONES
Labios:	DELGADOS, SIMETRICOS, NO LESIONES
Lengua:	HIDRATADA, NO LESIONES
Piezas dentales:	DENTADURA CONSERVADA
Cuello:	FLEXIBLE, NO DOLER
Garganta:	NO DOLOR, NO IRRITACION
Pechos y axilas:	SIMETRICOS, NO ADENOPATIAS
Tórax-espalda:	NO DOLORES, EXPANSIBLE
Extremidades superiores:	EN BUENOS FOCOS Y POSICION, NO ATROFIAS, CUTIS ANSERINO LEVE QUIERE
Abdomen:	NO DOLOR, NO DISTENSIONES
Miembros inferiores:	DESPLAZA PIES DE FORMA MEDIOS, NO ATROFIAS
Ubicado en tiempo y Espacio:	HABLA CON COHERENCIA

	VALORACIÓN CEFALOCAUDAL	CODIGO: F-01 VERSIÓN: 02 FECHA: revisión Página 2 de 2

5. OBSERVACIONES

INGRESO USUARIO EN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE SENTIRSE BIEN.

6. FIRMAS

Profesional auxiliar de enfermería.

ROSA E PIEDRAHITA U.

Firma del niño, niña o adolescente:

ANEXO 3:

	VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-08-2024 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso: 04/04/2025 Fecha entrevista: 06/04/2025

Nombre Completo del NNA:
Juan Esteban Ochoa Cortes

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
13/01/2009	16	x	
Tipo de documento de identidad	**Número de documento:**		**Nacionalidad:**
x	1037091825		Colombiano
Identidad de género: Heterosexual	**Grupo étnico (Si aplica):** N/A		

2. MOTIVO DEL INGRESO

Referido por la autoridad competente: Ingresa por presunto consumo en calle
Referido por el usuario: Refiere que estaba viendo en la calle

3. EXAMEN MENTAL

Porte y actitud: El comportamiento del NNA es Bueno su forma de vestir es Normal tiene ropa rasgada y en buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son Reacios su tono de voz es bajo, la actitud que tiene frente a la entrevista es pasivo

Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condición normal

Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración SI
Observación: Aparente condición normal

Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condición normal

Memoria: Presenta alteracion en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condición normal

Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo mopal acorde su edad NO
Observación: Sale de impulso y desafío de su parecer. Un poco agresivo

Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 15 min para poder dormir / Refiere que presenta somnabulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Conserva normal.

4. Historia Personal, familiar y/o datos relevantes

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Mama	Yolanda	36	Madre	Expresa que el se escapa del
Hermana	Maria	11	Bruno	hogar, pero la ultima vez
				la calle y quieren drogas
				en el proceso. Porque la familia
				no lo quiere recibir

Descripción familiar: Refiere que diariamente trata con la mama pero ella no lo recibe por lo problematico
Descripción personal: Refiere que estuvo agresivo frente por la situacion e impulsivo. Pero dispuesto a trabajar

Cecodevi	VALORACION INICIAL AREA DE PSICOLOGIA	CODIGO 02 VERSION 01 FECHA: 23-08-2024 PAGINA 2 DE 2

Breve referencia a su familia: Refiere que le gusta estar y saber en casa con la madrina pero siempre tiene que ayudar a
Proyecto de vida: Refiere que le gustaría ser bombero
o DJ de alturas electrónicas

3. ANTECEDENTES

Refiere que SI ha estado en procesos de protección. Cual: Cuando tuvo problemas
Refiere que NO presenta conductas de calle o delictivas Cual: Robo en la casa
Refiere que SI presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo SI Frecuencia Diario / Alcohol SI Frecuencia Diario
Marihuana SI Frecuencia Diario / Perica NO Frecuencia NA / ICE SI
Frecuencia Diario / LSD NO Frecuencia NA / Pepas NO Frecuencia NA
Popper NO Frecuencia NA / Basuco NO Frecuencia NA
Observaciones: Problemas con el consumo de SPA
Refiere NO antecedentes médicos. Observación: Dice que no
Refiere NO antecedentes psicológicos o psiquiátricos.
Observacion: Dice que no
Refiere NO haber sido víctima de abuso sexual.
Observación: Dice que no

4. VALORACIÓN POR ÁREAS

Area Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI **Observación:** Aparente conducta normal

Area Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos SI / Se percibe a sí mismo como una persona Triste / Refiere que NO se siente querida o, segura en su comprensión de / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otras frente a las normas comunes / Refiere SI respeta a las figuras de autoridad, SI su vínculo afectivo más significativo es su Mamá **Observación:** Problemas familiares y Emocional

Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI **Observación:** Normal

Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc. NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

5. HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA Y OBSERVACIONES

- Problemas con el consumo de sustancias psicoactivas
- Problemas comportamentales por no acatar normas
- Problemas emocionales con respecto ya que en la niñez quería

6. FIRMA

JEFERSON QUIROZ
PSICOLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL:

VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA

CODIGO 02
VERSION 01
FECHA: 23-06-2024
PAGINA 1 DE 2

DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso: 23/09/2025 Fecha entrevista: 23/09/2025

Nombre Completo del NNA:
Emanuel Ocampo Moreno

Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
24/02/2008	17	X	
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1025660598		Colombiano

Identidad de género: Heterosexual Grupo étnico (Si aplica): N/A

MOTIVO DE INGRESO

Referido por la autoridad competente: Ingresa por contrato de calle y proceso abad.
Referido por el usuario: Refiere que le dio un ataque de epilepsia

EXAMEN MENTAL

Porte y actitud: El comportamiento del NNA es Bueno, su forma de vestir es Normal, NO tiene ropa rasgada y en Buen condiciones, sus expresiones corporales y faciales son tranquilo, su tono de voz es Baja, la actitud que tiene frente a la entrevista es positivo
Atención: Presenta esfuerzo al responder las preguntas NO / Presenta problemas en la focalización NO / Presenta problemas de atención a corto, medio y largo plazo NO
Observación: Aparente condicion normal
Conciencia: Presenta letargia NO / Presenta obnubilación NO / Presenta estupor NO
Observación: Aparente condicion normal
Orientación: se encuentra orientado en tiempo, espacio y persona durante la valoración Si
Observación: Aparente condicion normal
Sensopercepción: Presenta alguna alteración en los órganos de los sentidos NO / Tiene presencia de actividad alucinatoria NO
Observación: Aparente condicion normal
Memoria: Presenta alteración en la memoria de corto plazo como la de largo plazo NO
Observación: Aparente condicion normal
Juicio: Muestra un juicio adecuado con respecto al desarrollo moral acorde su edad NO
Observación: Dele los impulsivo, un poco agresivo. y Rebelde a veces
Sueño: Refiere que presenta un ritual al dormir NO / Expresa que se demora entre 10 min para poder dormir / Refiere que presenta sonambulismo NO / Refiere que tiene interrupciones del sueño NO / Refiere que presenta parálisis del sueño NO / Refiere que presenta dificultad para despertarse temprano NO
Observación: Sueño normal

Historia Personal, familiar y Red de apoyo

Familiar:	Nombre:	Edad:	Relación:	Observación:
Amigo	Jaime	25	Buena	Refiere que actualmente vive con un amigo en Hogar nuevo y que no sabe con la mamá o familia hace dos años. Cuando estaba internado si le escribia.

Descripción familiar: Refiere que no vive con la familia hace mas de dos años y no quiere saber de ellos.
Descripción personal: Refiere que es una persona que se estresa mucho y es aprensiva pero dice ser Buen amigo.

VALORACION INICIAL ÁREA DE PSICOLOGIA

CODIGO 02
VERSION 01
FECHA: 23-06-2024
PAGINA 2 DE 2

Deseo referente a su familia: Refiere que no desea volver con su familia. Le desea lo mejor en la vida, anhela le gradezca ser padre y trabajar en ello.
Proyecto de vida: Refiere que quiere ser padre

ANTECEDENTES

Refiere que SI ha estado en procesos de protección. Cual: Internado y Hogar
Refiere que SI presenta conductas de calle o delictivas Cual: Robo y Hurto
Refiere que SI presenta experiencias en el consumo de sustancia Psicoactivas
Sustancias: Cigarrillo ____ Frecuencia ____ / Alcohol ____ Frecuencia ____
Marihuana ____ Frecuencia ____ / Perico ____ Frecuencia ____ / 2CB ____ Frecuencia ____ / LSD ____ Frecuencia ____ / Pepas ____ Frecuencia ____
Pegante ____ Frecuencia ____ / Bazuco ____ Frecuencia ____
Observaciones: Problemas con el entorno de trabajo y Pandillas
Refiere SI antecedentes médicos. Observación: Refiere antecedentes de psoriasis
Refiere SI antecedentes psicológicos o psiquiátricos.
Observación: Presenta Dx de Bpn.
Refiere NO haber sido víctima de abuso sexual.
Observación: Refiere que no.

