# RAM
# JULIO
# PROGRAMA
# (EDUCACION INICIAL CAMPESINA - NUQUI)

# DIVINO HECHEOMO RIO PANGUI

BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL**

| F27.MT1.PP | 5/06/2026 |
|---|---|
| Versión 2 | Página 1 de 2 |

**Clasificación de la Información:** Pública

EAS o PDS: ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 901468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES: JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre Agente Educativo (a): Yunier Quiro Pereas CC: 1003949732
Código CUENTAME UDS: 2749500127022 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEOMO RIO PANGUI - A
Dirección UDS: El Yucal Rio Pangui Teléfono UDS: 3157479318

Hoja ____ de _____

**INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES**

| No. de Orden | TIPO DOC. | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | CC | 1079359674 | NAIROYI | | CABRERA | CAIZAMO | 10 | 4 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 02 | CC | 1079358850 | MAYELI | | CABRERA | MECHA | 23 | 11 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 03 | RC | 1079361424 | YEMERSON | | MOYA | MECHA | 0 | 10 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 04 | RC | 1079361387 | MARIELI | | CHAMI | CUNAMPIA | 1 | 1 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 05 | RC | 1079361334 | YONIEL | | CABRERA | CABRERA | 1 | 6 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 06 | RC | 1079361284 | ROXANA | | CUNAMPIA | CABRERA | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 07 | RC | 1079361272 | DARIANA | | CABRERA | TRIPICAY | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1079361275 | ROSA | MARY | AMAGARA | QUIRO | 1 | 11 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 09 | RC | 1078105454 | SAIR | | CABRERA | PEREA | 2 | 0 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 10 | RC | 1079361252 | AILAN | DAVID | CHIRIPUA | MOYA | 2 | 2 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 11 | RC | 1077653648 | DAISON | | CUNAMPIA | CAIZAMO | 2 | 2 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 12 | RC | 1079361249 | YOSUAR | | QUIRO | CUNAMPIA | 2 | 2 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 13 | RC | 1079361231 | SANTRIZ | | CABRERA | CARAMPAIMA | 2 | 3 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 14 | RC | 1079361239 | ELITAN | | MECHA | CUNAMPIA | 2 | 4 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 15 | RC | 1079361238 | YULENI | | MECHA | CUNAMPIA | 2 | 4 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 16 | RC | 1077712584 | DANIA | | CUNAMPIA | QUIRO | 2 | 11 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 17 | RC | 1077712571 | LOREIDY | | CUNAMPIA | CAIZAMO | 3 | 1 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 18 | RC | 1079361128 | ESMERI | | MACHUCA | SANAPI | 3 | 2 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 19 | RC | 1079361037 | HURIEL | | QUIRO | CUNAMPIA | 4 | 0 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 20 | RC | 1079361031 | LUCIANA | | CHAMI | CUNAMPIA | 4 | 0 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| 21 | RC | 1077712503 | YONAR | | CUNAMPIA | CABRERA | 4 | 1 | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 42 | | |

**Verificación De Cobertura**

| | |
|---|---|
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES: | 0 |
| TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES: | 19 |
| TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: | 2 |

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) UDS

Yunier Quiro Pereas
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO PROMOCIÓN Y PREVEN[redacted] | F27.MT1.PP | 6/5/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 [redacted] | Página 1 de 2 |
| | FORMATO ASISTENCIA REGISTRO MENSUAL | Clasificación de la Información: Pública | |

EAS o PDI: ASOCIACION SOLO BIENESTAR
NIT: 801468048-0 NÚMERO DE CONTRATO: 529
MES JULIO AÑO: 2026
MODALIDAD DE A EATENCION: MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR CAMPESINA

IDENTIFICACIÓN Hoja ___ de ___
Regional: CHOCO Centro Zonal: BAHIA SOLANO Municipio: NUQUI
Nombre agente educativo: BERCELIO ISARAMA CUNAMPIA CC: 1003949757
Código CUENTAME UDS: 2749500127050 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: DIVINO HECHEDMO PIRIO PANGUI
Direcion UDS:RIO PANGUI Telefono UDS:3157479318

INFORMACIÓN INDIVIDUAL DE PARTICIPANTES

| No. de Orden | TIPO DOC | NÚMERO DOCUMENTO | NOMBRES PARTICIPANTE | | APELLIDOS PARTICIPANTE | | EDAD | | CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL MENSUAL | | CAUSA DE RETIRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | AÑOS | MESES | PRIMERA | | | | | SEGUNDA | | | | | TERCERA | | | | | CUARTA | | | | | QUINTA | | | | | ASISTENCIAS | INASISTENCIAS | |
| | | | | | | | | | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | | | |
| 01 | R.C | 1079361348 | YARIANA | | ISARAMA | CABRERA | 1 | 5 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 02 | R.C | 1979361000 | JOEL | | CABRERA | MECHA | 4 | 2 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 03 | R.C | 1079360989 | YASENI | | CABRERA | CABRERA | 4 | 3 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 04 | C.C | 1077712550 | ANA | LEYDI | CABRERA | CARAMPAIMA | 4 | 4 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 05 | R.C | 1079360957 | GERONIMO | | MACHUCA | CABRERA | 4 | 7 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 06 | R.C | 1079360955 | CHARLI | | MOYA | MECHA | 4 | 7 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 07 | R.C | 1079360951 | BERNAIDA | | CABRERA | TRIPICAY | 4 | 7 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 08 | RC | 1079360924 | ALEXA | | ISARAMA | MECHA | 4 | 8 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 09 | R.C | 1079360908 | YAMISON | | MECHA | CUNAMPIA | 4 | 9 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 10 | R.C | 1079360898 | YAIRA | DANEIBY | CABRERA | AMAGARA | 4 | 9 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 11 | R.C | 1079360892 | LIAM | | CHARAMPIA | QUIRO | 4 | 10 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 12 | R.C | 1079360897 | YUSNARY | | MECHA | AMAGARA | 4 | 9 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 13 | R.C | 1079360899 | MATIAS | | HANIPE | MACHUCA | 4 | 10 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 14 | R.C | 1079360878 | DIGLENICIA | | ROJAS | HANIPE | 4 | 11 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 15 | R.C | 1079361035 | ALBERSON | | MECHA | CAIZAMO | 3 | 11 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 16 | R.C | 1077712481 | ELIAN | | MEC HA | CABRERA | 4 | 8 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 17 | R.C | 1079361411 | AMELIA | | CABRERA | CABRERA | 0 | 11 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 18 | R.C | 1079360859 | JUAN | PABLO | CHIRIPUA | MOYA | 5 | 0 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 19 | R.C | 1079360844 | EMAISON | | MACHUCA | SANAPI | 5 | 0 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 20 | CC | 1079359967 | YENIFER | | MOYA | MACHUCA | 29 | 5 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| 21 | RC | 1079361346 | YOINER | | TRIPICAY | MECHA | 1 | 5 | | | | | | | A | | | | | | | | | | A | | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | 42 | | |

| Verificacion De Cobertura | | |
|---|---|---|
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES | 0 |
| | TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES | 20 |
| | TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES | 1 |

Germán Eduardo Martínez
COORDINADOR(A) UDS

Bercelio Isarama Cunampia
RESPONSABLE DE GRUPO

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

# INFORME TECNICO Y ADMINISTARTIVO

- (GENERAL Y CONTARCTUAL)

# EDUCACION INICIAL CAMPESINA

- (EIC – NUQUI)

# MES – JULIO

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F30.MT1.PP | 27/04/2026 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Versión 1 | Página 3 de 26 |
| | FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato de aporte número: 2700525/2025 | Cupos: 42 | Modalidad de Atención : | Propia Intercultural | Servicio: | Educación Inicial Campesina (EIC) |
| Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 09/02/2026 | | Periodo reportado: 01/07/2026 al 31/07/2026 | | | |
| Municipio(s) en el que se ubica el servicio: NUQUÍ | | | | | N° de unidades de servicio: 1 |
| Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): SOLO BIENESTAR | | Nombre del Representante Legal de la (EAS): ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ | | | |
| Regional: CHOCÓ | | Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n) el contrato de aporte: BAHIA SOLANO | | | |
| Nombre(s) del (los) Supervisor(es): DANIEL SANCHEZ LOZANO | | | | | |

## 2. INFORME DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### 2.1. OBLIGACIONES GENERALES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO

| ITEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cumplir con el objeto y las obligaciones del presente contrato, acatando lo dispuesto en la Ley, normativa, reglamentos, lineamientos, manuales técnicos de las modalidades de atención ,guías operativas de los respectivos servicios, anexos y sus modificaciones, así como las demás orientaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF que se encuentren vigentes al momento de su celebración, sus respectivas actualizaciones o que se expidan con posterioridad, relacionadas con la suscripción y ejecución del contrato, los cuales hacen parte integral del presente contrato, y son de obligatorio conocimiento y cumplimiento por parte del contratista y talento humano que este vincule para la prestación del servicio | La EAS se rige a lo planteado en el contrato y los anexos previos para garantizar una atención de calidad y pertinencia | No aplica | Mensual | 1. Certificados de cobertura<br>2. Registro de asistencia mensual RAM<br>3. Formato Registro Asistencia Mensual FS.MO12.PP.V5 | 100% |
| 2 | Compartir con el ICBF la información y las herramientas metodológicas necesarias para el cabal desarrollo del contrato. | Durante el mes de julio se comparte la información de manera oportuna con el ICBF mediante las herramientas dadradas al cumplimiento del contrato contrato | No aplica | Mensual | Correo electrónico—drive del icbf | 100% |
| 3 | Garantizar la aplicación de los criterios de focalización, para la identificación, priorización y selección de los participantes, según lo establecido en la "Guía para la focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia", que se encuentre vigente durante la suscripción o ejecución del contrato de aporte, lo anterior sin perjuicio que desde el ICBF se adelante directamente el ejercicio de focalización de acuerdo con las herramientas diseñadas para tal efecto. | Se realiza proceso de focalización según la guia de usuarios con la realización del formato FI.mo7_.pp_formato_focalizacion_v4 el cual se carga en la ruta establecida OneDrive | No aplica | Mensual | Reportame de CUENTAME, participantes vinculados a la atención | 100% |
| 4 | Abstenerse de realizar o permitir que se realicen en la UDS actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades no relacionadas con la prestación del servicio, entre otras. | Constantemente se le hace enfasis al talento humano sobre esta obligación contractual | No aplica | Mensual | ACTAS | 100% |
| 5 | Entregar al supervisor del contrato, los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos y solicitudes del supervisor del contrato, mes a mes | No aplica | Mensual | Informe técnico mensual obligaciones agenerales y contractuales | 100% |

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Atender oportunamente los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta el ICBF a través de los supervisores, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. | En el mes de julio no se tuvieron solicitudes | No aplica | Mensual | Respuesta a los requerimientos en las visitas de seguimiento y comité técnico | 100% |
| 7 | Responder y resolver oportunamente y con eficiencia los hallazgos que formulen los organismos de vigilancia, inspección y control del Estado a que haya lugar, implementando las recomendaciones y procedimientos cuando sean requeridos. | La EAS da respuesta a cada una de las solicitudes de acuerdo a los lineamientos técnicos | No aplica | Mensual | Plan de acción de mejora, implementando las recomendaciones y procedimientos para la subsanación de hallazgos. | 100% |
| 8 | Garantizar la correcta ejecución de los recursos financieros entregados por el ICBF, según los requerimientos técnicos, logísticos y administrativos necesarios para el cumplimiento del objeto del contrato. | La asociación realiza la administración de los recursos entregados por el ICBF para la operación del programas, de acuerdo a los lineamientos técnicos | No aplica | Mensual | Informe financiero | 100% |
| 9 | Permitir la participación del talento humano vinculado a la ejecución del contrato, previa coordinación con las entidades oferentes, a los procesos de formación, cualificación, capacitación y fortalecimiento convocados por el ICBF y demás entidades en el marco de la implementación de la política de Estado De Cero a Siempre conforme a las instrucciones y guías que imparta la entidad sobre los respectivos procesos. PARÁGRAFO: En todo caso durante la etapa de conformación de talento humano, se priorizará la continuidad de los diversos perfiles que cursan procesos de formación en los cuales haya destinación de recursos por parte del ICBF o del MEN, al momento de perfeccionamiento y legalización, y durante la ejecución del contrato de aporte, lo cual se revisará y de ello se dejarán las evidencias respectivas producto de la (s) sesión (es) de los comités técnicos operativos. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos y programación del ICBF y mes a mes, en los espacios de cualificacion di talento humanom por parte de la EAS y los que el ICBF establezca o otras entidades autorizadas | No aplica | Mensual | 1. Relación del talento humano que asiste a los diferentes procesos de formación ofrecidos por el ICBF u otras entidades certificadas para tal fin. | 100% |
| 10 | Contar con una sede u oficina en el departamento donde opera, en la cual repose toda la documentación, formatos y soportes (financieros, técnicos, administrativos y jurídicos) asociados a la ejecución del contrato disponibles en formatos físicos y/o digitales en el momento que el supervisor los requiera | La EAS tiene la sede en apartadó | No aplica | Abstenimiento | Estudios previos | 100% |
| 11 | Reintegrar los saldos no ejecutados si los hubiere, y los rendimientos financieros que puedan generarse correspondiente a los recursos del ICBF, en la cuenta que designe la entidad para tal fin. | Ya se consignaron los rendimientos hasta el mes de junio, se esta a la espera del extracto de julio para liquidar lo faltante | No aplica | | Rendimientos financieros Consignaciones | 100% |
| 12 | Garantizar que en las Unidades de Servicio – UDS o Unidad de Atención -UA se brinde la atención en el marco del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar MEDD - Resolución 7998 de 2023 o documento que lo modifique, sustituya o derogue | A la fecha del reporte, el operador garantiza la atención desde un enfoque diferencial de derechos, dando directriz clara y oportuna desde la propuesta pedagógica | No aplica | | Propuesta pedagógica con Modelo de enfoque diferencial | 100% |
| 13 | Devolver al ICBF, una vez finalizada la ejecución del contrato, los documentos que en desarrollo de este se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones. | se realizara al liquidar el contrato | No aplica | | Archivo digital dispuesto por el ICBF | 0% |
| 14 | En el marco del principio de economía solidaria del presente contrato, EL CONTRATISTA se compromete a garantizar una atención hasta en un 5% adicional de la cobertura contratada, acorde a la necesidad de atención que se presente en las unidades de servicio a su cargo. Estas atenciones no implicarán una modificación al valor, ni condiciones iniciales del contrato o conceptos de reinversión por inejecuciones. | El operador cumplirá la clausula contractual, cuando de lugar. | No aplica | | 1. Lista de espera<br>2. Vinculaciones | 0% |
| 15 | Comunicar al supervisor del contrato y a la aseguradora que expidió la póliza de cumplimiento del contrato de aporte de la existencia de siniestros dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha en que se conoció o se debió conocer la ocurrencia del siniestro. | Para este mes no se tuvieron novedades | No aplica | | Poliza de cumplimiento del contrato de aportes. | 0% |
| 16 | Acreditar y aportar por escrito el documento equivalente que dé cuenta al perfeccionamiento del negocio jurídico cualquiera que sea su tipología, o acto jurídico, respecto a la disposición del bien inmueble donde se prestará el servicio de atención a la Primera Infancia (por ejemplo: contrato de arrendamiento, contrato de comodato, certificado de libertad y tradición, o el documento idóneo donde se acredite dicha condición según corresponda) | Para esta modalidad no aplica ye que son lugares comunitarios y se utilizan varios por la dinamica cultural y social. | No aplica | | Comodatos firmados | 0% |
| 17 | Las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamento, Manuales Técnicos, Guías Operativas y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos, mes a mes | No aplica | Mensual | 1. Manual Operativo<br>2. Lineamientos Técnicos<br>3. Actas de Comité Técnico.<br>4. Actas Visitas de Verificación | 100% |

| 2.2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.2.1. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS RELACIONADAS CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO | | | | | | |
| ÍTEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
| 1 | Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el (los) servicio(s) (según aplique), en las UDS correspondientes al Centro Zonal del contrato, de la respectiva Regional, garantizando los días de atención a los que haya lugar, dependiendo del servicio y lo dispuesto en el Manual Operativo vigente de la Modalidad de atención según corresponda, en cuanto a su estructura operativa, o fracción proporcional a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de aporte respectivamente. | Se realiza de acuerdo a la guia operativa y los lineamientos que se imparten por el ICBF | No aplica | Mensual | 1. Registro de Asistencia Mensual<br>2. Informe Financiero diligenciado acorde al avance de ejecución del contrato | 100% |
| 2 | Realizar la atención de las y los participantes conforme a la distribución de UDS, atenciones y municipios indicados en el estudio previo que hace parte integral de este contrato | Para el mes de junio se brindo atención en la UCA Río Pangui, a un total de 42 participantes entre niños ,niñas y mujer gestante | No aplica | Mensual | 1. Registro de coberturas atendidas (certificado de cobertura)<br>2. Registro de asistencia mensual (RAM)<br>3. Informe Financiero diligenciado acorde al avance de ejecución del contrato | 100% |

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

| F38.MT1.PP | 27/04/2026 |
|---|---|
| Versión 1 | Página 5 de 28 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

**2.2.2OBLIGACIONES ESPECÍFICAS RELACIONADAS CON LA ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS**

| ÍTEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, el presupuesto de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por el ICBF, especificando los valores por concepto de tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles cuando aplique. Todos los ajustes al presupuesto deben ser presentados ante el comité técnico operativo para su revisión y aprobación, las propuestas de modificación presupuestal se deben ajustar según lo establecido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas y los lineamientos que sobre el particular emita la dirección de primera infancia. | Esta actividad se realizo en el mes de febrero donde en el primer comité se presento presupuesto de operacionalidad de la modalidad y mes a mes se realizonal la poblacion atendidad y los informes financiero de acuerdo a la ejecucion | No aplica | Mensual | Indique el o los soportes de cada acción relacionada. Ejemplo:<br>1. Registro de Asistencia Mensual<br>2. Registro de coberturas atendidas<br>3. Formato diligenciado de Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato., acorde al avance de ejecución del contrato. | 100% |
| 2 | Cuando aplique, la EAS debe presentar en el primer Comité Técnico Operativo para su aval, la programación y uso de los aportes de contrapartida y valores técnicos agregados. Si los conceptos de gasto de la contrapartida se encuentran cumplidos, y quedan recursos por ejecutar, la EAS deberá presentar propuesta de redistribución de estos recursos al Comité Técnico Operativo, la cual deberá ajustarse a las necesidades reales del servicio. Igualmente, el uso y destinación de la contrapartida podrá ajustarse de acuerdo con los establecido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas y las necesidades reales del servicio; previa presentación de la propuesta por parte de la EAS ante el comité técnico operativo para su aprobación. | Se realizo en la etapa de alistamiento | No aplica | Alistamiento | Purpuesta de contrapartida | 100% |
| 3 | Mantener un control presupuestal y financiero independiente para la ejecución, administración y manejo de los recursos asignados en virtud del presente contrato y de los demás recursos que reciba para la ejecución del mismo; lo cual se verificará a través de los informes técnicos, administrativos y financieros radicados mensualmente. | Se realiza de acuerdo al anual operativo y lineamientos del ICBF, mes a mes | No aplica | Mensual | informe financiero los primeros 5 dias de cada mes | 100% |
| 4 | Disponer de una cuenta de ahorro la cual se constituirá en una cuenta maestra de conformidad con lo establecido en la Resolución 1400 del 24 de febrero de 2020 modificada por las Resoluciones 8300 de 2021 y 3944 de 2022, donde se llevará el manejo exclusivo de los recursos aportados por el ICBF para la ejecución del presente contrato. La EAS se compromete a entregar al ICBF debidamente diligenciado y firmado, el formato de autorización para abono directo en cuenta de ahorros para uso exclusivo de los recursos aportados por el ICBF, anexando certificación bancaria (con saldo) de la titularidad de la cuenta. Si la EAS presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá estar certificada por parte del Banco con saldo cero. Así mismo en marco de esta obligación el contratista deberá reportar al supervisor del contrato de manera mensual el manejo y los movimientos de la cuenta maestra. En caso de que la supervisión detecte manejos inadecuados de la cuenta maestra, podrá solicitar a la Dirección de Contratación o quien haga sus veces a nivel regional, adelantar los procedimientos administrativos sancionatorios y las acciones legales que correspondan.<br><br>PARÁGRAFO PRIMERO. En virtud del artículo 214 de la Ley 1955 del 2019, la EAS deberá aperturar una cuenta maestra para el manejo de los recursos aportados por el ICBF, teniendo en cuenta las definiciones, criterios de selección y la operatividad de la cuenta que para tal fin establezca el ICBF. Dicha decisión será debidamente notificada por el ICBF a través del supervisor y/o interventor del contrato, comunicando al contratista la obligatoriedad de aperturar una cuenta maestra o de convertir la existente en una cuenta maestra en cualquiera de las entidades bancarias que ofrezcan este producto.<br><br>PARÁGRAFO SEGUNDO. En caso de que la entidad bancaria en la que está radicada la cuenta a que se refiere el presente trámite no ofrezca el producto denominado "cuenta maestra", será obligación del contratista u operador realizar los trámites pertinentes de apertura ante una entidad bancaria que lo preste y sea de su elección.<br><br>PARÁGRAFO TERCERO. Una vez sea comunicada al operador o al contratista la obligatoriedad de realizar la apertura o conversión a una cuenta maestra, tendrá el [illegible] | Se cuenta con la cuenta de ahorro destinanda para el contrato #529, la cual fue entregada al firmar el contrato | No aplica | Alistamiento | Certificado bancario | 100% |
| 5 | Garantizar que los recursos aportados por el ICBF y demás recursos que llegare a recaudar con ocasión del presente contrato sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto del presente contrato. | Las obligaciones se realizaron durante el mes sin ninguna novedad y se entregan los soportes respectivos | No aplica | Mensual | 1. Formato diligenciado de Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato.<br>2. Conciliaciones bancarias<br>3. Planillas de pago de nómina<br>4. Planilla de pago de seguridad social y parafiscales | 100% |
| 6 | Abstenerse de percibir y realizar cobros no autorizados a los participantes o a terceros por concepto de los servicios prestados, salvo lo establecido en relación con tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles. | El talento humano, participantes, padres, madres cuidadores de familia, tienen claro que desde el servicio no se puede hacer ningun cobro por su prestacion, el cual se realizo en la solicitalizacion del servicio y en los encuentros comunitarios | No aplica | Mensual | Acta de reunion | 100% |
| 7 | Provisionar mensualmente, en el marco de la ejecución del contrato, los recursos correspondientes a las prestaciones sociales y/o remuneraciones del talento humano contratado y demás conceptos que se requieran para garantizar las obligaciones de pagos a terceros. | Se realizan de acuerdo a la guia operativa y financiera | No aplica | Mensual | 1. Formato diligenciado de Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato.<br>2. Consignaciones Bancarias | 100% |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Presentar informe financiero mensualmente al supervisor/interventor, los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado, que tenga como soportes las certificaciones de pago a proveedores y terceros públicos derivados del presente contrato, así como de los salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, así como pago de honorarios para el talento humano vinculado mediante contrato de prestación de servicios, certificado que deberá ser emitido por el Revisor Fiscal, Contador Público de la Entidad o Representante legal, según aplique; y copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por el ICBF; todo lo anterior en concordancia con lo establecido en los Manuales Técnicos, Guías Operativas y sus anexos. | Se realizan de acuerdo a la guia operativa, financiera y lineamientos del ICBF mes anter | No aplica | Mensual | 1. Formato diligenciado de Informe Financiero, acorde al avance de ejecución del contrato.<br>2. Planillas de pago de nómina<br>3. Planilla de pago de seguridad social y parafiscales<br>4. Certificación de paz y salvo de pago a proveedores | 100% |
| 9 | Consignar en la cuenta bancaria definida por el ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF, que se generen en la ejecución del contrato. La EAS deberá remitir copia de la consignación bancaria al supervisor y/o interventor del contrato. | Se consignarnom hasta junio | No aplica | | Copia de los soportes de las consignaciones y/o transferencias de reintegro de recursos realizadas. Estos soportes deben ser los emitidos por la Entidad Bancaria. | 100% |
| 10 | Incorporar en el informe financiero la recepción de recursos de cofinanciación de cualquier fuente destinados a la ejecución del contrato, incluidos los ingresos por tasas compensatorias para el servicio Hogares Infantiles. | Esta obligación contractual no aplica para el mes reportado | No aplica | Mensual | Informe de contrapartida | 0% |
| 11 | Discriminar en el informe financiero el valor total del componente alimentario, en aras de verificar desde la supervisión y/o interventoría, el 30 % mínimo del valor de compras locales para cada periodo. | Se realiza el informe financiero con las orientaciones dadas para compras locales | No aplica | Mensual | Informe financiero con valor discriminado en rubro de alimentación en que se refleje el 30% de compras locales | 100% |
| 12 | Presentar los informes de ejecución técnica y administrativa y financiera los primeros cinco (5) días hábiles siguientes al mes ejecutado. Lo anterior, sin perjuicio de la actualización permanente de la información. | Informes tecnico diligenciado con soportes al corte del mes | No aplica | Mensual | Informe tecnico y administrativo | 100% |
| 13 | Abstenerse de utilizar los recursos aportados por el ICBF y demás bienes que reciba o adquiera en el marco del presente contrato en cualquier tipo de asunto o acto político. | El talento humano, padres, madres, participantes tienen presente que el proselitismo político no pueden hacerse en los espcios y ni con los recursos de del ICBF | No aplica | Mensual | Informe tecnico y administrativo | 100% |
| 14 | Reintegrar a la cuenta bancaria que defina el ICBF al término del contrato, los recursos no ejecutados del aporte del ICBF, que no hayan sido descontados en los desembolsos, ni liberados durante la vigencia, ni reinvertidos. Dichos recursos podrán corresponder entre otros: a) No prestación del servicio. b) Inicio tardío de la prestación del servicio. c) Talento humano no contratado. d) Raciones no entregadas. e) Recursos no ejecutados de los rubros de los costos variables de la canasta asociados a bajas coberturas. f) UDS cerradas o trasladadas sin autorización del Comité Técnico Operativo. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por el icbf | No aplica | Cierre | 1. Conciliaciones Bancarias<br>2. Copia de los soportes de las consignaciones y/o transferencias de reintegro de recursos realizadas. Estos soportes deben ser los emitidos por la Entidad Bancaria | 100% |
| 15 | Reintegrar los recursos destinados a la prestación del servicio, que hayan sido objeto de pérdida por cualquier causa atribuible a la EAS. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por el icbf | No aplica | Cierre | Copia de los soportes de las consignaciones y/o transferencias de reintegro de recursos realizadas que hayan sido objeto de pérdida | 100% |
| 16 | Presentar el informe final de ejecución con todos los soportes de cada una de las obligaciones contractuales, con el propósito de liquidar el presente contrato, conforme a las directrices impartidas por la supervisión y/o interventor del contrato. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por el icbf | No aplica | Cierre | Informe financiero final, financiero y administrativo | 100% |
| 17 | Reintegrar al ICBF los saldos que resulten a su favor en la liquidación del contrato dentro de los términos establecidos.<br><br>PARAGRÁFO. Cuando se identifiquen recursos por concepto de ahorros o reducciones que no sean redistribuidos o reinvertidos conforme a lo dispuesto en el presente contrato, se realizará otrosí modificatorio para gestionar la liberación de dichos recursos. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por el icbf | No aplica | Cierre | 1.Informe financiero final, financiero y administrativo<br>2. Conciliaciones Bancarias<br>3. Copia de los soportes de las consignaciones | 100% |

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



**2.2.3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES SOCIALES**

| ÍTEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en los manuales técnicos y Guías Operativas del servicio contratado, el Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF. | Para el mes de ejecución se cumplen las orientaciones establecidas en el componente según lo establece el manual operativo vigente dando inicio con los protocolos y planes de trabajo | No aplica | Mensual | Certificado firmado por el representante legal en que afirme compromiso de cumplimiento de condiciones de calidad del componente familia, comunidad y redes. | 100% |
| 2 | Incluir en los planes de formación y acompañamiento a familias, las acciones que permitan sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los participantes del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su desarrollo; reconocer las prácticas de cuidado y crianza con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra mujeres y personas en periodo de gestación, niñas y niños. | La EAS orienta el plan de formacion y acompañamiento a familias bajo acciones que permiten dar herramientas para la proteccion de los derechos de los niños de toda clase de violencias | No aplica | Mensual | Plan de formacion Soportes | 100% |

**2.2.4. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN**

| ÍTEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones relacionadas con el componente establecidas en el Manual Operativo vigente de la Modalidad según corresponda el servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF. | Para el mes de ejecución se cumplen las orientaciones establecidas en el componente según lo establece el manual operativo vigente dando inicio con los protocolos y planes de trabajo | No aplica | Mensual | Certificado firmado por el representante legal en que afirme compromiso de cumplimiento de condiciones de calidad del componente salud y nutrición. | 100% |
| 2 | Entregar a la supervisión y/o interventoría del contrato desde el inicio de la atención efectiva a los participantes, el diseño de la complementación alimentaria (Ración Preparada (RP) o Ración para preparar (RPP) y/o Ración Lista para Consumo (RLC) ) a partir de las minuta patrón definidas por el ICBF, elaborado por un profesional en Nutrición y Dietética, en los formatos establecidos por el ICBF (Lista de compras, ciclo de menús, análisis de contenido nutricional y guía de preparación si aplica), de conformidad con lo descrito en la Guía para el impulso a la soberanía alimentaria por el derecho humano a la alimentación adecuada en las modalidades y servicios del ICBF | De acuerdo a los lineamientos técnicos la EAS esta implementando la minuta del patron aprobada para el contrato #529, la cual esta hasta el mes de julio del 2026 | No aplica | Alistamiento | Minuta aprobada por el ICBF | 100% |
| 3 | Entregar al supervisor del contrato, dentro del primer mes de ejecución, los documentos que acrediten la calidad de los equipos de antropometría, conforme a lo establecido en la Guía técnica para la metrología aplicable a los procesos misionales del ICBF (código GdI.PP) | Se realiza de acuerdo a los lineamientos definidos por el icbf | No aplica | Alistamiento | Hoja de vida de los equipos antropometricos | 100% |
| 4 | Notificar al supervisor del contrato dentro de los cinco días siguientes a que tengan lugar, las actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria relacionada con registros y conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF, cada vez que se requiera y/o cambie algún proveedor. | Esta información se suministro en el primer comité técnico y esta cargada en la ruta establecida por el ICBF | No aplica | Alistamiento | Diligenciar el formato definido por el ICBF para la actualizaciones de los proveedores de alimentos y la información complementaria | 100% |
| 5 | Como Unidades Informadoras (UI) recopilar y comunicar la información relevante para el reporte al SIVIGILA de las niñas y los niños en el marco del evento 113, mediante una vigilancia por indicadores o una vigilancia basada en comunidad, en el marco de lo dispuesto en los Lineamientos Nacionales de Vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud, Decreto 780 de 2016 y las demás normas que la complementa, modifique o derogue. PARÁGRAFO. Cuando por razones ajenas a la EAS no sea posible realizar la toma nutricional a alguno de los participantes atendidos durante el periodo de la toma, deberá aportarse para cada caso la justificación y soporte que sustente dicha situación (Cuerpo aplique) | Se realiza de acuerdo a los lineamientos establecidos por el ICBF | No aplica | Trimetral | Reporte de datos antropometricos | 100% |
| 6 | Incluir en los planes formación y acompañamiento a familias, las acciones que permitan sensibilizar a madres, padres o cuidadores de los participantes del servicio sobre la protección de los derechos de niñas y niños, las formas de violencia y las consecuencias que afectan la salud mental y su desarrollo, en los servicios de la modalidad familiar y comunitaria se dará desde el fortalecimiento, resignificación o impulso de las prácticas de cuidado y crianza, lo anterior, con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias contra mujeres y personas en periodo de gestación, niñas y niños | La EAS en el los plan de formacion y acompañamiento a familia se incluyen, acciones que brindan herramientas para la protacion de los derechos de los niños, niñas, mujer gestante, la promocion de la salud mental, la prevencion de los diferentes tipos de violencias y las practicas de cuidado y crianza | No aplica | Alistamiento | Plan de formacion Soportes | 100% |