VALORACIÓN POR ÁREAS

Área Cognitiva / adaptativa: Es capaz de tomar conciencia de sí mismo y de su entorno SI / Es capaz de identificar la realidad que se le presenta SI / Es capaz de explorar, comparar, elegir, preguntar y clasificar SI / Observación: Apuente carácter normal
Área Emocional - Afectiva: Es capaz de reconocer y expresar sus emociones y sentimientos NO / Se percibe así mismo como una persona Independiente / Refiere que NO se siente querida o, segura o y comprendida o / Refiere que SI es capaz de relacionarse con otros frente a las normas comunes / Refiere SI respeta a las figuras de autoridad / Y su vínculo afectivo más significante es su Hermano / Observación: Problemas familiares y Emocionales
Área Sensorio-motriz: Es capaz de moverse y desplazarse. Su motricidad fina y gruesa se encuentra con normalidad SI / Observación: Normal
Área del Lenguaje: Presenta adecuadas maneras de comunicación verbal y no verbal SI / Muestra dificultades con la producción articular, sonidos guturales, risa, murmullo, etc NO / Presenta dificultades o alteraciones respecto a su etapa evolutiva NO /
Observación: Lenguaje normal

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA Y OBSERVACIONES

- Presenta ideas, Bajas autoestima e inseguridad
- Problemas de comportamiento agresividad.
- Idea de muerte Suicida.
- Dx de B.P.N. predominante
- Bajo control de impulsos y bajo tolerancia a la frustración

Jeferson Quiroz

JEFERSON QUIROZ BUITRAGO
PSICÓLOGO CORSEBIEN
TARJETA PROFESIONAL: 144301

ANEXO 4:

Cruz Roja	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

1. DATOS DEL USUARIO

Fecha de ingreso:	04/09/2025	Fecha entrevista:	05/09/2025
Nombre Completo del NNA:	Juan Esteban Ochoa Cordoba		
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento
13/07/2009	16,7	X	
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:
X	1039091823		Colombiano
Identidad de género:	Grupo étnico (Si aplica):		No aplica
Autoridad administrativa:	Comisaria 2 Girardota		
Nombre autoridad administrativa:	Gabriela Guzman		

2. ANTECEDENTES PERSONALES

Enfermedades:	No refiere
Alergias:	No presenta
Medicamentos:	No consume
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconoce
Método anticonceptivo:	No aplica — FUM: No aplica
Observaciones:	Sin Observaciones

3. CUESTIONARIO FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

3. DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Fecha:	05/09/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	61	*Talla-longitud /Edad:*	-0,72
Talla/longitud (cm):	169	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	21,4	*IMC Edad:*	0,16

Diagnóstico Nutricional: Talla adecuada para la edad y Peso adecuado

Patrón de referencia utilizado

- *Fenton*
- *Síndrome de Down*
- *Parálisis Cerebral*
- *Acondroplasia*
- ✗ *Patrones OMS adaptados para Colombia*
- *IMC Adultos*

4. CONCEPTO NUTRICIONAL

Juan Esteban es un adolescente de 16 años de edad, que ingresa con diagnostico nutricional de talla adecuado y peso adecuado, en anamnesis alimentaria refiere tener buen apetito, consumo de todo lo ofrecido, no hay alteraciones en masticación o deglución, buen tránsito intestinal y patrón del sueño

6. PLAN ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL

Se propone plan de alimentación normocalorica, normoproteica de consistencia normal, fraccionada en 5 comidas al día

7. FIRMA

Silvia J. Echeverri
Nutricionista y Dietista U de A
Reg. 3-0173-12

LOISA ECHEVERRI

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

	VALORACION INICIAL NUTRICION	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Fecha de ingreso:	23/09/2025	Fecha entrevista:	24/09/2025	
Nombre Completo del NNA: Emanuel Ogando Montoya				
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:	Lugar de nacimiento	
24/02/2008	17,6	X		
Tipo de documento de identidad	Número de documento:		Nacionalidad:	
X	1025660598		Colombiano	
Identidad de género:		Grupo étnico (Si aplica):	No aplica	
Autoridad administrativa:		Comisaria 2da Girardota		
Nombre autoridad administrativa:		Gabriela Guzmán.		

Enfermedades:	Epilepsia y retraso mental leve
Alergias:	No refiere
Medicamentos:	Acido valproico
Hábitos alimentarios:	aparentemente adecuados
Suplementos:	No consume.
Intolerancias:	No presenta
Antecedentes familiares de enfermedades relacionadas con la nutrición:	Se desconocen
Método anticonceptivo:	No aplica / FUM: No aplica
Observaciones:	Sin observaciones

GRUPO DE ALIMENTO	NO CONSUME	OCASIONAL	FRECUENCIA DE CONSUMO			
			DIARIO	SEMANAL	QUINCENAL	MENSUAL
Cereales, raíces, tubérculos y plátanos			✓			
Frutas, Verduras y Hortalizas frescas			✓			
Carnes, Huevos y leguminosas secas			✓			
Lácteos y Derivados			✓			
Grasas			✓			
Dulces y postres			✓			

	VALORACION INICIAL NUTRICIÓN	CODIGO 03 VERSION 01 FECHA 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Fecha:	24/09/2025	*Peso/ Talla-longitud:*	—
Peso (kg):	49,4	*Talla-longitud /Edad:*	-1,66
Talla/longitud (cm):	163,3	*Peso/Edad:*	—
IMC (Kg/m2):	18,5	*IMC/Edad:*	-1,26

Diagnóstico Nutricional: Riesgo de baja talla para la edad y riesgo de bajo peso

Patrón de referencia utilizado:

- *Fenton*
- *Síndrome de Down*
- *Parálisis Cerebral*
- *Acondroplasia*
- X *Patrones OMS adaptados para Colombia*
- *IMC Adultos*

Encontramos a un adolescente de 17 años de edad, con diagnostico nutricional de riesgo de bajo peso y riesgo de baja talla, en anamnesis alimentaria refiere buen apetito, consumo de la mayoría de grupos de alimentos, aunque manifiesta poco agrado por las carnes rojas, no presenta alteraciones en el proceso de masticación y deglución, buen transito intestinal y conciliación del sueño

Se propone plan de alimentación hipercalorica, hiperproteica, fraccionada en 6 comidas al dia, con inclusión de batido hipercalorico para recuperación nutricional

Luisa F. Echeverry
Nutricionista y ...
LUISA ECHEVERRY
Reg. ...

Firma profesional:
Nombre completo:
Registro tarjeta profesional:

ANEXO 5:

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad: Juegos cooperativos y lógica bíblica — Fecha: 08/09/2025
Facilitador: Jeferson Oliver Ortega — Cargo: Pedagogía

OBJETIVO

- Brindar un espacio de juego para resolver dificultades por medio de la lógica y la observación. Desde lo grupal por medio de grupos.

METODOLOGÍA

- Se utiliza el juego como metodología de aprendizaje
- Competencia y trabajo en equipo
- Resolución de problemas a través de la lógica y observación

DESCRIPCIÓN

- Se da grupal saludo a cada niño, niña y adolescente.
- Se habla frente a la importancia de la lógica y la observación en la resolución de las problemáticas que pueden vivir.
- Se dan las indicaciones para comentar la competencia del juego y se escogen 6 líderes para escoger los grupos
- Se comienza el juego con las normas y comportamientos
- Se hace reflexión sobre la importancia de aprender a resolver dificultades con la lógica. Y a ser mejores estudiantes

OBSERVACIONES

- Todos lograron participar de forma tranquila y ordenada.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jose Octavio Ochoa Cordon	16	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	STOP valor Solidaridad - Girardota	Fecha	10 09 2025
Facilitador	Paula Andrea Molina Osorio	Cargo	Trabajadora Social

OBJETIVO

Fortalecer el valor de la solidaridad y el trabajo en equipo en los NNA del centro de Emergencias Semillas de Bienestar.

METODOLOGÍA

Conformación de equipos
Distribución de material
Explicación del reglamento del juego.