**2.2.8. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO, Y CUSTODIA DE LOS AAVN.**

| ÍTEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Suministrar a la regional del ICBF los datos del punto de entrega o puntos primarios donde el contratista recibirá los Alimentos de Alto Valor Nutricional (municipio de ubicación del punto, nombre del responsable y suplente, número de identificación, teléfonos, horario de atención, número de cupos a atender en este punto). Así mismo, informar oportunamente los cambios de los datos del punto de entrega primario a la Regional o Centro Zonal en los primeros 15 días calendario del mes. | Este se almacena en cada una de las unidades de servicio. | No aplica | Abastecimiento | Dirección unidades de servicio | 100% |
| 2 | Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos | No aplica | Mensual | 1. formato de entrega a los participantes.<br>2. registro fotográfico del lugar de almacenamiento de AAV | 100% |
| 3 | Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega. | No aplica | No aplica | | N/A | 0% |
| 4 | Transportar los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio en condiciones adecuadas que garanticen la inocuidad del AAVN. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos | No aplica | Mensual | 1. certificado firmado por representante legal en el que se indique el adecuado transporte del AAVN que cumple con las condiciones adecuadas según la legislación respectiva vigente | 100% |
| 5 | Solicitar y aceptar el apoyo y la asesoría técnica del ICBF en lo concerniente al manejo, recepción, custodia y distribución de los Alimentos de Alto Valor Nutricional. | Para el mes de reporte no se realizo capacitación el talento humano | No aplica | Mensual | 1. soporte de la solicitud y actas de reunion | 0% |
| 6 | Realizar actividades que promuevan el control social para el adecuado uso de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con las indicaciones dadas por el ICBF, así como asistir a las capacitaciones, mesas públicas, rendición de cuentas o audiencias de veeduría ciudadana a las cuales se le convoque por parte del ICBF. | Estas se realizaron de acuerdo al manual operativo | No aplica | | 1. Actas de promoción de control social frente al uso del AAVN.<br>2. Soporte de participación a eventos convocados por ICBF y soporte de convocatoria. | 100% |
| 7 | Atender oportunamente los requerimientos que el ICBF realice, especialmente para dar respuesta a los organismos de control del Estado y novedades presentadas en las visitas realizadas por la Interventoría y/o el ICBF. | No aplica | No aplica | | N/A | 0% |
| 8 | Cancelar al ICBF el valor de los Alimentos de Alto Valor Nutricional cuando se presentan vencimientos o generen averías por mal almacenamiento, redistribución de producto, hurto o pérdida, teniendo en cuenta el precio del mes de entrega o el precio definido por el ICBF en caso de entregarse otro tipo de Alimento de Alto Valor Nutricional. | No aplica | No aplica | | 1. Soporte de gestión realizada responsable de la avería o vencimiento.<br>2. Costo de consignaciones ante el ICBF. | 0% |
| 9 | Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoría. | No aplica | No aplica | | N/A | 0% |

2.2.6OBLIGACIONES RELACIONADAS DEL COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

| ITEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en los manuales técnicos y Guías Operativas del servicio contratado, el Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF. | Se rige por los lineamientos tecnicos y manual operativos para la modalidad establecido por el ICBF, mes a mes | No aplica | Mensual | Informe tecnico y administrativo | 100% |
| 2 | Realizar acciones para garantizar la continuidad de la atención en un servicio de educación inicial una vez los niños y niñas agresion del servicio DIER, en articulación con la familia y el respectivo Centro Zonal. (Aplica para el servicio DIER) | para este mes no se presento situacion alguna, pero se hara todo lo pertinente de acuerdo a los lineamientos tecnicos | No aplica | | Informe tecnico y administrativo | 0% |
| 3 | Garantizar la entrega del paquete didáctico familiar dando cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad Estándares- establecidas en el Manual Operativo de la Modalidad que apliquen para tal fin, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF (Aplica únicamente para el servicio EIC) | Se entrego los kit didaticos a las familias y participantes del EIC - contrato #529 | No aplica | Trimestral | Acta de entrega de material didactico | 100% |
| 4 | Garantizar la entrega del Kit de bienvenida dando cumplimiento a los establecido en la guia operativa del servicio FAMI BienVenir, y las demás orientaciones y/o recomendaciones impartidas por el ICBF (Aplica únicamente para el servicio FAMI BienVenir). | No aplica | No aplica | | N/A | 0% |

2.2.7. OBLIGACIONES RELACIONADAS DEL COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES.

| ITEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en los manuales técnicos y Guías Operativas del servicio contratado, el Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER), y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF. | Se rige por los lineamientos tecnicos y manual operativos para la modalidad establecido por el ICBF, mes a mes | No aplica | Mensual | 1. Ficha de caracterización pedagógica.<br>2. Actas de verificación de calidad en los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de los niños y niñas. | 100% |
| | Realizar los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de niñas, niños, mujeres y personas en periodo de gestación con discapacidad conforme a la definición de ajustes razonables establecida en los Manuales Técnicos, Guías Operativas Manuales Técnicos y con base en la información registrada en la ficha de caracterización pedagógica para la inclusión de niñas y niños con discapacidad enviva a índos. | Se realize le inclusion de poblacion con discapacidad, teniendo encuenta las guias operativas, manuales tecnico y la informacion recopilada en las fichas de caracterizacion cuando se presente la situación, ya que se ha socializado con todo el talentn humano | No aplica | Mensual | 1. Ficha de caracterización pedagógica<br>2. Acta de verificación de calidad en los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de las niñas y niños con discapacidad | 100% |

2.2.8. OBLIGACIONES RELACIONADAS DEL COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN

| ITEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dar cumplimiento a cada una de las condiciones de calidad -Estándares- establecidas en los manuales técnicos y Guías Operativas del servicio contratado, el Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF. | Se rige por los lineamientos tecnicos y manual operativos para la modalidad establecido por el ICBF, mes a mes | No aplica | Mensual | 1. Ficha de caracterización pedagógica.<br>2. Actas de verificación de calidad en los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de los niños y niñas. | 100% |

2.2.9. OBLIGACIONES DEL REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

| ITEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar el registro y actualización permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, de la información relacionada con los participantes y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia conforme al Manual Técnico y Guía Operativa de cada servicio de atención y las directrices de la Dirección de Primera Infancia, y demás datos que sean requeridos de acuerdo con las necesidades y la misión del ICBF cumpliendo con la calidad requerida. | La información se reporta en el CUENTAME de acuerdo a los lineamientos técnicos mes, a mes | No aplica | Mensual | 1. plata forma CUENTAME | 100% |
| 2 | Realizar al inicio del contrato y cada vez que la operación lo requiera el registro y actualización de la información en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina, los datos de: Razón Social, Representante Legal, datos de contacto según recibos (dirección y teléfono exacto de la sede principal). | La información se reporta en el CUENTAME la cual es la plataforma establecidad por el ICBF, ademas de acuerdo a los lineamientos técnicos | No aplica | Abstamiento | 1. plata forma CUENTAME | 100% |
| 3 | Remitir a la administración del Sistema de Información Cuéntame regional la solicitud al inicio del contrato y cada vez que exista cambios contractuales aprobados por el ICBF, la actualización de la información del contrato, servicio contratado, numero de atenciones, Unidades de Servicio -UDS, valores y modificaciones de acuerdo con la documentación generada contractualmente. | Se realiza mes a mes siguiendose por los lineamientos tecnicos establecidos por el ICBF | No aplica | Abstamiento | 1. plata forma CUENTAME | 100% |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Remitir a la administración del Sistema de Información Cuentame los datos actualizados de las UDS al inicio del contrato y cada vez que el servicio lo requiera conforme a la aprobación del ICBF, manteniendo el código de la UDS. La actualización de la información de las UDS deberá incluir: el nombre de la UDS, la dirección conforme a los recibos de servicios públicos, los datos del responsable de la UDS y la georreferenciación en coordenadas geográficas con Latitud y Longitud expresado en grados, minutos y segundos. | La información se reporta en el CUENTAME la cual es la plataforma establecidad por el ICBF, ademas de acuerdo a los lineamientos técnicos | No aplica | Alistamiento | 1. plata forma CUENTAME | 100% |
| 5 | Registrar la vinculación en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina la información de las niñas y niños recién nacidos vivos hijos de las usuarias mujeres y personas en periodo de gestación, de manera inmediata, una vez se tenga conocimiento de su nacimiento, en lo posible, dentro los 30 días calendario siguientes a su nacimiento (cuando aplique), con el objetivo de formalizar su condición de usuario en los servicios de atención a la primera infancia, y a su vez realizar la desvinculación de la mujer gestante | La información se reporta en el CUENTAME la cual es la plataforma establecidad por el ICBF, ademas de acuerdo a los lineamientos técnicos y se realiza con este tipo de participantes mes a mes, cuando la novedad lo requiere | No aplica | Mensual | 1. plata forma CUENTAME | 100% |

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



**3.2.10. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS RELACIONADAS CON EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

| ÍTEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal:primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otra) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio. | En el mes de febrero se contrato bajo el talento humano el cual esta cargado las hojas de vida en el drivers, y deacuerdo a el perfil, para este mes no se realizo vinculación alguna en el talento humano | No aplica | Alistamiento | 1. Relación del talento humano<br>2. Contratos.<br>3. hojas de vida del talento humano con los soportes solicitados en la clausula contractual. | 100% |
| 2 | Sincalizar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información basica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Politicas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios contratados. | La EAS realiza inducion al talento que ingresa a laborar con los temas establecidos en el cronograma de inducción los cuales son necesarios e importantes para la operación de los servicios. | No aplica | Alistamiento | 1. Cronograma inducción Talento Humano<br>2. Acta de inducción al talento humano | 100% |
| 3 | Entregar los resultados de la percepción del usuario frente a la prestación del servicio mensual | Se socializo en los encuentros comunitarios los resultados de la encuesta de satisfaccion del servicio | No aplica | Trimestral | 1. encuesta de percepcion del servicio<br>2 socializacion resultados. | 100% |

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO MENSUAL DE SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | | | | F30.MT1.PP | 27/04/2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Versión 1 | Página 17 de 20 |
| 4 | Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por el ICBF | No aplica | Trimestral | . Informe de acciones de mejora | 100% |
| 5 | Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual. | En cada UDS operada por las EAS, se cuenta con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), así como el buzón de sugerencia expuesto en un lugar visible, para que los usuarios depositen allí sus PQRS. | No aplica | Mensual | 1. Protocolo apertura de buzón de sugerencias.<br>2. Socialización del protocolo a las familias (al inicio de la atención y cada vez que ingrese un usuario)<br>3. Actas y evidencias de apertura del buzon de sugerencia | 100% |
| 6 | Asegurar que los equipos de medición propios utilizados para el cumplimiento del objeto contractual o convenio cuentan con certificaciones iniciales de calibración y sus verificaciones intermedias. | Según modelo y marca de equipos antropométricos se obtienen las hojas de vida de la casa de metrología de elaboración, se cargan calibraciones vigentes | No aplica | Abstenimiento | 1. Certificado de estado de los equipos de medición y los de calibración | 100% |
| 7 | Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados. | La EAS realizo listado maestro de los documentos utilizados para la prestación del servicio | No aplica | Mensual | 1. Listado maestro de los documentos utilizados para la prestacion del servicio que dan cumplimiento a las condiciones de calidad. | 100% |
| 8 | Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del<br>objeto del contrato. | Se realiza formato cumplimiento de la politica de seguridad de la información | No aplica | Mensual | 1. Formato cumplimiento de la politica de seguridad de la información V3 F4.G7.ABS<br>2. Soporte Correo enviado al centro zonal | 100% |
| 9 | Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato. | La EAS realiza el formato de compromiso de confidencialidad diligenciado y firmado por el representante legal con el ICBF, y el talento huso con el la EAS | No aplica | Abstenimiento | . Compromiso de confidencialidad V6 diligenciado y firmado por el Representante Legal, F5.G7.ABS y el talento humano | 100% |
| 10 | Suscribir un documento de autorización de tratamiento de datos personales con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato. | Se realiza certificado firmado por el representante legal que da cuenta de seguridad de la informacion durante la ejecucion del contrato con el ICBF y el talento humano con la EAS | No aplica | Abstenimiento | Compromiso de confidencialidad V6 diligenciado y firmado por el Representante Legal, F5.G7.ABS y el talento humano | 100% |
| 11 | Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato establecido. | La EAS cuenta con el formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7 ABS, parea este mes no se presento novedad | No aplica | Abstenimiento | 1. Certificado firmado por representa legal, que da cuenta que no existen incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato | 0% |
| 12 | Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este | La EAS cuenta con el formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7 ABS | No aplica | Abstenimiento | 1. Formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7 AB | 100% |
| 13 | Cumplir con lo establecido en la G22.GT "Guía para el Uso de dispositivos personales - BYOD"-cuando se requiera conexión de equipos que no son propiedad de ICBF a la red institucional | Se cuenta con el formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7 ABS, lo cual se capacito al personal en el mes de febrero sobre la forma adecuada y los lineamientos | No aplica | Abstenimiento | Formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7 ABS | 100% |
| 14 | Identificar, documentar y evaluar los riesgos de seguridad de la información relacionados con los procesos, sistemas y servicios que están dentro del alcance del objeto contractual, conforme a las mejores prácticas internacionales, tales como las establecidas en la norma ISO/IEC 27001:2022 o su equivalente y alineadas con la Política de Seguridad de la información definidas con el operador de servicios de tecnología. | Se realiza Formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7 ABS | No aplica | Mensual | Formato plan de recuperación y contingencias V2 F25.G7 ABS | 100% |
| 15 | Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de compromisos establecidos en el marco de la ejecución ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente. | Ya se contrato | No aplica | Trimestral | 1. Hoja de vida del porfesional en seguridad y salud en el trabajo<br>2. Formato Certificado del representante de seguridad y salud en el trabajo F26.G7.ABS V2 | 100% |
| 16 | Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio | Se realiza formato matriz de peligros evaluación valoración riesgos | No aplica | Abstenimiento | 1. Formato matriz de peligros evaluación valoración riesgos F27.G7.ABS | 100% |
| 17 | Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos | No aplica | Abstenimiento | . Acta de inducción al equipo de trabajo en materia de | 100% |
| 18 | Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades. | La EAS realizara la entrega de la dotacion al talento humano en los tiempos establecidos, dentro de los tres meses. | No aplica | Trimestral | 1. Formato entrega de EPP V1 F29.G7.ABS | 100% |
| 19 | Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio. | Todo el talento humano contratado cuenta con certificados medicos ocupacional | No aplica | Abstenimiento | 1. Certificado medico ocupacional de cada trabajador. | 100% |
| 20 | Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias. | La EAS realiza el plan de emergencia y la realizacion de simulacros antes situaciones de emergencias | No aplica | Trimestral | 1. Plan de emergencias ante accidentes y desastres<br>2. Evidencias ante situaciones de emergencias. | 100% |
| 21 | Garantizar la tenencia y cuidado de caninos acorde con la normatividad legal vigente. Garantizar la tenencia de armamento, mantenimiento y reparación acorde con la normatividad vigente. | No aplica | No aplica | | N/a | 0% |
| 22 | Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad. | Se realizan actividades mensuales sobre el cuidado, ahorro, uso adecuado del agua, manejo de residuos solidos, papel y energia | No aplica | Mensual | 1. Formato cumplimiento de las buenas prácticas ambientales V1 F33.G7.ABS<br>2. Evidencias pedagogicas | 100% |
| 23 | Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos. | No aplica | No aplica | | N/A | 0% |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la normatividad vigente. | No aplica | No aplica | | N/A | 0% |
| 25 | Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato. | Esta actividad se realiza mensual y en los encuentros con padres de familia, sensibilizando de la importancia del manejo adecuado de los residuos solidos que se generne por la entrega de refrigerios, RPP o en actividades pedagogicas | No aplica | Mensual | 1. Formato certificación manejo de residuos especiales y peligrosos V1 F37.G7.A88 | 100% |
| 26 | Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente. | Se realizó plan de saneamiento general y cada UDS lo adaptó según caracterización de los espacios - Se diligencian formatos plan de saneamiento básico (limpieza y desinfección, abastecimiento de agua, control de plaga, manejo de residuos solidos y liquidos) por parte de la linea<br>blanca y se carga a la ruta establecida por ICBF | No aplica | Mensual | 1. Plan de Saneamiento adaptado a cada UDS<br>2. Formatos diligenciados de los programas de saneamiento basico (limpieza y desinfección, abastecimiento de agua, control de plagas, manejo residuos solidos y liquidos) | 100% |
| 27 | Realizar el mantenimiento y lavado de la trampa de grasas y/o sistemas de tratamiento de aguas residuales, adoptando las medidas necesarias para el manejo adecuado de los residuos generados. | Se realiza el manejo, utilizacion y disposicion adecuado de los empaques de las RPP | No aplica | Mensual | 1. Evidencias fotograficas donde se conste la utilizacion de productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente | 100% |
| 28 | Realizar el mantenimiento y lavado de los tanques de almacenamiento de agua para consumo adoptando las medidas necesarias para garantizar el suministro de este recurso. | No aplica | No aplica | | N/A | 0% |

**2.2.11. OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA CUALIFICADAS POR SU ESPECIAL RELEVANCIA O IMPACTO**

| ITEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Garantizar la gratuidad del servicio a las y los participantes. (Salvo el servicio de Hogares Infantiles «H» que contempla el recaudo de las tasas compensatorias conforme a lo señalado en la Resolución 1740 de 2010 o<br>norma/es que la sustituya o modifique) PARÁGRAFO. Los padres, madres, cuidadores u otras personas naturales y jurídicas, podrán dar aportes voluntarios como recursos de cofinanciación, en atención a lo dispuesto en el Manual Técnico de la modalidad y Guía Operativa del servicio correspondiente. La falta de pago de dichos aportes no constituye una causal para impedir el ingreso del participante al servicio, interrumpir su atención o retiarlo del servicio. | Se realiza de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por el ICBF | No aplica | Abstenerse | Certificado firmado por el representante legal en que se compromete a Garantizar la gratuidad de los servicios. | 100% |
| 2 | Comunicar al supervisor del contrato a través del medio autorizado por el ICBF el ingreso al espacio donde se brinda la atención, de cualquier persona ajena a la prestación directa del servicio, en el horario de atención, según orientaciones del ICBF descritas en la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia, o el documento que lo sustituya, modifique o derogue. | Se realiza de acuerdo al manual técnico operativo y las guia del servicio, en este mes no se presento novedad | No aplica | Mensual | 1. se anexa el protocolo de ingreso a terceros y el formato establecido para ello, solicitudes de autorización, oficios o correos. | 0% |
| 3 | Con el propósito de contribuir a poner fin a los factores que inciden en las violencias y el maltrato infantil, la EAS diseñar e implementar planes de acompañamiento y formación a familias y cualificación del talento<br>humano, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 2089 de 2021, el Lineamiento para la prevención de las violencias de los niños y niñas de la primera infancia y el "Protocolo de actuaciones ante alertas de amenaza, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF" o el documento que lo modifique o sustituya. | La Unidad de servicios cuentan con protocolo, rutas de atencion ante cualquier vulneracion de los derechos de los niños y niñas los cuales estan al alcance de los participentes y responsables, se relizan acciones mes a mes en los encuentros en el hogar, grupales con el fin de prevenir cualquier tipo de violencia infantil | No aplica | Mensual | Plan de formacion soportes y plan de cualificacion al talento humano | 100% |
| 4 | Comunicar de manera inmediata (vía telefónica) y formalizar a través de correo electrónico dirigido al supervisor del contrato la ocurrencia de algún presunto hecho de violencia, accidente o fallecimiento de los participantes de los servicios de primera infancia. Así mismo diligenciar y entregar mensualmente de manera completa, oportuna, veraz y con calidad el "Formato de reporte de presuntos hechos de violencias, accidentes<br>y fallecimientos de los usuarios de los servicios de primera infancia" o el documento que lo modifique o sustituya, sobre los presuntos hechos de violencia, accidentes, o fallecimientos de los participantes activos<br>que se presenten en cualquier lugar. PARÁGRAFO. En caso de presentarse fallecimientos de participantes activos, se deberá diligenciar y enviar al supervisor del contrato a los dos días hábiles siguientes del<br>conocimiento del hecho, el "Formato Informe de la Atención Prestada al Usuario Fallecido" o el documento que lo modifique o sustituya. | Se cuenta con el Protocolo de actuaciones ante alertas de amenazas, el cual es socializado y compartido con el talento humano en la inducción inicial. Donde se dio a conocer el procedimiento para notificar los posibles casos que se ocurran en las unidades. En este mes no se presento novedad alguna | No aplica | Mensual | 1. Formato Informe de la atención prestada a los usuarios fallecidos. F1.G16.PP. (cuando aplique) .<br><br>2. Reporte de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (F4.A1.LM5.PP) (cuando aplique) | 100% |
| 5 | Garantizar las actuaciones que le correspondan de acuerdo con lo dispuesto en el Lineamiento Técnico para la prevención de las violencias contra niñas y niños en primera infancia y el Protocolo de Actuaciones Ante<br>Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o los documentos que los modifiquen o sustituyan. | Se cuenta con el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenazas, al cual es socializado y compartido con el talento humano en la inducción inicial. Donde se dio a conocer el procedimiento para notificar los posibles casos que se ocurran en las unidades se revisa mes a mes, para este no se presento novedad alguna | No aplica | Mensual | 1. Formato Informe de la atención prestada a los usuarios fallecidos. F1.G16.PP. (cuando aplique) .<br><br>2. Reporte de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (F4.A1.LM5.PP) (cuando aplique) | 100% |
| 6 | Informar de manera oficial al supervisor y a las autoridades y entidades competentes de manera inmediata y oportuna, los casos en que se identifiquen situaciones que pongan en riesgo la vida o la integridad de las mujeres y personas en periodo de gestación, las niñas y los niños , garantizando con ello la activación de las rutas de atención y/o actuación en articulación con las entidades competentes, descritas en el Lineamiento Técnico para la prevención de las violencias contra niñas y niños en primera infancia y el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenaza, Vulneración o Inobservancia de Derechos en los Servicios de Atención a la Primera Infancia del ICBF o los documentos que los modifiquen, sustituyan o deroguen y demás documentos definidos por el ICBF. | Se cuenta con el Protocolo de Actuaciones Ante Alertas de Amenazas, el talento humano conoce y debe poner en practica y realizar las acciones correspondientes de acuerdo a los lineamientos de la guia y manual operativo. En elm mes de mayo se realizaron acciones por parte del talento humano | No aplica | Mensual | 1. Formato Informe de la atención prestada a los usuarios fallecidos. F1.G16.PP. (cuando aplique) .<br><br>2. Reporte de Presuntos Hechos de Violencia, Lesiones, y Fallecimientos de los Usuarios (F4.A1.LM5.PP) (cuando aplique)<br>3. formato de novedades y acciones realizadas | 100% |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Ante la ocurrencia o reporte de un posible hecho que ponga en riesgo la vida o la integridad de las y los participantes y que esté relacionado con el talento humano vinculado para la prestación del servicio, la EAS deberá adoptar, de manera inmediata y como medida preventiva, la separación o reubicación temporal de la persona presuntamente involucrada de cualquier actividad que implique contacto directo con las y los participantes, garantizando en todo momento el derecho al debido proceso. | El operador garantiza el debido proceso en el momento que ocurra, para este mes no se presento algun caso, en este mes no se presento novedad alguna | No aplica | Mensual | 1. Protocolo de procedimiento<br>2. Soportes del proceso<br>3. Activacion de Ruta | 100% |
| 8 | La EAS deberá garantizar que su talento humano se acoja a los protocolos, lineamientos y documentos adicionales que desde el ICBF se señalen, en relación con la prevención de posibles situaciones de violencia sexual y otras formas de vulneración de derechos en contra de los niños y niñas, según las indicaciones que para el efecto emita la Dirección de Primera Infancia o el supervisor y/o interventor del contrato. | El operador realiza plan de capacitacion al talento humano, de acuerdo a los lineamientos y manuja operativos del servicio y suscribe documentos del ICBF, que obliga al talento humano evitar cualquier tipo de violencia infantil, para este mes no se presento novedad alguna | No aplica | Mensual | 1. Plan de cualificacion<br>2. Documentos del ICBF | 100% |
| 9 | Cumplir con las normas laborales aplicables al talento humano y, en particular, cumplir con las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, así como con el pago de los aportes parafiscales asociados a los contratos de trabajo que celebre, respecto de lo cual se obliga a mantener indemne al ICBF. | A la fecha del reporte se cuenta con cargue de los soportes establecidos como: Pagos de nómina, soportes del Pago Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales junto al informe financiero con el avance de la ejecución | No aplica | Mensual | 1. Planillas de pago de nómina<br><br>2. Informe Financiero diligenciado acorde al avance de ejecución del contrato.<br><br>3. Soportes del Pago Sistema General de Seguridad Social en | 100% |
| 10 | Cumplir oportunamente con los pagos a proveedores y prestadores de servicios profesionales y técnicos que vincule a la ejecución del servicio. | Para el mes de ejecución se realiza cargue de los soportes respectivos de pagos de proveedores | No aplica | Mensual | Informe Financiero diligenciado acorde al avance de ejecución del contrato. | 100% |
| 11 | Entregar dentro del primer mes de ejecución del contrato el Plan de Saneamiento Básico -PSB (programas de limpieza y desinfección, manejo de Residuos sólidos y líquidos, abastecimiento de agua potable y control de plagas y vectores), y Manual de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM- con los procesos de compra, transporte, recibo, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos que apliquen según la Modalidad<br>o Servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y con la Guía para el impulso a la soberanía alimentaria por el derecho humano a la alimentación adecuada en las modalidades y servicios del ICBF. | La EAS entrego los planes de saneamiento basico, plan de buenas practicas de manufacture a la UCA, mes de febrero | No aplica | Abastamiento | 1. Plan de saneamiento Básico<br>2. Manual de Buenas Prácticas de Manufactura | 100% |
| 12 | Garantizar la entrega de alimentos a través de la ración preparada RP o ración para preparar RPP y/o refrigerios Ración lista para consumo (RLC) según lo defina el ICBF, en la cantidad, calidad y oportunidad establecida para cada grupo de edad, teniendo en cuenta el ciclo menú aprobado por el ICBF y el uso de alimentos naturales, frescos, propios del territorio y la cultura alimentaria conforme a las fichas técnicas de alimentos establecidas por el ICBF y dando cumplimiento a las buenas prácticas<br>de manufactura; así mismo, se deberá dejar registro documental de la relación de alimentos comprados y entregados a cada UDS. | Se entregó las RPP, los refrigerios y ollas comunitarias con las cantidades establecidas en las minutas patron aprobada por el ICBF en este mes, teniendo encuenta los lineamientos tecnicos | No aplica | Mensual | 1 Formato de entrega de RPP<br>2 Formatos de entrega de refrigerios<br>3. formato de entrega de olla comunitaria | 100% |
| 13 | Realizar la toma de medidas antropométricas, identificación de signos físicos asociados a la desnutrición aguda y activación de ruta de acuerdo con el estado nutricional de cada participante (por parte del profesional de<br>salud y nutrición de la UDS), de acuerdo con la Guía técnica operativa sistema de seguimiento nutricional, la Guía técnica para la metrología aplicable a los programas de los procesos misionales del ICBF y la guía<br>operativa del servicio, en los tiempos y periodos establecidos para esta fin, sobre el 100% de los participantes atendidos durante el periodo de la toma | Se realiza la segunda toma de los datos antropometricos de los participantes, de acuerdo a los lineamientos y parametros establecidos por el ICBF | No aplica | Trimetral | 1. Activación de rutas cuando sea requerido.<br>2. Plan de Formación a Familias en temas relacionados con salud y nutrición.<br>2.Soporte de acompañamiento y formación a familias de niñas y niños que se encuentren en malnutrición. (Actas de reunión, listados de asistencia e capacitaciones) | 100% |
| 14 | Implementar oportunamente las acciones de articulación y de gestión para la atención en los servicios de salud de las niñas y los niños con desnutrición aguda de los servicios de primera infancia del ICBF, así como proceder de conformidad con las orientaciones del Manual Técnico de la Modalidad, la Guía operativa del servicio, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF. | No aplica para este mes ya que no se presento novedad alguna | No aplica | Mensual | 1. Plan de intervención nutricional y colectivo según los resultados obtenidos en el seguimiento nutricional.<br><br>2. Soporte de activación de rutas cuando sea requerido. | 100% |
| 15 | Reportar al supervisor y/o interventor del contrato de acuerdo con las orientaciones establecidas en la guía correspondiente al servicio, cuando se presenten posibles casos de brotes relacionados con enfermedades<br>inmunoprevenibles, enfermedades prevalentes de la primera infancia, enfermedades transmitidas por alimentos - ETA y enfermedades de origen cultural en los casos que aplique | Para el mes de junio no se presentaron enfermedades transmitidas por alimentos, inmunoprevenibles, enfermedades prevalentes de la primera infancia ni de otras enfermedades | No aplica | Mensual | 1. Reporte y registro en el cuaderno de novedades en caso de presentarse una enfermedad transmitida por alimentos – ETAS.<br><br>2. Activación de protolo ETAS | 0% |
| 16 | Asegurar la incorporación, permanencia y estabilidad laboral durante el plazo de ejecución del presente contrato de aporte, de las madres y padres comunitarios requeridos para el cumplimiento del objeto de este contrato y<br>que se encontraban vinculados al 20 de diciembre de 2025, en el marco de los lineamientos y manuales establecidos, siempre que a la fecha sobre el padre o madre comunitaria no se haya proferido acto administrativo de cierre de la Unidad de Servicio –UDS-, en atención a lo dispuesto del Anexo "Procedimiento de Apertura y Cierre de Unidades de Servicio" o documento que lo actualice, modifique, adicione o sustituya. (Cuando aplique) PARAGRAFO - En caso que las madres o padres comunitarie(o)s que se encuentren vinculade(o)s por parte de la EAS, ingresen a la planta temporal o formalización que se está proyectando por parte del Instituto colombiano de bienestar familiar ICBF o la ley en aprobación del Congreso, en el marco del cumplimiento del Plan Nacional de Desarrollo 2022 -2026, el valor de este componente a partir de la vinculación efectiva de las madres o padres comunitarie(o)s, no será reconocido por el | Esta obligacion no aplica para el servicio | No aplica | | N/A | 0% |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Asegurar la incorporación de madres, padres comunitarios y/o agentes educativos que se encontraban vinculados en las UDS que han transitado a servicios de educación inicial en el marco de la atención integral<br>previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el Manual Técnico y Guías Operativas respectivas. En caso de requerir el cambio de un agente educativo, padre o madre comunitario que han transitado de otras<br>modalidades, se evaluará en Comité Técnico Operativo, previo cumplimiento del debido proceso por parte del empleador, así mismo, de requerir el cambio de un agente educativo, deberá ser reemplazado por uno de igual o superior perfil. (Cuando aplique) | Esta obligación no aplica para el servicio | No aplica | | N/A | 0% |
| 18 | Prestar el servicio durante la ejecución del contrato en la infraestructura autorizada por el ICBF. Cuando se requiera el traslado de UDS a una nueva infraestructura, este debe ser aprobada previamente por el supervisor del contrato, según las orientaciones establecidas por el ICBF. | No se tienen novedades con el traslado de las UCAS | No aplica | Mensual | Oficio remitido al ICBF | 0% |
| 19 | La EAS debe garantizar las acciones encaminadas a la identificación, mitigación de riesgos y actuación oportuna en caso de incidentes y emergencias que afecten la vida e integridad física de niñas, niños y mujeres gestantes de acuerdo con el Manual Operativo de la Modalidad que corresponde al servicio y la Guía Orientadora para la Gestión del Riesgo en la Primera Infancia o el documento que la modifique o sustituya, y las demás orientaciones y/o recomendaciones técnicas y administrativas expedidas por el ICBF. | La UCA cuenta y tiene actualiza su plan de regos donde identifica y mitiga el riesgo | No aplica | Mensual | Plan de gestión de riesgo | 100% |
| 20 | El CONTRATISTA deberá informar de manera inmediata y por escrito al supervisor y/o interventor del contrato sobre cualquier situación que ponga en riesgo la vida, salud o integridad de los niños, niñas, mujeres gestantes y demás participantes, garantizando la activación de las rutas de protección definidas por el ICBF y las entidades competentes. En los casos en que tales situaciones correspondan a un siniestro o evento relacionado con la infraestructura que pueda comprometer la prestación del servicio, adicionalmente deberá informar a la compañía aseguradora, remitiendo la documentación necesaria para efectos de activar las coberturas contractuales correspondientes. | Se realiza de acuerdo al manual operativo dispuesto por el ICBF. | No aplica | Mensual | 1. Informe de manera inmediata por llamada y correo<br>2. Activacion de protocolo | 100% |
| 21 | Utilizar los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato, de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF. En ningún caso, se podrá donar, vender, intercambiar, usar indebidamente, destinar o en general disponer de los Alimentos de Alto Valor Nutricional en forma diferente a la autorizada por el ICBF. | Desde el operador se realiza retroalimentación con el talento humano sobre el buen uso del AAVN, se utiliza la bienestarina solo para dar cumplimeto a los lineamientos del contrato | No aplica | Trimestral | 1. Aprobación de ciclos de Menú que incluyen AAVN<br>2. Acta de socialización a las familias del uso adecuado del AAVN | 100% |
| 22 | Informar al ICBF oportunamente (como máximo el día 15 de cada mes) sobre las dificultades presentadas en el desarrollo del contrato y las que afecten la cantidad y calidad de los Alimentos de Alto Valor Nutricional recibidos, así como los saldos de los AAVN en los puntos de entrega, para que el ICBF pueda ajustar las cantidades a entregar en el siguiente mes y realizar las acciones correspondientes. | No se tienen novedades para este mes | No aplica | Mensual | 1. Informe cualitativo y cuantitativo de saldos<br>2. Informe de novedades AAVN (oficio donde se notifique si se presentan o no novedades) | 0% |
| 23 | Entregar oportunamente los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o participantes que hacen uso de los mismos, para evitar su deterioro. | Para este mes se realizo la entrega a los participantes, de acuerdo a los ciclos de entrega establecidos por el ICBF | No aplica | Bimensual | Formato de entrega de Bienestarina a los participantes | 100% |
| 24 | Adquirir al inicio de la atención, la póliza de seguro contra accidentes para los participantes y entregar al supervisor y/o interventor del contrato el respectivo soporte de pago, garantizando que cada niña, niño, persona y mujer en periodo de gestación que ingrese al servicio durante la vigencia del contrato de aportes esté vinculado a la póliza | Se realizo de acuerdo a los lineamientos técnicos | No aplica | Mensual | 1. Soporte de pago de la póliza.<br>2. Póliza de seguro en caso de accidente para los usuarios.<br>3. Listo de los usuarios asegurados emitido por la póliza | 100% |
| 25 | Cumplir con el compromiso anticorrupción y en consecuencia mantener durante la ejecución del contrato actuaciones y/o acciones íntegras, honestas y transparentes necesarias en el ámbito de lo público. De esta<br>manera cuando la supervisión advierta hechos o indicios constitutivos de corrupción del contratista dentro del plazo de ejecución del contrato, podrá iniciar los Procesos Administrativos Sancionatorios contractuales, sin perjuicio de las acciones judiciales, disciplinarias, fiscales o penales a que hubiere lugar | Se realiza certificado firmado por el representante legal donde especifique el cumplimiento del compromiso anticorrupción | No aplica | Alistamiento | 1. Certificado firmado por el representante legal donde especifique el cumplimiento del compromiso anticorrupción | 100% |
| 26 | Cumplir con el pacto frente a los derechos de los niños, prevención y erradicación del trabajo infantil y protección al adolescente trabajador | La EAS realiza la actividad en le jornadas de inducion al talento humano | No aplica | Alistamiento | 1. Inducción al talento humano sobre el pacto frente a los derechos de los niños, prevención y erradicación del trabajo infantil y protección al adolescente trabajado<br>2. Acta y listado de asistencia | 100% |
| 27 | Cumplir con lo definido en este contrato en relación con la prevención, atención y medidas de protección de todas las formas de violencia. | La EAS cuenta con el protocolos y manuales del ICBF sobre prevención y atención de violencia y se realiza acciones en los encuentros grupales y familiares mas ames | No aplica | Mensual | Registros de activación de rutas de protección.<br>2. Protocolos y manuales del ICBF sobre prevención y atención de violencia.<br>3. Actas de seguimiento de casos y medidas de protección implementadas | 100% |