DESCRIPCIÓN

Se realiza el Saludo de bienvenida, se pide a los participantes que conformen equipos y a cada equipo se entrega una hoja y un lapiz en la hoja hay descritas unas categorias para llevar a cabo el juego Stop (Letra, nombre, apellido, ciudad, color, animal, Fruta, cancion, cosa) el total dependerá de la cantidad de respuestas que aporten.

Al Final se formó la palabra solidaridad y en un ejercicio reflexivo se preguntó a los NNA en que momento del juego se vivió la solidaridad, reconociendo que este valor va muy de la mano con el trabajo en equipo, el respeto y la amistad.

OBSERVACIONES

Grupo participativo.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jose Esteban ocampo	16	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad	Enfermedades de transmisión sexual	Fecha	25 09 2025
Facilitador	Rosa E Piedrahita U	Cargo	Aux enfermería

OBJETIVO

Educar a los NNA sobre las enfermedades de transmisión sexual para que prevengan contagios y tomen decisiones responsables

METODOLOGÍA

- Video Motivador
- Charla de ETS
- Exposición de NNA con diferentes infecciones de transmisión sexual
- Dudas, preguntas, inquietudes

DESCRIPCIÓN

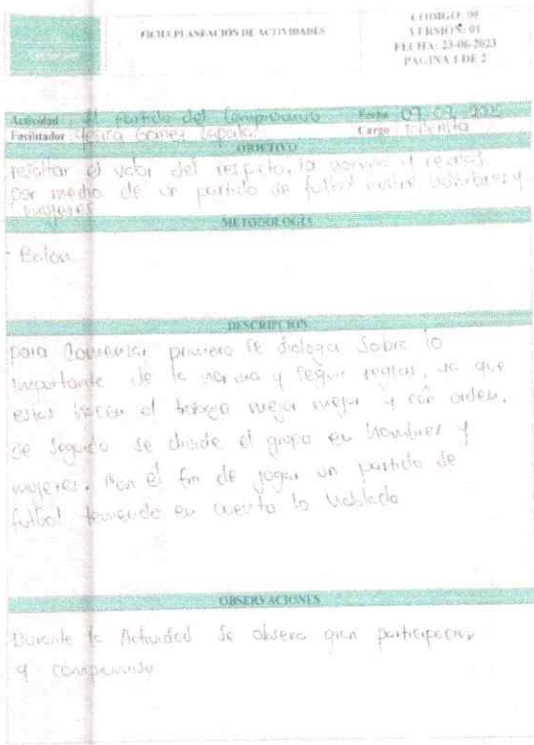
- Se realiza actividad en sala lúdica donde se expone video motivador de ETS
- Explicación sobre enfermedades de transmisión sexual tipos, causas y consecuencias
- Exposición de los NNA (E)
- Preguntas dudas inquietudes

OBSERVACIONES

Actividad realizada con buena disponibilidad de los NNA sin presentar novedades

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Emanuel Quinto Montoya	17	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			



FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 1 DE 2

Actividad: El respeto del compañero Fecha: 07-07-2023
Facilitador: Yeiny Yanet Lopez Cargo: Tecnico

OBJETIVO

resaltar el valor del respeto, la convivencia pacifica por medio de un partido de futbol entre hombres y mujeres

METODOLOGIA

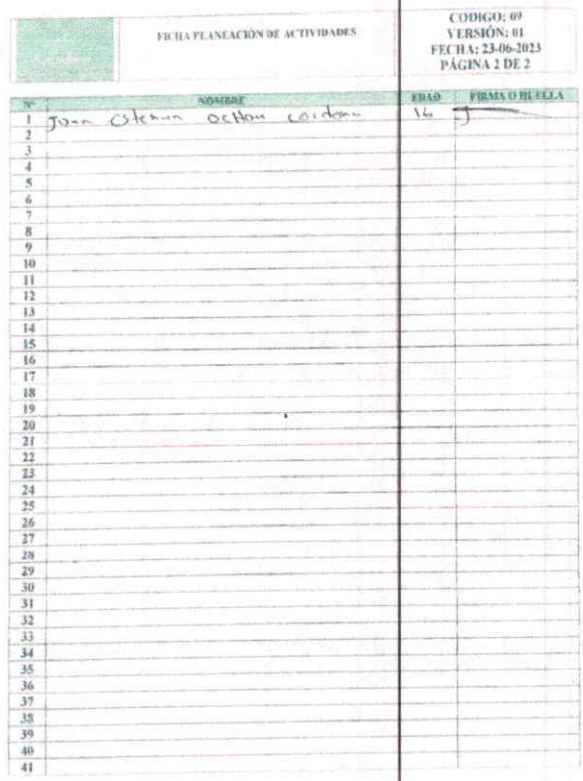
- Retos

DESCRIPCION

para comenzar primero se dialoga sobre lo importante de la norma y seguir reglas, de que estas hacen el trabajo mejor mejor y con orden. de seguido se divide el grupo en hombres y mujeres. Con el fin de jugar un partido de futbol teniendo en cuenta lo trabajado

OBSERVACIONES

Durante la Actividad se observo gran participacion y compromiso



FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Juan Esteban Ochoa Cardona	16	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PAGINA 1 DE 2

Actividad: Taller sobre el Amor, Sexualidad Fecha: 08-09-2023
Facilitador: Yesica Tatiana Higuita Cargo: Talentos

OBJETIVO

Trabajar el valor del Amor por los demas y el valor propio por medio del tejido

METODOLOGÍA

- Lana
- Tijeras
- piedras

DESCRIPCIÓN

para comenzar se les presentu a los participantes un cuento por medio de un video que habla sobre el amor, luego se realiza un conversatorio sobre el significado del Amor para cada uno y como lo representan.
de seguido se les entrega materiales como lana, piedras y se da inicio a tejer una manilla la cual representara el amor.

OBSERVACIONES

Se observa atento y participe con gusto de la Actividad

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Juan Esteban Ochoa Cadavid	16	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad: Ejercicio de cuerpo artes (pinta y cuida) Fecha: 11 - Sep - 2024

Facilitador: Angela María Cardona Londoño Cargo: Tecnóloga

OBJETIVO

Tener contacto con aspectos artísticos desde el cuerpo en pandemia

METODOLOGÍA

1. Saludo y bienvenida
2. Instrucciones de la actividad
   - Elaboración de cartel
   - Construcción de historias
   - Socialización y cierre

DESCRIPCIÓN

La actividad se conoce en el cuerdo y después de saludar y presentar a los participantes nuevos, a dio paso a la instrucción de la primera actividad realizarían un cartel donde consignarían diferentes formas del cuerpo el cual podrían escoger palabras, expresiones, gestos, sonidos. A continuación se dividieron en grupos y se distribuyeron diferentes temáticas para la realización de un ejercicio de carácter creativo. Cada grupo elaboro - Una cuerda de cuerpo, con diferentes formas de cuerpo siguiendo y con historias de cuerpo creativas después de la elaboración se socializaron las historias y se hizo la evaluación de la actividad

OBSERVACIONES

La actividad se desarrollo sin novedad se hizo que existe en la disposición de los participantes ya que son diversos de escenarios largos

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Juan Esteban Ocampo Londoño	16	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

Actividad: Encuentro de los buenos días — Fecha: 05 09 2025

Facilitador: Yeiner Medina Rojo Pedagogía — Cargo: Formador - Interventor

OBJETIVO

Conocer el estado de ánimo de los menores, solucionar situaciones problemas, dar indicaciones del día, Presentar el personaje

METODOLOGIA

- Saludar los menores y rotarlos con su estado de ánimo
- Tener en cuenta situaciones a involucrar
- Presentar el personaje
- Explicación de actividades a desarrollar
- Cierre con refrigerio

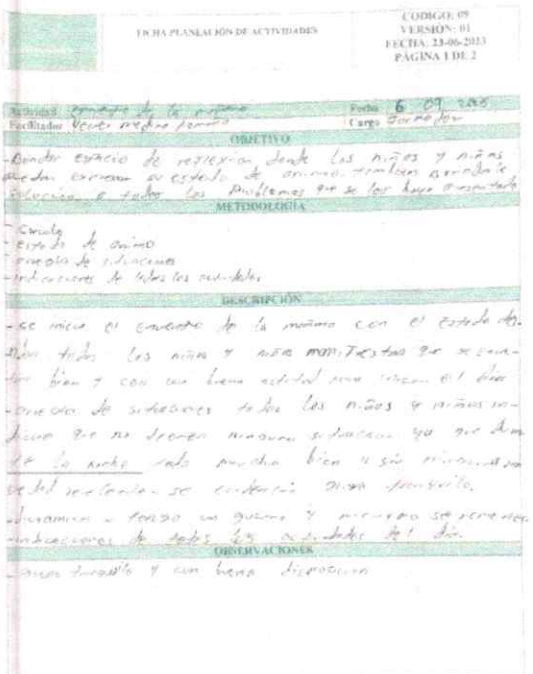
DESCRIPCIÓN

- Ubicación en circulo
- Buenos días
- Estado de ánimo
- Situaciones Problema
- Soluciones e intervenciones
- Indicaciones generales
- Refrigerio
- Actividad "cuida, cuentazo"