**2.2.12. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE COMPRAS LOCALES**

| ITEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | El contratista deberá cumplir con la Ley 2046 de 2020, invirtiendo al menos el 30% de los recursos ejecutados para la compra de alimentos, adquiridos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales, organizaciones de estos productores o a las industrias y emprendimientos agroalimentarios que procesan materias primas adquiridas directamente a estos productores locales. Estas compras deberán realizarse aplicando y cumpliendo con lo dispuesto en la guía "G5.ABG-Guía Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" y deberán ser reportadas mensualmente al supervisor del contrato, haciendo uso de la última versión del formato que para el efecto se encuentre aplicable en el proceso de adquisición de bienes y servicios de la entidad o del medio que para tal efecto adopte el ICBF dentro del Sistema de Gestión de Calidad. | La EAS realiza informe financiero del componente alimentario con los debidos soportes para verificación por parte del ICBF del 30% de compras locales. Este proceso se realiza bajo las directrices de la guia "G5.ABG- Guia Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" | No aplica | Mensual | 1. Reporte de las compras debe realizarse haciendo uso del formato de seguimiento de compras locales, en un archivo único para cada vigencia fiscal, discriminando el valor total del componente alimentario para cada periodo. | 100% |
| 2 | El Contratista deberá pagar contra entrega el, o los productos adquiridos a los pequeños productores y productores de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria, o de sus organizaciones. La forma de pago utilizada por el Contratista para realizar el pago de los productos a los pequeños productores y demás actores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria, o de sus organizaciones, se deberá realizar en efectivo o transferencia bancarias de ahorros, cuentas corrientes o transferencias a través de billeteras digitales, depósitos de bajo monto o transferencias a cuentas de ahorros de trámite simplificado (CATS).<br><br>PARÁGRAFO PRIMERO: El reporte de las compras públicas locales de alimentos debe realizarse haciendo uso de la última versión del formato de seguimiento, en un archivo único para cada vigencia fiscal, discriminando el valor total del componente alimentario para cada periodo. Cada reporte mensual debe ser entregado al supervisor y/o interventor del contrato para su revisión, validación y posterior firma por parte del contratista y el supervisor y/o interventor, con la misma periodicidad establecida para la cuenta y presentación de informes de ejecución del contrato. Las adquisiciones de | El operador a la fecha del informe realiza pago contra entrega de los productos adquiridos a los pequeños productores | No aplica | Mensual | 1. Informe financiero diligenciado acorde al avance de ejecución del contrato.<br><br>2. Evidencias de las forma de pago sea en efectivo o transferencia bancaria para el pago de los productos a los pequeños productores,entre otros. | 100% |

**2.2.13. OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO**

| ITEM | OBLIGACIÓN | ACCIONES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO REPORTADO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | ALERTAS, INCONVENIENTES O SITUACIONES ESPECIALES QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN | FRECUENCIA DE LAS ACTIVIDADES | FUENTE DE VERIFICACIÓN | % DE AVANCE EN EL CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dar cumplimiento a cada una de las orientaciones relacionadas con el componente establecidas en el Manual Operativo vigente de la Modalidad según corresponda al servicio, Anexo Técnico Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión (Aplica para el servicio DIER) y las demás orientaciones y/o recomendaciones expedidas por el ICBF | Se rige por los lineamientos tecnicos y manual operativos para la modalidad establecido por el ICBF, mes a mes | No aplica | Mensual | 1. Ficha de caracterización pedagógica<br>2. Actas de verificación de calidad en los ajustes razonables en la UDS para garantizar la accesibilidad y participación de los niños y niñas | 100% |
| | Contratar un profesional de tiempo completo según los tiempos de atención dada la estructura operativa de cada servicio, con experiencia en procesos de educación inclusiva para el acompañamiento en la atención de niños y niñas que presentan discapacidad múltiple, que requieren apoyos para la realización de actividades de la vida diaria<br>y favorecer la participación en el desarrollo de las experiencias pedagógicas. (Esta obligación aplica únicamente para las zonas que cuentan con el recurso de equipo interdisciplinario) | Se brinda acompañamiento por parte de una educadora especial, cuando se requiere | No aplica | Mensual | Planeaciones mensuales | 100% |
| | Cumplir con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1860 de 2021, en cuanto a que la Entidad Administradora del Servicio -EAS contrate para la ejecución del contrato de aporte en una proporción igual al 5%, entre otros, a víctimas del conflicto armado interno, mujeres cabeza de familia, adultos mayores, personas en condición de discapacidad, así como población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitanas, como sujetos de especial protección constitucional. Lo anterior, en cumplimiento a los Estándares 30 y 33, entre otros, de los Manuales Técnicos, Guías Operativas de atención.<br><br>PARÁGRAFO PRIMERO El supervisor o el interventor, según el caso, realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación | La EAS cumple con lo establecido en el Decreto 1082 del 2015 con el 5% con el perfil requerido | No aplica | Abatamiento | Hoja de vida y contratos | 100% |

Observaciones:

| | |
|---|---|
| ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ | |
| **Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS** | **Firma del representante Legal de la EAS** |
| | |
| DANIEL SANCHEZ LOZANO | |
| **Nombre y firma de quien revisó** | **Nombre y firma de quien aprobó** |

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato de aporte Número: 27005292025 | Cupos: 42 | Modalidad de Atención : Propia Inetrcultural | Servicio: Educacion Inclaal Campesina (EIC) |
| Fecha de Inicio de la Prestación del Servicio: 09/02/2026 | | Periodo reportado del mes presente: 01/07/2026 al 31/07/2026 | |
| Municipio(s) en el que se ubica el servicio: NUQUI | | | N° de unidades de servicio: 1 |
| Nombre de la Entidad Administradora del Servicio (EAS): SOLO BIENESTAR | | Nombre del Representante Legal de la (EAS): ELQUIN VICENTE RORIGUEZ DIAZ | |
| Regional: CHOCO | | Centro(s) Zonal(es) que supervisa(n) el contrato de aporte: BAHIA SOLANO | |
| Nombre(s) del (los) Supervisor(es): DANIEL SANCHEZ LOZANO | | | |

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

| ASPECTO A EVALUAR | NÚMERO | % EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS | ALERTAS Y OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Total de cupos contratados | 42 | | |
| Total de niñas y niños atendidos en el periodo | 39 | 93% | |
| Total de mujeres o personas en estado de gestación atendidas en el periodo (aplica para EIH, HCB FAMI, HCB FAMI BIENVENIR, DIER, EIC, JIEI,EIPI) | 3 | 7% | |
| Niñas y niños que ingresaron en el periodo | 1 | 2% | |
| Mujeres y personas en estado de gestación que ingresaron en el periodo | 1 | 2% | |
| Participantes reportados con calidad en el sistema de información del ICBF en el periodo | 42 | 100% | |
| Participantes con discapacidad atendidos (incluye niñas, niños y personas y mujeres en estado de gestación) | 0 | 0% | |

## 3. RELACIÓN DE PARTICIPANTES RETIRADOS

| ASPECTO A EVALUAR | NÚMERO | % EN RELACIÓN A LOS CUPOS CONTRATADOS | ALERTAS Y OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Niñas y niños que se retiraron durante el periodo | 0 | 0% | |
| Mujeres y personas en estado de gestación que se retiraron en el periodo | 0 | 0% | |

## 4. GESTIÓN DE LAS ATENCIONES

| ASPECTO A EVALUAR | N° DE CASOS AL INICIAR EL CONTRATO | N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE | % DE AVANCE EN RESOLUCIÓN DE SITUACIONES ESPECIALES | ALERTAS Y OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| Niñas y niños sin registro civil | 0 | | #¡DIV/0! | |
| Niñas y niños sin afiliación a salud | 0 | | #¡DIV/0! | |
| Niñas y niños sin valoración integral en salud | 0 | | #¡DIV/0! | |
| Niñas y niños sin esquema de vacunación completo acorde a su edad al inicio del contrato | 0 | | #¡DIV/0! | |
| Mujeres y personas en estado de gestación, sin afiliación a salud | 0 | | #¡DIV/0! | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Niñas y niños con desnutrición aguda moderada o severa y/o con perímetro del brazo menor o igual a 11.5 cm** | 0 | | #¡DIV/0! | |
| **Niñas y niños con canalización y la atención en salud** | 0 | | #¡DIV/0! | |
| **ASPECTO A EVALUAR** | | **N° DE CASOS AL PRESENTAR EL REPORTE** | **TOTAL DE CASOS REPORTADOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO** | **ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS** |
| Número de casos de malnutrición reportados a las Entidades correspondientes | Desnutrición | 0 | | |
| | Sobrepeso u Obesidad | | | |
| **ESTADO NUTRICIONAL** | | **N° DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL** | **% DE NIÑOS, NIÑAS Y/O MADRES GESTANTES SEGÚN ESTADO NUTRICIONAL** | **ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS** |
| Descripción cuantitativa del diagnóatico nutricional (Reportar trimestralmente) | Desnutrición Aguda | | #¡DIV/0! | |
| | Desnutrición Crónica | | #¡DIV/0! | |
| | Desnutrición Global | | #¡DIV/0! | |
| | Normal o eutrófico | | #¡DIV/0! | |
| | Sobrepeso | | #¡DIV/0! | |
| | Obesidad I | | #¡DIV/0! | |
| | Obesidad II | | #¡DIV/0! | |
| | Obesidad III | | #¡DIV/0! | |
| **TOTALES** | | | **#¡DIV/0!** | |
| Describa brevemente las actividades desarrolladas durante el período reportado para promover la salud y nutrición de las niñas, niños, mujeres y personasen estado gestante atendidos | | Se trabajo con la familia y participnates, la importancia del lavado de los alimentos antes de consumirlos, el lavado de mano, la limpieza e higiene de la casa , la importrancia de asistir a los controles de crecimiento y desarrollo | | |
| **SITUACIONES DE MALTRATO** | | **N° DE NIÑOS, NIÑAS, MUJERES Y PERSONAS EN ESTADO DE GESTACION** | **NUMERO DE CASOS DE MALTRATO REPORTADOS A LAS ENTIDADES CORRESPONDIENTES** | **ALERTAS, OBSERVACIONES Y RESUMEN DE LAS ACCIONES ADELANTADAS** |
| Número de casos **con hechos de violencias, accidentes y fallecimientos** identificados en el la Unidad de Servicio | Violencia intrafamiliar | | | |
| | Violencia Física | | | |
| | Violencia sexual | | | |
| | Violencia psicologica | | | |
| | Negligencia | | | |
| | Explotación sexual | | | |
| | Accidentes | | | |
| | Fallecimientos | | | |
| | Otros | | | |
| **TOTALES** | | **0** | **0** | |
| **5. PROCESOS EDUCATIVOS Y PEDAGÓGICOS CON NIÑOS, NIÑAS, MUJERES Y PERSONAS EN ESTADO DE GESTACION, FAMILIAS Y/O CUIDADORES** | | | | |

De acuerdo con su proyecto pedagógico describa las estrategias planeadas y las ejecutadas en el periodo reportado, teniendo en cuenta las actividades rectoras: Juego, Arte, Literatura y Exploración del Medio. En el mes de **JULIO** en el servicio Educacion inicial Campesina , se desarrollo en los encuentros grupales las siguientes Tematicas: prácticas de cuidado y crianza en el hogar (7 y 13)

**El juego**: en este momento se desarrollaron con acompañantes y participantes los juegos alusivos a la tematica a tratar (La mochila del apoyo familiar).

**Arte**: En este momento se realizó diferentes actividaes pedagogicas con acompañantes y participantes dramatizados a lusivo a las tematica (Detectives del hogar saludable ).

**Literatura**: En este momento se realizó con madres, padres, mujeres gestantes, niños, niñas y cuidadores o responsables de familia diferentes actividades pedagogicas como la lecturas (Abrazos para mamá y el bebé ).

**Exploración del medio**: En este momento se realizó actividades pedagogicas con los patrticipnates y sus acompañantes (La ruta de la limpieza )

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

| ACTIVIDADES ADELANTADAS | N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS | N° DE ASISTENTES | N° TOTAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO | BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ADELANTADAS |
|---|---|---|---|---|
| Número de visitas de acompañamiento a los hogares o familias | 35 | 105 | 100% | Se trabajo con las familias las siguientes tematicas, prácticas de cuidado y crianza en el hogar (7 y 11) |

**6. DESARROLLO DE LOS COMPONENTES**

| | | |
|---|---|---|
| Enuncie las dificultades que encontraron para desarrollas las acciones propuestas para cada componente | Componente Pedagógico | falta de presencia en los espacios de encuentros en el hogar o familiar de los padres de familia |
| | Componente de Salud y Nutrición | La difilcutades que estan presentando es la actualizacion de los carnet de crecimineto y desarrollo, control prenatal, ya que por parte de la IPS, les dan cita para una fecha determinada y las plazan constantemente |
| | Componente de ambientes educativos y protectores | |
| | Componente de familia, comunidad y redes | |
| | Componente administrativo y de gestión | La no entrega atiempo de insumos de parte del talento humano en los informes |
| | Componente de talento humano | |

**7. INFORME DEL TALENTO HUMANO**

| CARGO | N° DE PERSONAS VINCULADAS | N° DE MADRES COMUNITARIAS QUE TRANSITARON Y QUE OCUPAN EL CARGO | N° ACUMULADO DE PERSONAS QUE SE DESVINCULARON | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| Coordinadores/Directores | 1 | | | se cuenta con una coordinadora contratada para el servicio EIC - Nuqui |
| Agentes educativos o maestros / madres comunitarias | 2 | | | Durante este periodo se cuenta con un grupo completo agentes educativas, para el desarrollo de las actividades pedagogicas las cuales estan por OPS |
| Profesionales de Atención Psicosocial | 1 | | | Se cuenta con 1 profesional Psicosocial del area de la psicologia los cuales son por OPS |
| Profesionales de Salud y Nutrición | 1 | | | Se cuenta con 1 profesional en salud encargada de su componente por OPS |
| Auxiliares Pedagógicos | 0 | | | |
| Gestores de alimentos | 0 | | | |
| Auxiliares de Servicios Generales | 0 | | | |
| Auxiliares Administrativos | 1 | | | se cuenta con la auxiliar Administrativo desde la SEDE Apartadó |
| Otros (especificar cuáles) | 0 | | | |
| **Total** | 6 | 0 | 0 | |

| N° DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS | N° DE ACTIVIDADES REALIZADAS | N° TOTAL DE ASISTENTES | BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Procesos de formación con el talento humano | 3 | 3 | 15 | Se desarrollaron proceso de cullificacion con el talento humano de la modalidad, en la cual se desarrollaron las siguientes tematicas (identificacion de signos de alarma en la salud de mujeres y personas en gestacion niños y niñas, Las actividades rectoras,niños y niñas con talentos excepcionales basados en las inteligencias multiples. |

**8. OBSERVACIONES GENERALES**

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

| | |
|---|---|
| ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ | |
| **Nombre y apellido del Representante Legal de la EAS** | **Firma del representante Legal de la EAS** |
| DANIEL SANCHEZ LOZANO | |
| **Nombre y firma de quien revisó** | **Nombre y firma de quien aprobó** |

**Notas:**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

# FORMATO CERTIFICADO DE COBERTURA EDUCACION INICIAL CAMPESINA (EIC – NUQUI) MES – JULIO

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA | F26.MT1.PP | 27/04/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión: 1 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) / UDS OPERACIÓN DIRECTA | ASOCIACION SOLO BIENESTAR - DIVINO HECHEOMO RIO PANGUI | | | NIT DE LA EAS (S.A) | 901468048 - 0 | |
| REGIONAL | CHOCO | CENTRO ZONAL | BAHIA SOLANO | MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO | NUQUI | |
| N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME | # 529 - 27495001127022 | FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO | 9/02/2026 | PLAZO DE EJECUCIÓN | Desde: | 9/02/2026 |
| | | | | | Hasta: | 31/07/2026 |
| MODALIDADES DE ATENCIÓN | Propia e Intercultural | | OPERACIÓN DIRECTA | PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA | Desde: | 1/07/2026 |
| SERVICIO | EIC | | | | Hasta: | 31/07/2026 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A) | ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD) | DANIEL SANCHEZ LOZANO |

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio / supervisor de operación directa de la unidad de servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes Julio de del año 2026 cumpliendo con los estandares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

| COBERTURA PROGRAMADA | | | | COBERTURA ATENDIDA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GRUPOS DE EDAD | N° DE UDS | N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS | DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO | GRUPOS DE EDAD | N° DE UDS | N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS | DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD |
| Mujeres gestante y en periodo de lactancia | 1 | 3 | 21 | Mujeres gestante y en periodo de lactancia | 1 | 3 | 21 |
| Niños/as menores de 24 meses | | 8 | | Niños/as menores de 24 meses | | 8 | |
| Niños/as entre 24 y 36 meses | | 9 | | Niños/as entre 24 y 36 meses | | 9 | |
| Niños/as mayores de 36 meses | | 22 | | Niños/as mayores de 36 meses | | 22 | |
| TOTAL | 1 | 42 | 21 | TOTAL | 1 | 42 | 21 |

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de Julio del año 2026 en la ciudad de Nuquí - Chocó a solicitud del supervisor del contrato # 529

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA |
|---|---|
| ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ | |
| NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA | |
| 14.568.888 | |

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES
S.A: SI APLICA OPD: OPERACIÓN DIRECTA

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

# FORMATOS DE LA ENTREGA DE RACION PARA PREPARAR (RPP)- MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (EIC) NUQUI - MES DE JULIO DE 2026

# DIVINO HECHEOMO RIO PANGUI

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | F21.MT1.PP<br>Versión:1 | 11/06/2025<br>Página 1 de 1 |
| | | | Clasificación de la información:<br>Pública |

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO RIO PANGUI

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA INTERCULTURAL (EIC) TÉLEFONO: 3157479318

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS: 2749500127022

MES DE LA ENTREGA: JULIO

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | GRUPO POBLACIONAL | | | | | CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP) | | | | | | | | | | | RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? | NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE | PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE | NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE | NÚMERO DE CELULAR | FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Niño o niña de 0-6 meses y Gestante | 6 a 8 meses 29 días | Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días | Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses | Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses | ARROZ BLANCO | PASTAS ALIMENTICIAS | AVENA EN HOJUELA | HARINA DE MAIZ | LECHE DE VACA ENTERA PASTEURIZADA O LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO | ATUN EN AGUA | FRIJOL | LENTEJA | ACEITE DE GIRASOL, MAIZ O SOYA | PANELA | | | | | | | |
| | | | | | | | | Kilos/ Libras | Kilos/ Libras | Kilos/ Libras | Kilos/ Libras | Gramos | | Kilos/ Libras | Libra / Kilos | mL/ Litro | gramos / kilos | SI / No | | | | | | |
| 1 | 1079361348 | YARIANA ISARAMA CABRERA | | | | | X | 1500g | 1000 g | N/A | 1000 g | 760 g | 1050 G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | YOLIMA CABRERA MOYA | MADRE | 1004072077 | | yoloma c |
| 2 | 1079361000 | JOBEL CABRREA MECHA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | IBENICE MECHA QUIRO | MADRE | 1003949583 | | ibenice |
| 3 | 1079360989 | YASENEY CABRERA CABRERA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | ANA BERCELIA CABRERA CABRERA | MADRE | 1077710847 | | [redacted] |
| 4 | 1077712550 | ANA LEIDY CABRERA CARAMPAIMA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | YACILENA CARAMPAIMA CAIZAMO | MADRE | 1077712029 | | [redacted] |
| 5 | 1079360957 | GERONIMO MACHUCA CABRERA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | KELY YAJAIRA CABRERA CUNAMPIA | MADRE | 1077710323 | | Kely Yajaira |
| 6 | 1079360955 | CAHRLI MOYA MECHA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | NATALIA MECHA CUNAMPIA | MADRE | 1192803807 | | NATALIA MECHA |
| 7 | 1079360951 | BERNAIDA CABRERA TRIPICAY | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | ESMERALDA TRIPICAY BANUVI | MADRE | 26363483 | | [redacted] |
| 8 | 1079360924 | ALEXA ISARAMA MECHA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | MARI CRUZ | MADRE | 26362922 | | mari cruz |
| 9 | 1079360908 | YAMISON MECHA CUNAMPIA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | LUZ BANIDIA CUNAMPIA ISARAMA | MADRE | 1004072252 | | Luz bachidia |
| 10 | 1079361346 | YOINER TRIPICAY MECHA | | | | X | | 1500g | 1000 g | N/A | 1000 g | 760 g | 1050G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | NORALBA MECHA MAYA | MADRE | 1079359121 | | Noralba |
| 11 | 1079360892 | LIAM CHARAMPIA QUIRO | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | DORANI QUIRO CUNAMPIA | MADRE | 1079358853 | | Dorani. Quiro |
| 12 | 1079360897 | YUSNARY MECHA AMAGARA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | AMANCIA AMAGARA MECHA | MADRE | 1004072199 | | Amansia |
| 13 | 1079360899 | MATIAS HANIPE MACHUCA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | ARELIA MACHUCA QUIRO | MADRE | 1077710570 | | Arelia Machuca |
| 14 | 1079360878 | DIGLENCIA HANIPE ROJAS | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | ANA CLEIDA HANIPE MECHA | MADRE | 26362921 | | ana cleida |
| 15 | 1079361035 | ALBERSON MECHA CAIAMO | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | LUZ DARY CAIZAMO QUIRO | MADRE | 1077710573 | | Luz Dary |
| 16 | 1077712451 | ELIAN MECHA CABRERA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | LIYENSI CABRERA TRIPICAY | MADRE | 1149443818 | | liyensi |
| 17 | 1079361411 | AMELIA CABRERA CABRERA | | | X | | | 1000 g | 1000 g | N/A | 1000 g | N/A | 525G | N/A | 500G | 500ml | N/A | NO | ANA BERCELIA CABRERA CABRERA | MADRE | 1077710847 | | [redacted] |
| 18 | 1079360859 | JUAN PABLO CHIRIPUA MOYA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | NICENIA MOYA CUNAMPIA | MADRE | 1149443632 | | NISENIA |
| 19 | 1079379967 | YENIFER MOYA MACHUCA | X | | | | | 3500g | 1500 g | 1500g | 2000 g | 2180g | 1050G | 1500G | 1500G | 1000ml | 500g | NO | YENIFER MOYA MACHUCA | MADRE | 1079359967 | | YeniFer |
| 20 | 1079360844 | EMAISON MACHUCA SANAPI | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | MARINGRI SANAPY BANUVI | MADRE | 1079358927 | | maringri. S |
| 21 | 1079360898 | YAIRA DANEIBY CABRERA AMAGARA | | | | | X | 1500g | 1000 g | 1000 g | 1000 g | 900g | 525G | 500G | 500G | 500ml | 250g | NO | YAKELINE AMAGARA CAIZAMO | MADRE | 1149443684 | | Yaqueline |

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Cédula: 1003949757

Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Bautelio Torres Campiño

Firma: Representante Legal EAS o su delegado

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera copia NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | F21.MT1.PP | 11/06/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la información: Pública | |

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO RIO PANGUI

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL (EIC) TELEFONO: 3225225563

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA: 2749500127022

MES DE LA ENTREGA: JULIO

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | GRUPO POBLACIONAL | | | | | CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP) | | | | | | | | | | | | | NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE | PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE | NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE | NÚMERO DE CELULAR | FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Niño o niña de 0-5 meses y Gestante | 6 a 8 meses 29 días | Niñas y niños de 9 a 11 meses 29 días | Niñas y niños de 1 a 2 años 11 meses | Niñas y niños de 3 a 5 años 11 meses | ARROZ BLANCO | PASTAS ALIMENTICIAS | AVENA EN HOJUELAS | HARINA DE MAIZ | LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO | ATUN EN AGUA | LENTEJA | FRÍJOL | ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL | PANELA | BIENESTARINA MÁS | RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? | | | | | |
| | | | | | | | | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | ML/ Litro | Gramos / Libras | Gramos/ Libras | Si / No | | | | | |
| 1 | 1079359674 | NAIROYI CABRERA CAIZAMO | X | | | | | 3500G | 1500G | 1500G | 2000G | 2180G | 1050G | 1500G | 1500G | 1000 ML | 500G | 900G | NO | NAIROYI CABRERA CAIZAMO | GESTANTE | 1079359674 | | nairoyi |
| 2 | 1079358850 | MAYELI CABRERA MECHA | X | | | | | 3500G | 1500G | 1500G | 2000G | 2180G | 1050G | 1500G | 1500G | 1000 ML | 500G | 900G | NO | MAYELI CABRERA MECHA | GESTANTE | 1079358850 | | Mayeli |
| 3 | 1079361424 | YEMERSON MOYA MECHA | | | X | | | 1000G | 1000G | N/A | 1000G | N/A | 525G | 500G | N/A | 500 ML | N/A | 900G | NO | NATALIA MECHA CUNAMPIA | MADRE | 1192803807 | | NATALIA M. |
| 4 | 1079361387 | MARIELI CHAMI CUNAMPIA | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | GLADIS CUNAMPIA ISARAMA | MADRE | 1077710413 | | gladis |
| 5 | 1079361334 | YONIEL CABRERA CABRERA | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | ANA FELISA CABRERA CABRERA | MADRE | 1077711080 | | ana felisa |
| 6 | 1079361284 | ROXANA CUNAMPIA CABRERA | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | YUDY VIVIANA CABRERA QUIRO | MADRE | 1077710386 | | Yudy V. V. |
| 7 | 1079361272 | DARIANA CABRERA TRIPICAY | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | ESMERALDA TRIPICAY BANUVI | MADRE | 26363483 | | |
| 8 | 1079361275 | ROSA MARY AMAGARA QUIRO | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | LUZ MIRELIA QUIRO PEREAS | MADRE | 1003949601 | | Luz mirelia Q. |
| 9 | 1078105454 | SAIR CABRERA PEREA | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | CILIA PEREA CABRERA | MADRE | 1077711045 | | cilia Perea |
| 10 | 1079361252 | AILAN DAVID CHIRIPUA MOYA | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | NISENIA MOYA CUNAMPIA | MADRE | 1149443632 | | NISENIA MOYA |
| 11 | 1077653648 | DAISON CUNAMPIA CAIZAMO | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | MARCELA CAIZAMO ROJAS | MADRE | 1079360112 | | |
| 12 | 1079361249 | YOSUAR QUIRO CUNAMPIA | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | DORANY QUIRO CUNAMPIA | MADRE | 1079358853 | | Dorani Q. |
| 13 | 1079361231 | SANTRIZ CABRERA CARAMPAIMA | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | YASILENA CARAMPAIMA CAIZAMO | MADRE | 1077712029 | | |
| 14 | 1079361239 | ELITAN MECHA CUNAMPIA | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | MARIA ESTHER CUNAMPIA QUIRO | MADRE | 1193069415 | | Maria esther |
| 15 | 1079361238 | YULENI MECHA CUNAMPIA | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | LUSBANIDIA CUNAMPIA ISARAMA | MADRE | 1004072252 | | lusbanidia |
| 16 | 1077712584 | DANIA CUNAMPIA QUIRO | | | | X | | 1500G | 1000G | N/A | 1000G | 760G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | FIDELINA QUIRO AMAGARA | MADRE | 1003949768 | | Fidelina |
| 17 | 1077712571 | LOREIDY CUNAMPIA CAIZAMO | | | | | X | 1500G | 1000G | 1000G | 1000G | 900G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | NILSA CAIZAMO QUIRO | MADRE | 26362910 | | Nilsa |
| 18 | 1079361128 | ESMERI MACHUCA SANAPI | | | | | X | 1500G | 1000G | 1000G | 1000G | 900G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | MARINGRI SANAPI BANUVI | MADRE | 1079358027 | | Maringri |

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Yunier Quiro Pereas
Cédula: 1003949732
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yunier Quiro pereas

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCE[illegible] PROMOCIÓN Y P[illegible]CIÓN<br>FORMATO ENTREGA MENSUAL DE RACIÓN PARA PREPARAR EN LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | F21.MT1.PP | 11/06/2025 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la información: Pública | |

REGIONAL: CHOCO MUNICIPIO: NUQUI UNIDAD DE ATENCIÓN/ UDS/ UCA/UE/: DIVINO HECHEOMO RIO PANGUI

MODALIDAD DE ATENCIÓN: PROPIA E INTERCULTURAL (EIC) TELEFONO: 3225225563

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA O PRESTADOR DIRECTO DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

CÓDIGO CUENTAME DE LA UCA: 2749500127022

MES DE LA ENTREGA: JULIO

| No. DE ORDEN | No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP) | NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE | GRUPO POBLACIONAL | | | | | CONFORMACIÓN DE LA RACIÓN PARA PREPARAR (RPP) | | | | | | | | | | | | | NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS ACUDIENTE | PARENTESCO CON EL PARTICIPANTE | NO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD ACUDIENTE | NÚMERO DE CELULAR | FIRMA O HUELLA DEL ACUDIENTE QUE RECIBE LA RACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Niño o niña de 0-6 meses y Gestante | 6 a 8 meses 29 días | Niños y niños de 9 a 11 meses 29 días | Niños y niños de 1 a 2 años 11 meses | Niños y niños de 3 a 5 años 11 meses | ARROZ BLANCO | PASTAS ALIMENTICIAS | AVENA EN HOJUELAS | HARINA DE MAIZ | LECHE DE VACA ENTERA EN POLVO | ATUN EN AGUA | LENTEJA | FRÍJOL | ACEITE DE SOYA, MAIZ O GIRASOL | PANELA | BIENESTARINA MÁS | RECIBE AAVN EN ESTA ENTREGA? | | | | | |
| | | | | | | | | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | ML/ Litro | Gramos/ Libras | Gramos/ Libras | Si / No | | | | | |
| 1 | 1079361037 | HURIEL QUIRO CUNAMPIA | | | | | X | 1500G | 1000G | 1000G | 1000G | 900G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | GLADISA CUNAMPIA ISARAMA | MADRE | 1077710351 | | Gladisa cu... |
| 2 | 1079361031 | LUCIANA CHAMI CUNAMPIA | | | | | X | 1500G | 1000G | 1000G | 1000G | 900G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | GLADIS CUNAMPIA ISARAMA | MADRE | 1077710413 | | gladis c |
| 3 | 1077712503 | YONAR CUNAMPIA CABRERA | | | | | X | 1500G | 1000G | 1000G | 1000G | 900G | 1050G | 500G | 500G | 500ML | 250G | 900G | NO | YULIANA CABRERA ANIPE | MADRE | 1079359401 | | Yuliana C. |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Notas: Inserte más filas hacia abajo para completar la cantidad de usuarios necesaria.

¡IMPORTANTE!: En caso de incumplimientos con la entrega, cantidades o estado de los alimentos de la ración puede reportarlo en: Línea gratuita nacional ICBF 018000 91 80 80 - Opción 4; Correo electrónico anticorrupcion@icbf.gov.co; Chat ICBF y Llamada en Línea: disponibles de lunes a domingos las 24 horas; Videollamada disponible lunes a viernes de 7:00AM a 7:00PM jornada continua.