OBSERVACIONES

Todos participan activamente se solucionan situaciones, ya que el menor Alejandro expresa tuvo agresión física contra el menor Maximiliano. Cabe por lo que quedar en tiempo fuera se finaliza con actividad de baile y cuento

No.	NOMBRE	EDAD	OBSERVACIONES
1	Samuel Echeverry Ramos	11	Ausente
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			



FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 1 DE 2

Actividad: Jornadas de la mañana Fecha: 6-09-23
Facilitador: Victor Mateo Lemos Cargo: Tutor

OBJETIVO

-Brindar espacio de reflexión donde los niños y niñas puedan expresar su estado de animo, sintiendo acogida e inclusión a todas las problemas que se les haya presentado

METODOLOGÍA

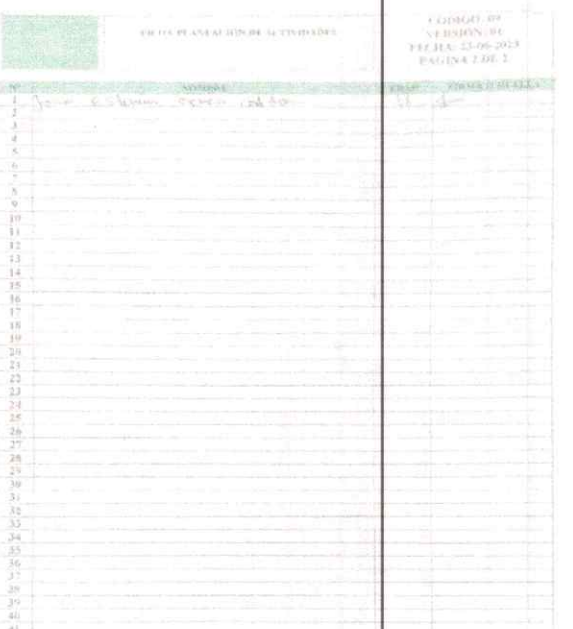
- Saludo
- Estado de animo
- Oración de la mañana
- Indicaciones de todas las actividades

DESCRIPCIÓN

-se inicia el encuentro de la mañana con el estado de ánimo todos los niños y niñas manifestaron que se encontraban bien y con una buena actitud para iniciar el día
-Durante de actividades todos los niños y niñas manifestaron que no tuvieron ninguna situación que les impidiera la ruta todo pudo bien y sin novedad
al terminar se entregaron onces pertinente.
-durante el tiempo en aula y recreo se presentaron algunas situaciones de todos los estudiantes del día.

OBSERVACIONES

-Jornada tranquila y con buena disposición



FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 1 DE 2

Nº	NOMBRE	FIRMA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 1 DE 2

Actividad: Encuentro de la mañana — Fecha: 07 MAY 2025
Facilitador: Kely Jhoana Zambrano — Grupo: Transición

OBJETIVO

Reconocer que importancia tienen los valores en la vida del ser humano para una sana convivencia

METODOLOGÍA

Saludo, círculo
Expresión de sentimientos
Situaciones
Reconozco mis valores y antivalores
Tingo de los valores

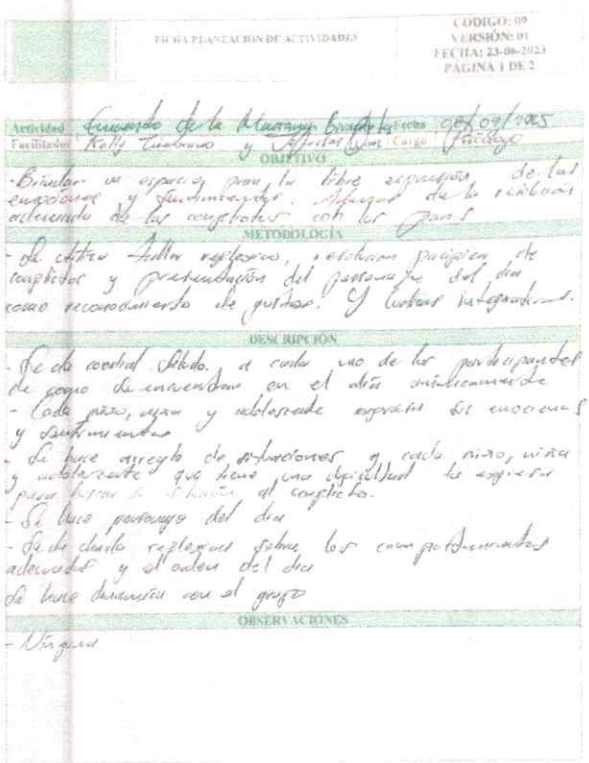
DESCRIPCIÓN

Iniciamos el encuentro de la mañana con el saludo diario, las indicaciones para la jornada expresión de sentimientos, grupo tranquilo y animado para el diario vivir, en las situaciones no se presento nada relevante, continuamos con la dinámica reconozco mis valores y antivalores finalizamos con la dinámica tingo de los valores, al que le corresponda debe decir el valor del compañero que sale al azar

OBSERVACIONES

Grupo tranquilo





FICHA PLANEACION DE ACTIVIDADES

CODIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 1 DE 2

Actividad: Encuentro de la Mujer y [illegible] Fecha: 08/09/2025
Facilitador: Kelly Tabares y Asistar Cargo: Psicólogo

OBJETIVO

-Brindar un espacio para la libre expresión de las emociones y sentimientos. Abrigado de la reflexión alrededor de las conductas con los pares

METODOLOGÍA

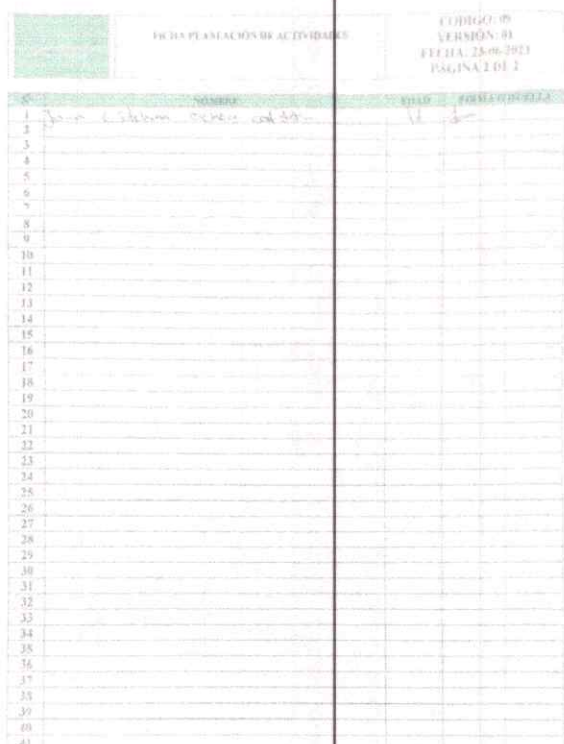
- de entre todas reflexiones, reflexiones propias de conductas y presentaciones del protocolo del día como recordamos de gustos. Y tuvimos integración.

DESCRIPCIÓN

- Se da recital Sábado, a cada uno de los participantes de grupo de encuentros en el día individualmente
- Cada paso, uno y adolescente expresa sus emociones y sentimientos
- Se hace arreglo de actividades y cada niño, niña y adolescente que tiene una dificultad se expresa para hacer la [illegible] al completo.
- Se hace protocolo del día
- Se da cierre reflexión sobre los comportamientos adecuados y finales del día
- Se hace despedida con el grupo

OBSERVACIONES

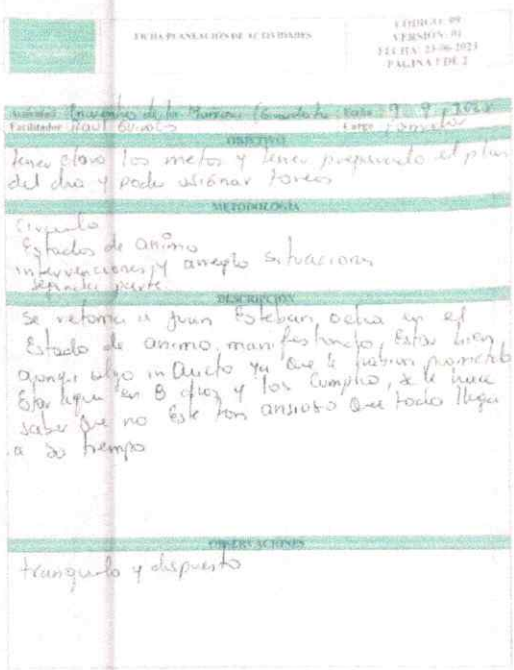
- Ninguna



FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 2 DE 2

#	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	[illegible]	11	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			



FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 1 DE 2

Nombre: Encuentro de la Mujeres Comunitario Fecha: 9-9-2024
Facilitador: Raul Bustos Cargo: Promotor

OBJETIVO

Hacer cierre los meses y tener preparado el plan del dia y poder asignar tareas

METODOLOGÍA

Encuentro
Estados de animo
intervenciones y aneglo situaciones
Separador puerta

DESCRIPCIÓN

se retoma a Juan Esteban ocha en el Estado de animo manifiesto, Estar bien apoyar algo inacto ya que a futuro pagaria Estar lejos en 8 dias y los cumplio, se le hace saber que no Este tan ansioso que todo llega a su tiempo

OBSERVACIONES

tranquilo y dispuesto



FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA (NO FIRMA)
1	Juan Esteban Ocha Cardona	16	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad: Encuentro de la Mañana (Girardota) Fecha: 10 - 9 - 2025
Facilitador: Laul Giraldo Cargo: Formador

OBJETIVO

Organizar la actividad para el día basado en los valores, para desarrollar habilidades en el diario vivir.

METODOLOGÍA

Saludo
estado de animo
interrogantes, Programación de actividad del día
segunda parte

DESCRIPCIÓN

Juan david expresar estar alistado ya que le habian prometido solo 8 dias y hasta hoy no lo hicieron. se le hace saber que debe centrarse en las actividades ya que es muy optimo para resultados y asi el tiempo le pasa rapido

OBSERVACIONES

- bien y dispuesto

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	GRADO ESCOLAR
1	Juan Esteban Ospina Londoño	10	4°
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PAGINA 1 DE 2

Actividad: Encuentro de los buenos días — Fecha: 31-01-2025

Facilitador: Mainer Medina — Cargo: Formador

OBJETIVO

Dar los buenos días, brindar espacio de escucha, identificar situaciones, refle... vivir, conocer cronograma del día, conocer personaje del día

METODOLOGÍA

- Ubicación estratégica
- Escucha activa y de opiniones
- Avisos importantes
- Reflexión y cierre de actividad lúdica

DESCRIPCIÓN

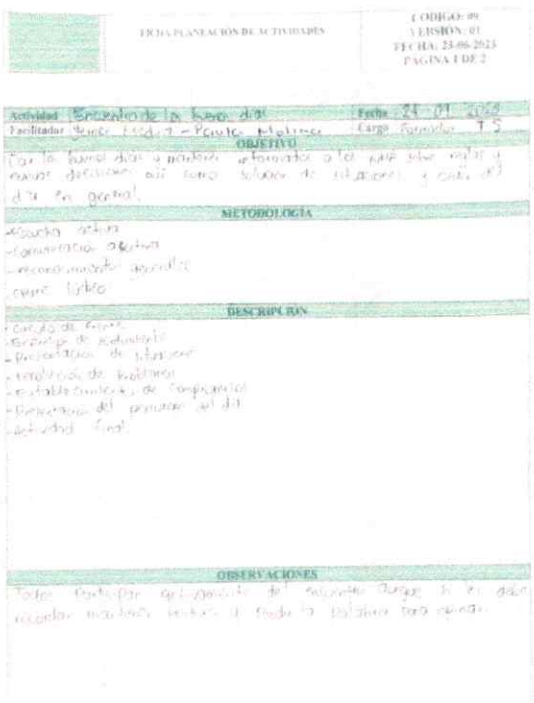
- Se ubica a todos en circulo
- Se dan los buenos días
- Se escuchan estados de ánimo y situaciones
- se socializan actividades fomento en cuenta la celebración Programadas de "Amar y Amistad"
- Se establecen compromisos grupales
- Se presenta "Maravilano" "Jaguar" como personaje del día
- Se realiza actividad de cierre "Agua de limón"

OBSERVACIONES

Todos participan usando el respeto y la escucha activa se nota compromiso y aceptación de los menores.

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CODIGO: 09 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PAGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jesus Esteban Perez Cañas	12 años	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			



FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 1 DE 2

Actividad: Encuentro de la hora del [illegible] Fecha: 24 [illegible] 2024

Facilitador: Jenni Lizeth - Paula Molina Cargo formador: T.S

OBJETIVO

[illegible]

METODOLOGÍA

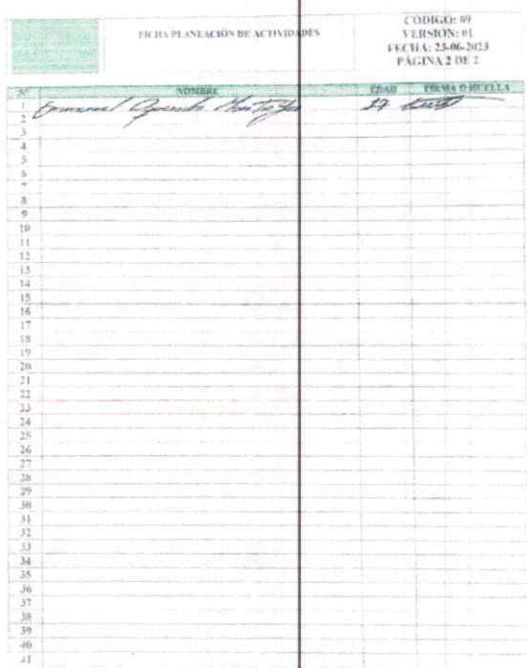
[illegible]

DESCRIPCIÓN

[illegible]

OBSERVACIONES

[illegible]



FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Emanuel Agudelo Restrepo	19	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 1 DE 2

Actividad: Encuentro de la mañanas — Fecha: 25.09.2025
Facilitador: Yuri Tabares - Kely Zapata — Lugar: Patio 91 [illegible]

OBJETIVO

Fortalecer la libre expresión, el diálogo y la interacción mediante encuentros colectivos

METODOLOGÍA

Expresión de sentimientos
Selección de situaciones
personaje del día
Dinámica de cohesión.

DESCRIPCIÓN

se inicia con la expresión de sentimientos, para disponerse a las actividades del día

Se presentan situaciones e intervenimientos entre compañeros, mediante el diálogo.

Se presenta personaje del día ante los compañeros

Se realiza dinamica de cierre para culminar el encuentro

OBSERVACIONES

Ninguno

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Emmanuel Agudelo Montoya	19	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 1 DE 2

Actividad: El valor de la lealtad Fecha: 05 09 2025
Facilitador: Yenifer Medina Cargo: formador(a)

OBJETIVO

Dar a conocer el significado y el valor de la lealtad para nuestra vida diaria

METODOLOGÍA

- Audio cuento: La prueba de la verdadera lealtad
- Explicación sobre el valor de la lealtad
- Expresión escrita sobre la lealtad

DESCRIPCIÓN

- se inicia adicionando conocimientos previos sobre este valor
- se entrega a c/u de los asistentes una hoja para que escriban situaciones en las que han sido leales y lo socialicen.
- se da paso a la escucha del cuento "la prueba de la verdadera lealtad"
- se reparten roles para la dramatización de este cuento

OBSERVACIONES

Grupo dispuesto

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jose Esteban Perez Cortes	16	Jep
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: 99 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 1 DE 2

Actividad: Valores de tu entorno Grupo: 07-09 Fecha: 07/08/2024

Facilitador: Kely Jhoana Zambrano Cargo: Formadora

OBJETIVO

Reconocer uno a uno los valores de mi entorno y encaminarlos a partir de la creación de un cuento.

METODOLOGÍA

Socialización valores de mi entorno
Elaboración sopa de letras.
Creación cuento
Socialización.