Firma: Yunier Quiro Pereas
Cédula: 1003749732
Nombre(s) y apellido(s) completos legibles de quien entrega: Yunier Quiro Pereas

Firma:
Representante Legal EAS o su delegado

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

# FORMATOS ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA. MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (EIC) MES JULIO DE 2026

# DIVINO HECHEOMO RIO PANGUI

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

| | |
|---|---|
| FR-M013.PP | 14/05/2025 |
| Versión 1 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la información: Pública | |

REGIONAL: CHOCO | CENTRO ZONAL: BAHIA SOLANO | MUNICIPIO: | NUSE:

SERVICIO ICBF: SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTADANTE DE LA UCA: 2240000127002

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION SOLO BIENESTAR

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO HECHICERO RIO PANGUI | NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: | DIVINO HECHICERO RIO PANGUI

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | ENCUENTRO No 1 Fecha: 07-07-2026 | | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No 2 Fecha: 27-07-2026 | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | | | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | | | | | |
| | | | | Gestación y Lactantes | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ARROZ DE LECHE Y GALLETAS DE SAL | ARROZ CON TODO, AGUA PANELA DE LIMON | ENSALADA DE POLLO CON GALLETAS, AGUA DE PANELA DE LIMON | AVENA COCIDA CON LECHE Y GALLETAS DE SAL | ARROZ CON CARNE DE CERDO SUDADA Y JUGO DE LIMON | ARROZ CON POLLO SUDADO, JUGO DE LULO | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ARROZ DE LECHE Y GALLETAS DE SAL | ARROZ CON TODO, AGUA PANELA DE LIMON | ENSALADA DE POLLO CON GALLETAS, AGUA DE PANELA DE LIMON | AVENA COCIDA CON LECHE Y GALLETAS DE SAL | ARROZ CON CARNE DE CERDO SUDADA Y JUGO DE LIMON | ARROZ CON POLLO SUDADO, JUGO DE LULO | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | NAIROYI CABRERA CAIZAMO | C.C | 1079359674 | X | | | NO | | | | | | X | NAIROYI CABRERA CAIZAMO | 1079359674 | nairoyi | NO | | | | | | X | NAIROYI CABRERA CAIZAMO | 1079359674 | naiva Y: |
| 2 | MAYELI CABRERA MECHA | C.C | 1079358850 | X | | | NO | | | | | | X | MAYELI CABRERA MECHA | 1079358850 | Mayeli C | NO | | | | | | X | MAYELI CABRERA MECHA | 1079358850 | Mayeli |
| 3 | YEMERSON MOYA MECHA | R.C | 1079361424 | | X | | SI | | | | | | X | NATALIA MECHA CUNAMPIA | 1192803807 | NATALIA | SI | | | | | | X | NATALIA MECHA CUNAMPIA | 1192803807 | NATALIA |
| 4 | MARIELI CHAMI CUNAMPIA | R.C | 1079361387 | | | X | SI | | | | | | X | GLADIS CUNAMPIA ISARAMA | 1077710413 | Gladis | SI | | | | | | X | GLADIS CUNAMPIA ISARAMA | 1077710413 | Gladis |
| 5 | YONIEL CABRERA CABRERA | R.C | 1079361334 | | | X | SI | | | | | | X | ANA FELISA CABRERA CABRERA | 1077711080 | ana felisa | SI | | | | | | X | ANA FELISA CABRERA CABRERA | 1077711080 | ana felisa |
| 6 | ROXANA CUNAMPIA CABRERA | R.C | 1079361284 | | | X | SI | | | | | | X | YUDY VIVIANA CABRERA QUIRO | 1077710386 | Yudy V. V. | SI | | | | | | X | YUDY VIVIANA CABRERA QUIRO | 1077710386 | Yudy V. V. |
| 7 | DARIANA CABRERA TRIPICAY | R.C | 1079361272 | | | X | SI | | | | | | X | ESMERALDA TRIPICAY BANUVI | 26363483 | [redacted] | SI | | | | | | X | ESMERALDA TRIPICAY BANUVI | 26363483 | [redacted] |
| 8 | ROSA MARY AMAGARA QUIRO | R.C | 1079361275 | | | X | SI | | | | | | X | LUZ MIRELIA QUIRO PEREAS | 1003949601 | Luz mirelia Q | SI | | | | | | X | LUZ MIRELIA QUIRO PEREAS | 1003949601 | Luz mirelia Q |
| 9 | SAIR CABRERA PEREA | R.C | 1078105454 | | | X | SI | | | | | | X | CILIA PEREA CABRERA | 1077711045 | cilia Perea | SI | | | | | | X | CILIA PEREA CABRERA | 1077711045 | cilia Perea |
| 10 | AILAN DAVID CHIRIPUA MOYA | R.C | 1079361252 | | | X | SI | | | | | | X | NISENIA MOYA CUNAMPIA | 1149443632 | NISENIA Moya | SI | | | | | | X | NISENIA MOYA CUNAMPIA | 1149443632 | NISENIA |
| 11 | DAISON CUNAMPIA CAIZAMO | R.C | 1077653648 | | | X | SI | | | | | | X | MARCELA CAIZAMO ROJAS | 1079360112 | [redacted] | SI | | | | | | X | MARCELA CAIZAMO ROJ | 1079360112 | [redacted] |
| 12 | YOSUAR QUIRO CUNAMPIA | R.C | 1079361249 | | | X | SI | | | | | | X | DORANY QUIRO CUNAMPIA | 1079358853 | Dorani | SI | | | | | | X | DORANY QUIRO CUNAMPIA | 1079358853 | Dorani |
| 13 | SANTRIZ CABRERA CARAMPAIMA | R.C | 1079361231 | | | X | SI | | | | | | X | YASILENA CARAMPAIMA CAIZAMO | 1077712029 | [redacted] | SI | | | | | | X | YASILENA CARAMPAIMA CAIZAMO | 1077712029 | [redacted] |
| 14 | ELITAN MECHA CUNAMPIA | R.C | 1079361239 | | | X | SI | | | | | | X | MARIA ESTHER CUNAMPIA QUIRO | 1193069415 | Maria ESTHER | SI | | | | | | X | MARIA ESTHER CUNAMPIA QUIRO | 1193069415 | Maria ESTHER |
| 15 | YULENI MECHA CUNAMPIA | R.C | 1079361238 | | | X | SI | | | | | | X | LUSBANIDIA CUNAMPIA ISARAMA | 1004072252 | Lus banidia | SI | | | | | | X | LUSBANIDIA CUNAMPIA ISARAMA | 1004072252 | Lus banidia |
| 16 | DANIA CUNAMPIA QUIRO | R.C | 1077712584 | | | X | SI | | | | | | X | FIDELINA QUIRO AMAGARA | 1003949768 | Fidelina | SI | | | | | | X | FIDELINA QUIRO AMAGARA | 1003949768 | Fidelina |
| 17 | LOREIDY CUNAMPIA CAIZAMO | R.C | 1077712571 | | | X | SI | | | | | | X | NILSA CAIZAMO QUIRO | 26362910 | nilsa | SI | | | | | | X | NILSA CAIZAMO QUIRO | 26362910 | nilsa |
| 18 | ESMERI MACHUCA SANAPI | R.C | 1079361128 | | | X | SI | | | | | | X | MARINGRI SANAPI BANUVI | 1079358027 | Maringri S. | SI | | | | | | X | MARINGRI SANAPI BANUVI | 1079358027 | Maringri S. |
| 19 | HURIEL QUIRO CUNAMPIA | R.C | 1079361037 | | | X | SI | | | | | | X | GLADISA CUNAMPIA ISARAMA | 1077710351 | Gladisa | SI | | | | | | X | GLADISA CUNAMPIA ISARAMA | 1077710351 | Gladisa |
| 20 | LUCIANA CHAMI CUNAMPIA | R.C | 1079361031 | | | X | SI | | | | | | X | GLADIS CUNAMPIA ISARAMA | 1077710413 | Gladis | SI | | | | | | X | GLADIS CUNAMPIA ISARAMA | 1077710413 | Gladis |
| 21 | YONAR CUNAMPIA CABRERA | R.C | 1077712503 | | | X | SI | | | | | | X | YULIANA CABRERA ANIPE | 1079359401 | Yuliana | SI | | | | | | X | YULIANA CABRERA ANIPE | 1079359401 | Yuliana |

| | ENCUENTRO No 1 | ENCUENTRO No 2 |
|---|---|---|
| Firma de quien entrega por parte de la EAS: | Yunier Quiro Pereas | Yunier Quiro Pereas |
| Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: | Yunier Quiro Pereas | Yunier Quiro Pereas |

OBSERVACIONES:

Cuando se imprima este documento, ubicarse en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE ALIMENTOS A LOS USUARIOS EN LA ESTRATEGIA DE OLLA COMUNITARIA

| | |
|---|---|
| FR.MO13.FP | 14/03/2022 |
| Versión 1 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la información: Pública | |

REGIONAL:
SERVICIO IBC: CHOCÓ — SERVICIO DE EDUCACIÓN INICIAL RURAL (___)
CENTRO ZONAL:
MES DE ENTREGA: JULIO
BAHIA SOLANO
MUNICIPIO
NUSE
CODIGO CUENTAME DE LA UDS: 27486001270
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: BIENESTAR
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: DIVINO NIÑO BAHIA SOLANO — NOMBRE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN: DIVINO NIÑO PANDUI

| Nº ORDEN | NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO | GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO | | | ENCUENTRO No _1_ FECHA: 7-07-2026 | | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | | ENCUENTRO No _2_ FECHA: 21-07-2026 | | | | | | | | DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | | | | | | | ALIMENTOS ENTREGADOS | | | | | | | | | | |
| | | | | Gestantes y Lactantes | Niñas y niños de 6 a 11 meses | Niñas y niños 1 año a 5 años | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ARROZ DE LECHE Y GALLETAS DE SAL | ARROZ CON TODO, AGUA PANELA DE LIMON | ENSALADA DE POLLO CON GALLETAS, AGUA DE PANELA DE LIMON | AVENA COCIDA CON LECHE Y GALLETAS DE SAL | ARROZ CON CARNE DE CERDO SUDADA Y JUGO DE LIMON | ARROZ CON POLLO SUDADO, JUGO DE LULO | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA | Usuario asiste con Acompañante (SI / NO) | ARROZ DE LECHE Y GALLETAS DE SAL | ARROZ CON TODO, AGUA PANELA DE LIMON | ENSIRILADA DE POLLO CON GALLETAS, AGUA DE PANELA DE LIMON | AVENA COCIDA CON LECHE Y GALLETAS DE SAL | ARROZ CON CARNE DE CERDO SUDADA Y JUGO DE LIMON | ARROZ CON POLLO SUDADO, JUGO DE LULO | NOMBRE COMPLETO | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA O HUELLA |
| 1 | YARIANA ISARAMA CABRERA | RC | 1079361348 | | | X | SI | | | | | | X | YOLIMA CABRERA MOYA | 1004072077 | Yolima . C | SI | | | | | | X | YOLIMA CABRERA MOYA | 1004072077 | Yolima |
| 2 | JOBEL CABRREA MECHA | RC | 1079361000 | | | X | SI | | | | | | X | IBENICE MECHA QUIRO | 1003949583 | iBenice M | SI | | | | | | X | IBENICE MECHA QUIRO | 1003949583 | iBENICE |
| 3 | YASENEY CABRERA CABRERA | RC | 1079360989 | | | X | SI | | | | | | X | ANA BERCELIA CABRERA CABRERA | 1077710847 | [redacted] | SI | | | | | | X | ANA BERCELIA CABRERA CABRERA | 1077710847 | [redacted] |
| 4 | ANA LEIDY CABRERA CARAMPAIMA | RC | 1077712550 | | | X | SI | | | | | | X | YACILENA CARAMPAIMA CAIZAMO | 1077712029 | [redacted] | SI | | | | | | X | YACILENA CARAMPAIMA CAIZAMO | 1077712029 | [redacted] |
| 5 | GERONIMO MACHUCA CABRERA | RC | 1079360957 | | | X | SI | | | | | | X | KELY YAJAIRA CABRERA CUNAMPIA | 1077710323 | Kely Yajaira | SI | | | | | | X | KELY YAJAIRA CABRERA CUNAMPIA | 1077710323 | Kely Yajaira |
| 6 | CAHRLI MOYA MECHA | RC | 1079360955 | | | X | SI | | | | | | X | NATALIA MECHA CUNAMPIA | 1192803807 | NATALIA Mecha | SI | | | | | | X | NATALIA MECHA CUNAMPIA | 1192803807 | NATALIA Mecha |
| 7 | BERNAIDA CABRERA TRIPICAY | RC | 1079360951 | | | X | SI | | | | | | X | ESMERALDA TRIPICAY BANUVI | 26363483 | [redacted] | SI | | | | | | X | ESMERALDA TRIPICAY BANUVI | 26363483 | [redacted] |
| 8 | ALEXA ISARAMA MECHA | RC | 1079360924 | | | X | SI | | | | | | X | MARICRUZ QUIRO CAIZAMO | 26362922 | mari cruz | SI | | | | | | X | MAI CRUZ QUIRO CAIZAMO | 26362922 | mari cruz . Q |
| 9 | YAMISON MECHA CUNAMPIA | RC | 1079360908 | | | X | SI | | | | | | X | LUZ BANIDIA CUNAMPIA ISARAMA | 1004072252 | Luz banidia | SI | | | | | | X | LUZ BANIDIA CUNAMPIA ISARAMA | 1004072252 | Luz banidia |
| 10 | YOINER TRIPICAY MECHA | RC | 1079361346 | | | X | SI | | | | | | X | NORALBA MECHA MAYA | 1079359121 | noralba | SI | | | | | | X | NORALBA MECHA MAYA | 1079359121 | noralba |
| 11 | LIAM CHARAMPIA QUIRO | RC | 1079360892 | | | X | SI | | | | | | X | DORANI QUIRO CUNAMPIA | 1079358853 | Dorani . Q | SI | | | | | | X | DORANI QUIRO CUNAMPIA | 1079358853 | Dorani Q |
| 12 | YUSNARY MECHA AMAGARA | RC | 1079360897 | | | X | SI | | | | | | X | AMANCIA AMAGARA MECHA | 1004072199 | Amancia . A | SI | | | | | | X | AMANCIA AMAGARA MECHA | 1004072199 | Amancia |
| 13 | MATIAS HANIPE MACHUCA | RC | 1079360839 | | | X | SI | | | | | | X | ARELIA MACHUCA QUIRO | 1077710570 | Arelia . M | SI | | | | | | X | ARELIA MACHUCA QUIRO | 1077710570 | Anlia Machuc |
| 14 | DIGLENCIA HANIPE ROJAS | RC | 1079360878 | | | X | SI | | | | | | X | ANA CLEIDA HANIPE MECHA | 26362921 | ana cleida | SI | | | | | | X | ANA CLEIDA HANIPE MECHA | 26362921 | ana cleida |
| 15 | ALBERSON MECHA CAIAMO | RC | 1079361035 | | | X | SI | | | | | | X | LUZ DARY CAIZAMO QUIRO | 1077710373 | Luz DARI | SI | | | | | | X | LUZ DARY CAIZAMO QUIRO | 1077710373 | Luz DARI |
| 16 | ELIAN MECHA CABRERA | RC | 1077712481 | | | X | SI | | | | | | X | LIYENSI CABRERA TRIPICAY | 1149443818 | liyensi | SI | | | | | | X | LIYENSI CABRERA TRIPICAY | 1149443818 | liyensi |
| 17 | YAIRA DANEIBY CABRERA AMAGARA | RC | 1079360898 | | | X | SI | | | | | | X | YAKELINE AMAGARA CAIZAMO | 1149443684 | YaqueLine | SI | | | | | | X | YAKELINE AMAGARACAIZAMO | 1149443684 | YaqueLine |
| 18 | JUAN PABLO CHIRIPUA MOYA | RC | 1079360859 | | | X | SI | | | | | | X | NICENIA MOYA CUNAMPIA | 1149443632 | NISENIA. M | SI | | | | | | X | NICENIA MOYA CUNAMPIA | 1149443632 | NISENIA M |
| | YENIFER MOYA MACHUCA | CC | 1079359967 | X | | | NO | | | | | | X | YENIFER MOYA MACHUCA | 1079359967 | Yenifer | NO | | | | | | X | YENIFER MOYA MACHUCA | 1079359967 | Yenifer |
| 19 | EMAISON MACHUCA SANAPI | RC | 1079360844 | | | X | SI | | | | | | X | MARINGRI SANAPI BANUVI | 1079358927 | maringri .S | SI | | | | | | X | MARINGRI SANAPY BANUVI | 1079358927 | maringri . S |
| 20 | AMELIA CABRERA CABRERA | RC | 1079361411 | | X | | SI | | | | | | X | ANA BERCELIA CABRERA CABRERA | 1077710847 | [redacted] | SI | | | | | | X | ANA BERCELIA CABRERA CABRERA | 1077710847 | [redacted] |

| | ENCUENTRO No _1_ | ENCUENTRO No _2_ |
|---|---|---|
| Firma de quien entrega por parte de la EAS: | Barcelio Isarama Cunampia | Barcelio Isarama Cunampia |
| Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: | Barcelio Isarama Cunampia | Barcelio Isarama Cunampia |

**OBSERVACIONES:**

# DOCUMENTOS DE USUARIOS NUEVOS MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (EIC) NUQUI – MES DE JULIO DE 2026

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.077.653.648

Indicativo Serial 63449112

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 7 M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE BAJO BAUDO (PIZARRO) - COLOMBIA - CHOCO - BAJO BAUD