DESCRIPCIÓN

Iniciamos un conversatorio sobre los valores de mi entorno con el fin de analizar si se esta trabajando en la corporación o nos hace falta tenerlo en el diario vivir, luego inician con la solución de la sopa de letras, a medida que van terminando, pasan a realizar la creación del cuento con todos los valores, para finalizar con la socialización, en grupo uno a uno va a compartir la creación de su cuento.

OBSERVACIONES

Grupo dispuesto

	FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES	CÓDIGO: 99 VERSIÓN: 01 FECHA: 23-06-2023 PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Juan Esteban Perez Cano	16	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO: 09
VERSION: 01
FECHA: 23-06-2023
PAGINA 1 DE 2

Actividad: Ruleta de los valores Comuna Fecha 05-09-2024
Facilitador: Kely Jhoana Tamayo Cargo: Formadora

OBJETIVO

Fortalecer en los NNA la importancia de los valores para formar una Sociedad mas Sana y solidaria.

METODOLOGÍA

Juego ruleta
Normas del juego
Socialización

DESCRIPCIÓN

El grupo reunido en el salon, escuchan atentamente las indicaciones y normas para el juego, en el centro de la ruleta hay va apareciendo la pregunta clave según el valor que salga al girar la ruleta, uno a uno va girando y va respondiendo, cuando el NNA no sabe o no responde tiene la posibilidad de pedirle ayuda a un Compañero.

OBSERVACIONES

Grupo participativo

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO: 09
VERSION: 01
FECHA: 23-06-2023
PAGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Jhon Cabrera Sierra	12	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 1 DE 2

Actividad: Celebración amor y amistad — Fecha: 11-09-2025
Facilitador: Yeiner Hedino / Elisabeth Camilo — Cargo: Formador / Cuidador

OBJETIVO

Festejar vínculos afectivos enfocados en la amistad que crean los NNA entre ellos y con el personal comprendiendo el cariño, el respeto y la amistad.

METODOLOGÍA

Representaciones artísticas de bienvenida
Bingo de Valores
Compartir
Cierre con actividad.

DESCRIPCIÓN

-Ubicación en equipos de baile para bienvenida
-Ubicación de baile salsa de grupo entero
-Bingo de valores con creación de mural
-Video de concientización sobre evitar el suicidio
-Compartir tipo picnic con los NNA y el personal
-Actividad lúdico-Reflexiva de cierre

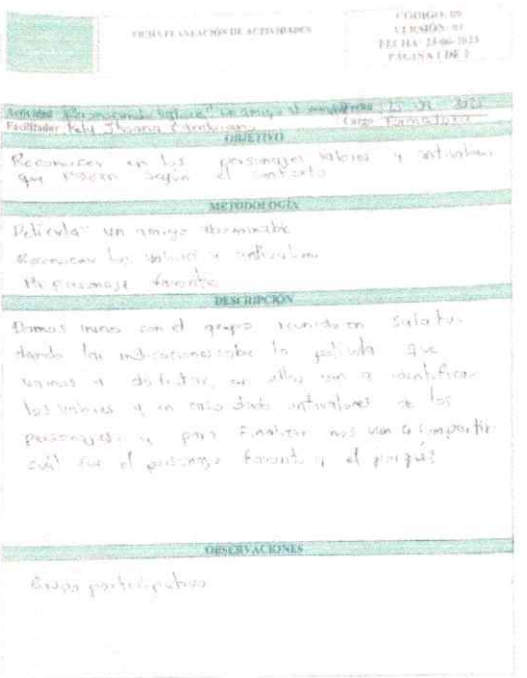
OBSERVACIONES

Todos participan de los espacios ensayados y primamente coordinados dando paso a un festejo exitoso y a compartir por el valor de la amistad.

FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 2 DE 2

N°	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Yeiner Esteban Cortes Ortiz	16	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			



FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 1 DE 2

Actividad: Reconociendo valores en mi amigo el cuentero 15 - 21 - 22
Facilitador: Paola Viviana Escobar Cano Cargo: Formadora

OBJETIVO

Reconocer en los personajes valores y actitudes que hacen falta según el contexto

METODOLOGÍA

Película: Un amigo inolvidable
Reconocer los valores y actitudes
Mi personaje favorito

DESCRIPCIÓN

Damos inicio con el grupo reunido en círculo dando las indicaciones sobre la película que vamos a disfrutar, en ella vamos a identificar los valores y en esta dan actitudes de los personajes y para finalizar nos van a compartir cuál fue el personaje favorito y el porqué

OBSERVACIONES

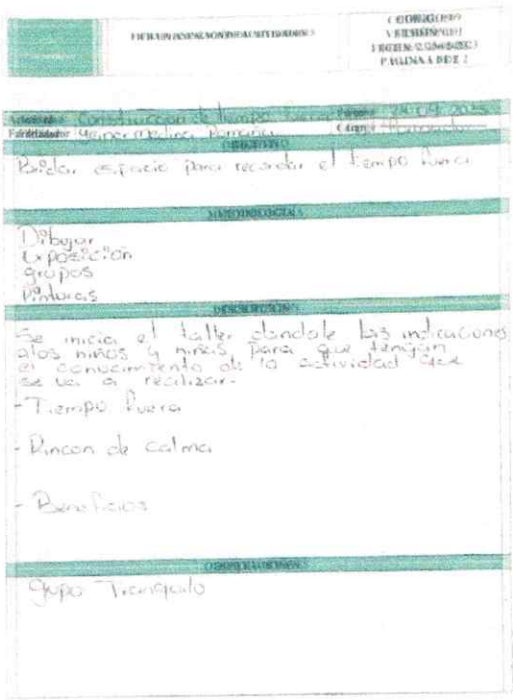
Grupo participativo



FICHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CÓDIGO: 09
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Emanuel Giraldo Montoya	19	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			



FECHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

OBJETIVO

Brindar espacio para recreación el tiempo libre

METODOLOGIA

Dibujar
Exposición
grupos
Pinturas

DESCRIPCIÓN

Se inicia el taller dando las indicaciones a los niños y niñas para que tengan el conocimiento de la actividad que se va a realizar.

- Tiempo libre
- Rincon de calma
- Beneficios

OBSERVACIONES

Apoyo Terapeuta



FECHA PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO: 89
VERSIÓN: 01
FECHA: 23-06-2023
PÁGINA 2 DE 2

Nº	NOMBRE	EDAD	FIRMA O HUELLA
1	Emanuel Ospina Restrepo	19	

ANEXO 6:

#	NOMBRE DEL NNA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	OBSERVACIÓN	AUTORIDAD COMPETENTE	TOTAL
1	JUAN ESTEBAN OCHOA	1039091823	2025-09-4	2025-09-13	EVASION	COMISARIA 2 DE GIRARDOTA/ GABRIELA MARIA GUZMAN	10
2	EMANUEL OQUENDO MONTOYA	1025660598	2025-09-23			COMISARIA 2 DE GIRARDOTA/ GABRIELA MARIA GUZMAN	8
3							0
4							0
5							0
6							0
TOTAL							18

ANEXO 7:





ANEXO 8:

ALCALDÍA DE
GIRARDOTA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
COMISARIA DE FAMILIA DE GIRARDOTA

Girardota, 23 de septiembre 2025

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
CORSEBIEN

Asunto: *Ingreso al NNA* ***EMMANUEL OQUENDO MONTOYA CON TI 1.0255.660.598***
Atento saludo,

Comedidamente le solicitamos ubicar a la NNA ***EMMANUEL OQUENDO MONTOYA CON TI 1.0255.660.598****, a CORSEBIEN*

Ya que el NNA fue vinculada a Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos, con medida Provisional de vinculación en CORSEBIEN.

Agradecemos toda la ayuda y colaboración que nos brinda.

Cordialmente,

GABRIELA MARIA GUZMAN VASQUEZ
Comisaria Segunda de Familia

girardota.gov.co
(604) 322 42 99
contactenos@girarota.gov.co

ALCALDÍA DE
GIRARDOTA
REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
COMISARIA DE FAMILIA DE GIRARDOTA

Girardota, 04 de septiembre 2025

CORPORACION SEMILLAS DE BIENESTAR
CORSEBIEN

Asunto: *Ingreso el NNA* ***JUAN ESTEBAN OCHO CORDONA CON TI 1.039.091.823***
Atento saludo,

Comedidamente le solicitamos ubicar a el NNA ***JUAN ESTEBAN OCHO CORDONA CON TI 1.039.091.823****, a CORSEBIEN*

Ya que el NNA fue vinculada a Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos, con medida Provisional de vinculación en CORSEBIEN
Agradecemos toda la ayuda y colaboración que nos brinda.
Cordialmente,

GABRIELA MARIA GUZMAN VASQUEZ
Comisaria de Familia

ANEXO 9:

ALCALDÍA DE
GIRARDOTA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
COMISARIA DE FAMILIA DE GIRARDOTA

BOLETA DE EGRESO

Girardota, 13 de septiembre de 2025

CORSEBIEN

ASUNTO: Boleta de egreso de JUAN ESTEBAN OCHOA CÓRDOBA, con tarjeta de identidad No. 1039091823

Cordial Saludo

Mediante el presente oficio me permito enviarle el nombre del adolescente que egresa

1. JUAN ESTEBAN OCHOA CÓRDOBA, con tarjeta de identidad No. 1039091823

Egreso motivado por *(salida irregular, evasión)*

Fecha de egreso: 13 sept 2025

Gabriela Guzmán Vasquez
Comisaria segunda de familia.

ANEXO 10:

	FICHA DE INGRESO CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR	CODIGO F-13 VERSION: 01 FECHA: 26-06-2023 DOCUMENTO 2 PÁGINAS

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha de ingreso:	4/Septiembre/2025	Hora de ingreso:	05 48 pm

Nombre Completo del NNA:

Juan Esteban Ochoa Cordoba

Fecha de Nacimiento:	Edad	Género	Lugar de nacimiento
13 01 2009	16	Masculino	Necoclí

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Nacionalidad:
x	1039 091823	Colombiano

Identidad de género		Grupo étnico (Si aplica)	

2. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombres de los Padres o Representantes Legales

Cuidador o representante legal	Parentesco	Teléfono
Solangi Paola Cordoba	Mamá	3024014829
Cuidador o representante legal	Parentesco	Teléfono

Dirección de residencia	Ciudad / Barrio
	Girardota.

3. SALUD

EPS o entidad de salud:	Régimen	IPS / Punto de atención

Alergias o Condiciones Médicas Relevantes: (Poner situaciones médicas, psiquiátricas, medicación u otros)

4. CONDICIONES FISICAS DE INGRESO

Ficha Única	FECHA DE INGRESO CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR	CODIGO F-13 VERSION: 01 FECHA: 26-06-2023 DOCUMENTO 2 PÁGINAS

5. SITUACIÓN LEGAL Y MOTIVO DE INGRESO

Motivo de ingreso:

Restablecimiento de derechos

Autoridad administrativa	Girardota
Nombre de la autoridad administrativa	Gabriela María Guzmán

6. EDUCACIÓN

Se encuentra estudiando		*Grado cursado*	*Nombre de la institución educativa*
	X		

7. FIRMAS

FIRMA DE LA PERSONA QUIEN RECIBE	*Cargo*
Elizabeth Giraldo	Formadora

FIRMA DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

Juan Esteban Ochoa Cardona

Nota: La información proporcionada será tratada con confidencialidad y utilizada exclusivamente para el bienestar del NNA. La firma indica la aceptación de las condiciones y autoriza el ingreso a la Corporación Semillas de Bienestar.

	FICHA DE INGRESO CORPORACIÓN SEMILLAS DE BIENESTAR	CODIGO F-13 VERSION: 01 FECHA: 26-06-2023 DOCUMENTO 2 PAGINAS

1. INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha de ingreso:	28/09/2025	Hora de ingreso:	4:10 Pm

Nombre Completo del NNA:

Emmanuel Oquendo Montoya

Fecha de Nacimiento:	Edad	Género	Lugar de nacimiento
24/01/2008	17	Masculino	Medellín, Ant

Tipo de documento de identidad		Número de documento de identidad	Nacionalidad:
	X	1025 660 548	Colombiano

Identidad de género	Heterosexual	Grupo étnico (Si aplica)	N/A

2. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombres de los Padres o Representantes Legales

Cuidador o representante legal	Parentesco	Teléfono
Cuidador o representante legal	**Parentesco**	**Teléfono**
Dirección de residencia		**Ciudad / Barrio**

3. SALUD

EPS o entidad de salud:	Régimen	IPS / Punto de atención
Savia Salud	Subsidiado	Copacabana

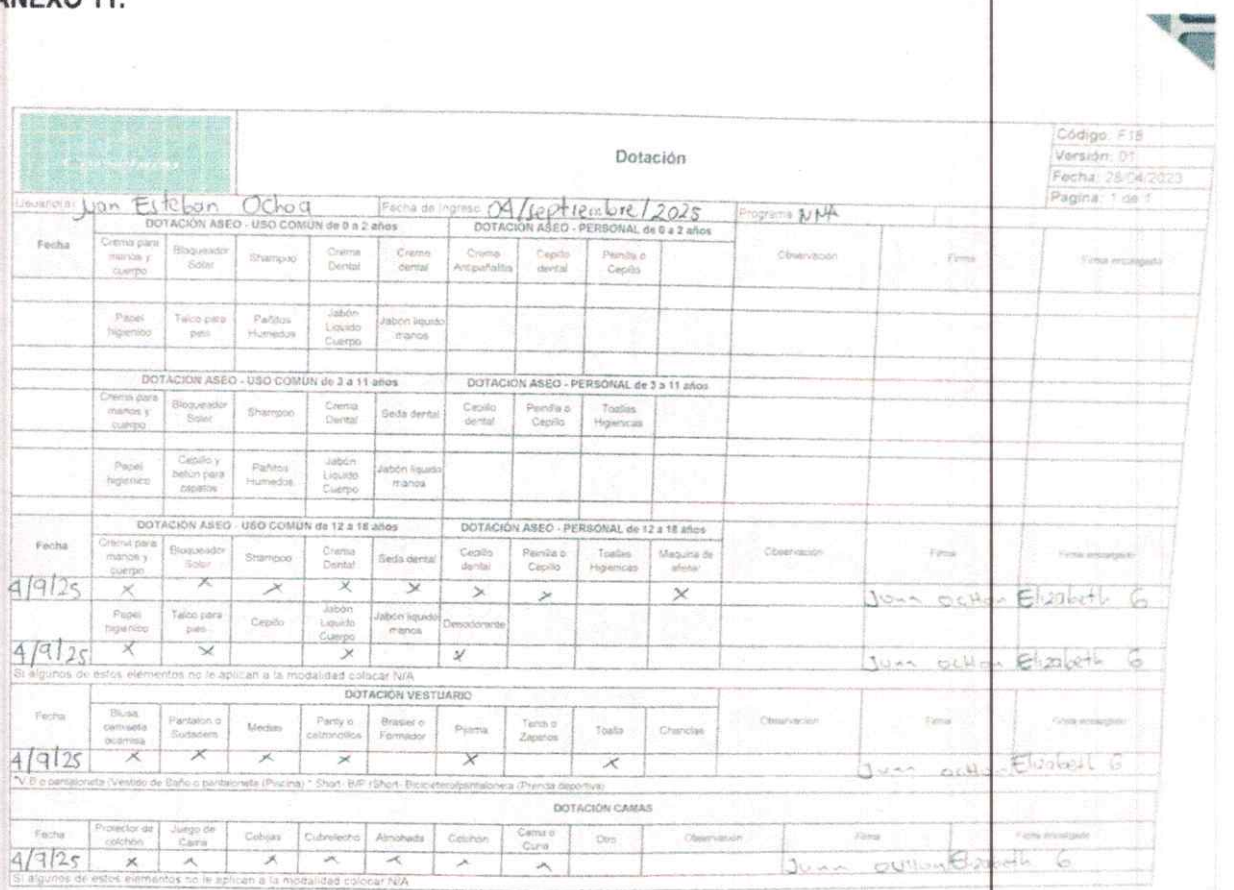
Alergias o Condiciones Médicas Relevantes: (Poner situaciones médicas, psiquiátricas, medicación u otros)

- Presenta ataques de epilepsia

4. CONDICIONES FÍSICAS DEL INGRESO

- Ingresa con utiles y cuadernos en la mano izquierda

ANEXO 11:



Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Página: 1 de 1

Usuario(a): Juan Esteban Ocha | Fecha de ingreso: 04/septiembre/2025 | Programa: NNA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higiénico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
	DOTACION ASEO - USO COMUN de 3 a 11 años					DOTACION ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higiénico	Cepillo y betún para zapatos	Pañitos Humedos	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos							
Fecha	DOTACION ASEO - USO COMUN de 12 a 18 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
4/9/25	X	X	X	X	X	X	X		X		Juan Esteban Elizabeth G	
	Papel higiénico	Talco para pies	Cepillo	Jabón Liquido Cuerpo	Jabón liquido manos	Desodorante						
4/9/25	X	X		X		X					Juan Esteban Elizabeth G	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACIÓN VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta o camisa	Pantalon o Sudadera	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
4/9/25	X	X	X	X		X		X			Juan Esteban Elizabeth G	

V.B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short: B/F (Short: Bicicletero/pantalonera (Prenda deportiva)

DOTACIÓN CAMAS											
Fecha	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchon	Cama o Cuna	Otro	Observación	Firma	Firma encargado
4/9/25	X	X	X	X	X	X	X			Juan Esteban Elizabeth G	

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**Código: A-CO-F-029**	Girardota con calidad
		Versión: 01	
		Fecha: 20-08-2024	

Dotación

Código: F18
Versión: 01
Fecha: 28/04/2023
Página: 1 de 1

Usuario(a): Fernanda Cepeda Hoyos Fecha de Ingreso: 23/09/2025 Programa: UCA

Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 0 a 2 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 0 a 2 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Crema dental	Crema Antipañalitis	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo				
	Papel higienico	Talco para pies	Pañitos Humedos	Jabon Liquido Cuerpo	Jabon liquido manos							
	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 3 a 11 años					DOTACIÓN ASEO - PERSONAL de 3 a 11 años						
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas				
	Papel higienico	Cepillo y betun para zapatos	Pañitos Humedos	Jabon Liquido Cuerpo	Jabon liquido manos							
Fecha	DOTACIÓN ASEO - USO COMÚN de 12 a 18 años					DOTACION ASEO - PERSONAL de 12 a 18 años				Observación	Firma	Firma encargado
	Crema para manos y cuerpo	Bloqueador Solar	Shampoo	Crema Dental	Seda dental	Cepillo dental	Peinilla o Cepillo	Toallas Higienicas	Maquina de afeitar			
23/09/25	1	1	1	1	1	1	1		1			
	Papel higienico	Talco para pies	Cepillo	Jabon Liquido Cuerpo	Jabon liquido manos	Desodorante						
23/09/25	1	1	1	1	1	1						

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

Fecha	DOTACION VESTUARIO									Observación	Firma	Firma encargado
	Blusa, camiseta camisa	Pantalón o Suitadero	Medias	Panty o calzoncillos	Brasier o Formador	Pijama	Tenis o Zapatos	Toalla	Chanclas			
23/09/25	1	1	1	1	1	1	1	1	1			

*V B o pantaloneta (Vestido de Baño o pantaloneta (Piscina) * Short: BP (Short: Bicicletero/pantaloneta (Prenda deportiva)

Fecha	DOTACIÓN CAMAS								Observación	Firma	Firma encargado
	Protector de colchón	Juego de Cama	Cobijas	Cubrelecho	Almohada	Colchon	Cama o Cuna	Otro			
23/09/25	1	1	1	1	1	1	1				

Si algunos de estos elementos no le aplican a la modalidad colocar N/A

ANEXO 12:

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
7:00 AM	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	**Levantada, hábitos de higiene y autocuidado** Formadores y enfermería	7:30 am	7:30 am
8:00 AM	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Organización y revisión de espacios** Formadores y enfermería	**Levantada, autocuidado y organización.** Formadores	**Levantada, autocuidado y organización.** Formadores
8:30 AM	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
9:00 AM	**Encuentro de la mañana** Formadores y Psicología.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Enfermería.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Trabajo social.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Pedagogía.	**Encuentro de la mañana** Formadores y Enfermería.	**Encuentro de la mañana** Formadores y conductor	**Encuentro de la mañana** Formadores y conductor
10:00 AM	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores	**Descanso** Formadores
10:30	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana	Media mañana

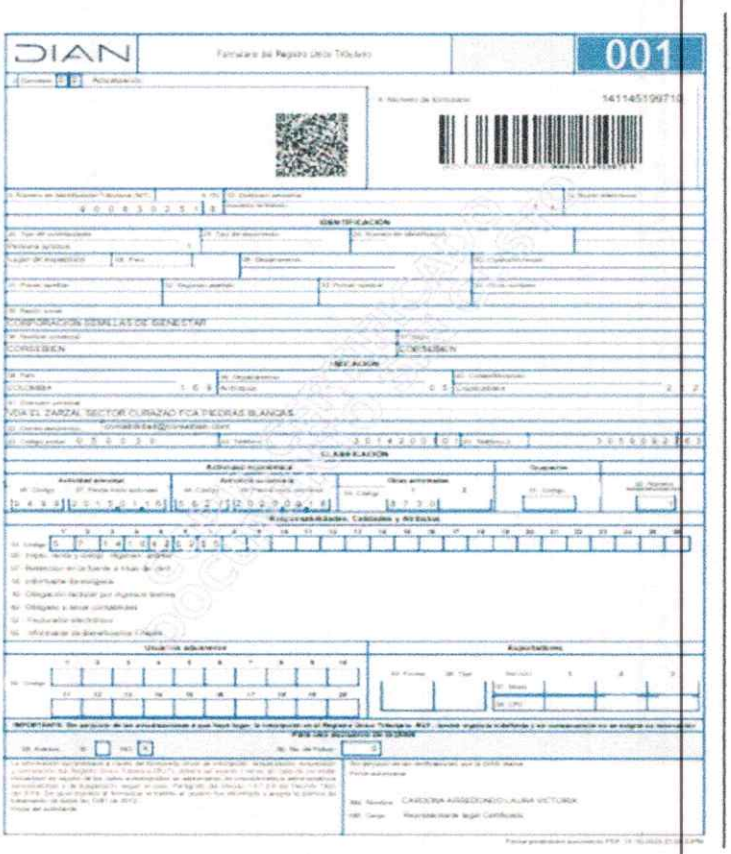
AM							
11:00 AM	**Refuerzo aseo institucional** Formadores y enfermera	**Taller de actividad física** Formadores y Yesica Gómez	**Taller de Musicoterapia** Formadores y Camila Chaverra	**Taller de Trabajo Social** Paula Molina	**Taller habilidades comunicativas** Formadores y Angela Cardona	**Taller de Musicoterapia** Formadores y Juan Arredondo	**Taller de Arte** Formadores y Jesica Gomez
12:30 M	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**	**ALMUERZO**
1 PM	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV	**Hora libre** Formadores TV
02:00 PM	**Taller de psicología** Jefferson Quiroz	**Visitas Familiares** Trabajo social	**Taller de diversidad cultura** Formadores y Lina Cardona	**Taller de enfermería** Rosa Piedrahita	**Taller de nutrición** Luisa Echeverry	**Bazar economía de puntos** Formadores y apoyo	**Espacio de autocuidado** Formadores
3:30 PM	**Media tarde**	**Media tarde**	**Media tarde**	**Media tarde**	**Media tarde**	**Media tarde**	**Media tarde**
4:00 PM	**Taller de Arte** Formadores y Jesica Gomez	**Espacio temático o recreativo** Formadores y conductor	**Espacio temático o recreativo** Formadores y conductor	**Espacio temático o recreativo** Formadores y conductor	**Asamblea Semillas en Cosecha** Formadores y equipo	**Espacio de música y canto** Formadores y conductor	**Espacio de música y canto** Formadores y conductor
6:30 PM	**CENA**	**CENA**	**CENA**	**CENA**	**CENA**	**CENA**	**CENA**

7:15 PM	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor	**Encuentro de la noche** Formadores y conductor
8:00 PM	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV	**Hora libre** Formadores y conductor TV
9 PM	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor	**Acostada** Formadores y conductor

ANEXO 13: Factura



ANEXO 14: RUT



PERIODO EJECUTADO: del **1** de **septiembre** al **30** de **septiembre** del **2025**

Después de revisar el informe de las actividades realizadas en cumplimiento del objeto del contrato de la referencia, se considera aceptar y certificar las actividades desarrolladas por el contratista en el presente periodo, las cuales se describen en el Reporte de Actividades. Igualmente, se certifica que el contratista ha realizado el pago de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social.

Se autoriza el pago por valor de TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS ($ 3.761.994), soportado en la cuenta de cobro No. (CB 328), anexa a este documento al igual que el soporte de aportes al sistema de seguridad social respectivo.

Para constancia se firma en Medellín, a los **(30)** días del mes de **(septiembre)** del año **(2025).**

Laura Cardona A

Firma Contratista

DIEGO MAURICIO ROJAS CASTRO.
SECRETARIO DE GOBIERNO Y DERECHOS HUMANOS
Supervisor

Vo.Bo. Apoyo técnico supervisor