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| CUNAMPIA | CAIZAMO |

Nombre(s): DAISON

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2024 Mes ABR Día 19 | MASCULINO | O | POSITIVO. |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CHOCO BAJO BAUDO (PIZARRO)

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO INDIGENA DE NACIMIENTO | |

**Datos de la madre o padre** (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CAIZAMO ROJAS MARCELINA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| SIN INFORMACION | COLOMBIA |

**Datos de la madre o padre** (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: CUNAMPIA QUIRO ANGEL YESID

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.192.926.068 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: CUNAMPIA QUIRO ANGEL YESID

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 1.192.926.068 | Galeano |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de Inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2025 Mes JUL Día 28 | HENRY HURTADO TORRES - REGISTRADO<br>Nombre y firma |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

# REPÚBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.079.359.674**

**CABRERA CAIZAMO**

APELLIDOS

**NAIROYI**

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-FEB-2009**

**NUQUI**
**(CHOCO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**23-FEB-2027**

FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**

G S RH

**F**

SEXO

**25-ABR-2016 NUQUI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1703100-00848159-F-1079359674-20160910 **0051**046023A 1 43791984

# CONTROLES SOCIALES MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (EIC)

- NUQUI - MES DE JULIO DE 2026

+

| **VERIFICACIÓN Nº: __2___** | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha: 04/08/2026** | 04 | AGOSTO | 2026 |
| **Regional/Departamento: CHOCO** | **Municipio: NUQUI** | | |
| **Centro zonal: BAHIA SOLANO** | **Nombre del operador de los servicios de la primera infancia: SOLO BIENESTAR** | | |
| **Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): DIVINO HECEHOMO RIO PANGUI** | **Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia: 529** | | |
| **Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): MODALIDAD PROPIA INTERCULTURAL EIC**<br><br>**Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: DIVINO HECEHOMO RIO PANGUI**<br><br>**Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios:** ___ YUCAL_____ | **Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitario(o) responsable de la unidad que atendió la visita:**<br><br>Bercelio Isarama Cunampia<br>Yunier Quiro Perea<br><br>**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):**<br><br>_____3225225563_____ | | |
| **Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados):** ___42___ **y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita:** ___39___ | | | |

| | |
|---|---|
| **Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:** | CONTROL SOCIAL RIO PANGUI |
| **Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:** | Realizar seguimiento y veedurías ciudadana a cada uno de los servicios de primera infancia prestados por el operador solo bienestar a la modalidad EIC. |
| **Propósito o finalidad de la visita:** | Realizar la verificación y revisión de las actividades pedagógicas realizadas por el talento humano y verificación de las RRP. |



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

**Procedimiento sugerido para la visita:**

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

| **ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)** | **Marque con una X según la respuesta que corresponda** | | |
|---|---|---|---|
| | **SI** | **NO** | **No se está haciendo control social a este tema o no aplica** |
| **1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD:** si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.** | | | |
| A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio). | | | |
| B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros). | | | |
| C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene? | | | |
| **2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP):** si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.** | | | |
| A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio). | SI | | |
| B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros). | SI | | |
| C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura? | SI | | |
| D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente? | SI | | |
| **3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES:** se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.** | | | |
| A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad? | | | |
| B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad? | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| C. | ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad? | | | |
| D. | En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad?<br><br>Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio. | | | |
| **4. TALENTO HUMANO:** si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. | | | | |
| A. | ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes? | | | |
| B. | ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello? | | | |
| **5. DOTACIÓN:** si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.** | | | | |
| A. | ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente? | | | |
| B. | ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios? | | | |
| C. | ¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren? | | | |
| D. | ¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS? | | | |
| E. | ¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia? | | | |
| **6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*:** si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.<br>***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.** | | | | |
| A. | ¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio? | SI | | |
| B. | ¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.*** | SI | | |
| A. | Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio? | SI | | |
| B. | Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas? | SI | | |
| C. | ¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños. | SI | | |
| D. | ¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños? | SI | | |



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| E. | ¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada? | SI | | |
| F. | Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes? | SI | | |

**7. ESPACIO FÍSICO:** si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otros lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| A. | ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación? | | | |
| B. | ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación? | | | |
| C. | ¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet). | | | |
| D. | En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención? | | | |
| E. | ¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad? | | | |

**OBSERVACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:** incluya las observaciones sobre las verificaciones realizadas, según el objetivo del control social que se haya acordado con las(os) demás integrantes del comité o la veeduría.

**SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA O TEMAS ADICIONALES VERIFICADOS:**

Durante la visita de control social realizada para la verificación de los paquetes DE LA MODALIDAD EIC, en la unidad de servicio Divino Hecheomo RIO PANGUI, se pudo evidenciar que la entrega se llevó a cabo de manera satisfactoria y organizada. Se efectuó una revisión rigurosa para asegurar que la totalidad de los paquetes fueran efectivamente entregados a los usuarios, garantizando la transparencia del proceso. Asimismo, se verificaron aspectos clave como el gramaje de los productos, las fechas de vencimiento y el número de contenidos incluidos en cada paquete. Finalmente, se corroboró que cada uno cumpliera con la totalidad de los productos estipulados, en las cantidades y condiciones establecidas, de acuerdo con los lineamientos del programa, asegurando así la calidad y pertinencia de la entrega.

Durante la visita se realizó la verificación de las actividades pedagógicas desarrolladas en la unidad de servicio, con el fin de revisar su pertinencia y enfoque. La revisión estuvo orientada a constatar que las actividades y los espacios pedagógicos respondieran a las características, necesidades y particularidades de los participantes, promoviendo su participación activa e inclusión. Asimismo, se verificó que las estrategias implementadas fueran acordes con los lineamientos establecidos y favorecieran el desarrollo integral de los participantes, garantizando ambientes adecuados para el aprendizaje y la interacción.



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

**RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:**

Se recomienda por parte del control social seguir realizando la entrega de los paquetes de manera responsable y cuidadosa para seguir realizando un ejercicio trasparente y verídico. De igual manera, se recomienda al talento humano continuar diseñando y desarrollando actividades de manera dinámica, participativa y creativa, que fomenten la motivación, el compromiso y la interacción entre los participantes. Es importante que estas actividades sean variadas y flexibles, de modo que respondan a las necesidades, intereses y características de los diferentes rangos de edad, promoviendo así la inclusión y el aprendizaje significativo.

**Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:**

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: Jhon Aimer Angulo Ibarguen
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: _Jhonaimer16@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: _3223866500

**ANEXOS FOTOGRAFICOS**



Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.





Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

**ACTA DE REUNIÓN N__5____**

**FECHA: DÍA____0_M E S A G O S T O_____AÑO: __2026_____HORARIO: ____3PM_____**

**TEMA(S) DE LA REUNIÓN:** El día 04 de agosto del año 2026 el Control Social se reunió con el objetivo de realizar la revisión de los Paquetes Nutricionales (RRP) correspondientes al mes de julio, destinados a los beneficiarios de la modalidad EIC, unidad de servicio divino hecheomo Rio Pangui. La verificación se realizó con el fin de asegurar la calidad, cantidad y cumplimiento de los productos establecidos en la normativa correspondiente.

Durante la visita de control social se llevó a cabo la verificación de las actividades pedagógicas desarrolladas en la unidad de servicio, con el propósito de evaluar su pertinencia, calidad, enfoque metodológico y cumplimiento de los lineamientos establecidos para la modalidad. La revisión permitió constatar que las actividades implementadas estuvieran orientadas al fortalecimiento de las capacidades de los participantes, promoviendo procesos de aprendizaje significativos, la participación activa y el desarrollo integral.

Asimismo, se verificó que la planeación y ejecución de las actividades respondieran a las características, necesidades, intereses y particularidades de la población atendida, garantizando un enfoque diferencial e inclusivo. De igual manera, se observó que los espacios destinados para el desarrollo de las actividades ofrecieran condiciones adecuadas de organización, seguridad y accesibilidad, favoreciendo un ambiente de respeto, interacción y convivencia entre los participantes.

Durante la reunión, los miembros del Control Social llevaron a cabo una revisión detallada de los paquetes nutricionales destinados a los siguientes grupos:

- Gestantes
- Madres lactantes
- Niños y niñas de 6 a 11 meses
- Niños y niñas de 1 a 2 años
- Niños y niñas de 3 a 5 años

| COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS | RESPONSABLES | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| Estar atentos a la llegada de los paquetes para su revisión y verificación del estado de los mismos. | Control social | Todo el año |
| Hacer veedurías ciudadanas a al de primera para su buen funcionamiento. | Control social | Todo el año |




LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| Estar atentos y dispuestos a cada vez que se requiera su participación a las diferentes actividades. | Control social | Todo el año |
| velar por la transparencia en la gestión de los servicios, promover la participación activa de la comunidad en la evaluación y mejora de la atención, garantizar el respeto por los derechos de la primera infancia y de las mujeres gestantes brindada por el talento humano. | Control social. | Todo el año |
| | | |
| | | |
| | | |

| **ASISTENTES A LA REUNIÓN** | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).** |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |




LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

| ASISTENTES A LA REUNIÓN | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **ROL: presidente/representante/lider, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).** |
| Gladisa Conampia Isavama | Presidente |
| Yuliana Cabrera Anipe | Secretaria |
| Yair Conampia Moya | Miembro |
| Mayoli Cabrera Mecha | Miembro. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |




LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

# CERTIFICADO GARANTIA DE DERECHOS EIC – NUQUI MES – JULIO

SOLO BIENESTAR
NIT. 901448048-0

Nuqui, 31 de julio del 2026

SEÑORES:
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF**
REGIONAL-CHOCÓ

**Asunto: CERTIFICADO DE GARANTIA DE DERECHOS**

**CERTIFICACIÓN**

Yo Elquin Vicente Rodríguez Díaz identificado con cedula de ciudadanía 14.568.888 de Cartago-valle, quien en la actualidad ejerzo como el Representante legal de la **ASOCIACIÓN SOLO BIENESTAR**, quien opera el programa EIC de la modalidad propia e intercultural, Mediante el Contrato **N°** 27005292025 en el municipio de Nuqui, certifico que durante el mes de **julio** de ejecución del contrato no se realizaron acciones de garantía de derecho en el marco de la atención para el periodo reportado.

Para constancia se firma a los 31 días del mes de julio del 2026

ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

CC.14.568.888

REPRESENTANTE LEGAL.

# FORMATO CERTIFICADO DE LA NO OCURRENCIA

- PRSUNTOS HECHOS DE VULNERACION EDUCACION INICIAL CAMPESINA (EIC – NUQUI)

- MES – JULIO

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE LA NO OCURRENCIA DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIA, LESIONES Y FALLECIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA | F8.G12.PP | 11/08/2020 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |

YO, ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 14.568.888, EXPEDIDA EN CARTAGO , COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ASOCIACION SOLO BIENESTAR IDENTIFICADA CON NIT 901468048-0

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 31 de **julio** del año 2026 no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en la UCA del servicio **EIC de la modalidad propia e intercultural**, del Contrato/Convenio **Nº** 529 de 31 de diciembre del año 2025 suscrito con la Regional Chocó del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma el día 31 de **julio** del 2026

ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
CC. 14.568.888 Expedida en


Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

# CERTIFICADO CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION EIC – NUQUI MES – JULIO

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

YO, ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 14.568.888, EXPEDIDA EN CARTAGO, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO ASOCIACION SOLO BIENESTAR IDENTIFICADA CON NIT 901468048-0

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 31 de **julio** del año 2026 no se presentaron incidentes de Seguridad de la Información, del Contrato/Convenio Nº 529 – servicio EIC Nuquí del 31 de diciembre del año 2025 suscrito con la Regional Chocó del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma el día 31 de julio del 2026.

ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ
CC. 14.568.888 Expedida en Cartago Valle

# CERTIFICADO DE ACCIONES DE MEJORA EIC – NUQUI MES – JULIO

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

Nuqui, 31 de julio del 2026

SEÑORES:
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF**
REGIONAL-CHOCÓ

**Asunto: certificado cumplimiento Eje de la calidad acciones de mejora**

**CERTIFICACIÓN**

Yo Elquin Vicente Rodríguez Díaz identificado con cedula de ciudadanía 14.568.888 de Cartago-valle, quien en la actualidad ejerzo como el Representante legal de la ASOCIACIÓN SOLO BIENESTAR, quien opera el programa **EIC** Mediante el Contrato N° 27005292025 en el municipio de Nuqui, certifico que durante el mes de **julio** de ejecución del contrato no se identificaron, pero si se gestionaron acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación del servicio en la ejecución del contrato 27005292025

Para constancia se firma a los 31 del mes de **julio** del 2026

ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ

CC.14.568.888

REPRESENTANTE LEGAL.

# INFORME DE ACTIVIDADES AMBIENTALES EIC – NUQUI MES – JULIO

## ASOCIACION SOLO BIENESTARS4R

Con relación a la obligación contractual *"Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad"*.

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° 27005292025 de 2025, se implementaron buenas prácticas ambientales durante la ejecución del contrato, obteniendo principalmente los siguientes resultados:

| Buena práctica ambiental | Describir las actividades realizadas | Registro fotográfico |
|---|---|---|
| Ahorro y uso eficiente de agua | En el mes de **julio** del 2026, desde el componente pedagógico, se realizaron actividades con los niños, niñas, mujeres gestantes, padres, madres y cuidadores de familia del servicio **EIC - Nuquí** contrato #529 **UCAS Divino Hecheomo Rio Panguí;** se pueden adoptar practicas adecuadas, sobre el uso, manejo y ahorro adecuado del **Agua,** como el cuidado y protección de las fuentes hídricas como ríos, quebradas, cerrar las llaves o grifo en el momento que no se estén utilizando (a la hora de cepillarse, bañarse, lavar la ropa, los platos o utensilios), reutilizar el agua, recoger agua para el consumo y preparación de los | <br> |



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| Buena práctica ambiental | Describir las actividades realizadas | Registro fotográfico |
|---|---|---|
| | alimentos en utensilios limpios y adecuados. | <br> |

Dado en Nuquí - Chocó en el mes de **julio** de 2026

Atentamente,

**ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ**

Representante legal
Cédula: 14.568.888

# FORMACIÓN A FAMILIAS MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (EIC) NUQUI - MES DE JULIO DE 2026

# ACTA DE REUNIONES

| | | |
|---|---|---|
| **PROCESO: FORMACION A LA FAMILIACON PADRES, CUIDADORES Y MUJERES GESTANTES.** | | **Fecha: 25 DE JULIO DEL 2026.** |
| **Dependencia (s): FAMILIA COMUNIDAD Y REDES** | | **Cuenca/Municipio/Lugar: RIO PANGUI.** |
| **Tema: IDENTIDAD CULTURAL EN LA PRIMERA INFANCIA.** | **Hora de Inicio: 3:00 AM** | **Hora Final: 5:00 PM** |

Objetivo de la reunión: Fortalecer las capacidades de la comunidad y de los sistemas familiares mediante la provisión de herramientas y estrategias que faciliten el acercamiento de los niños y las niñas a su identidad cultural, promoviendo el conocimiento, la valoración y la transmisión de sus tradiciones, costumbres y manifestaciones culturales desde la primera infancia.

Agenda de la reunión: 1. saludo/bienvenida

2. Actividad rompehielo.
3. socialización de la identidad cultural en la primera infancia.

Durante el día 25 de julio del 2026, en compañía del talento humano, no reunimos con los padres de familia, cuidadores y mujeres gestantes de la modalidad propia e intercultural (EIC), con la finalidad de desarrollar la temática del mes: Identidad cultural en la primera infancia.

Para dar inicio a la actividad, les ofrecimos un emotivo saludo de bienvenida a todos los presentes, agradeciendo su participación y compromiso con la educación intercultural. Posteriormente, se les leyó el orden del día, el cual abarcaba los puntos más importantes tratar durante el encuentro, asegurándonos de que todos tuvieran claridad sobre lo que se iba discutir. A continuación, se realizó una actividad rompehielo para fomentar la integración en el ambiente. En esta dinámica, se les pregunta a los participantes ¿Qué recuerdo bonito de su infancia les gustarían que sus hijos también vivieran? Para luego escuchar a varios participantes compartir la respuesta a dicha pregunta.

Se inicia con la socialización del tema donde se explicó de manera clara y detallada que es la identidad cultural donde se resaltó que es el sentido de pertenencia que desarrolla una persona hacia una comunidad o grupo social al reconocer y valorar sus formas de vida, sus tradiciones, sus símbolos, sus creencias y sus maneras de relacionarse con los demás y con su entorno.

Se explica que La identidad cultural en la primera infancia se construye de manera progresiva a través de las experiencias, relaciones e interacciones que los niños y las niñas establecen con su familia, la comunidad y los diferentes entornos en los que se desarrollan. Desde los primeros años de vida, comienzan a conocer y apropiarse de las costumbres, tradiciones, valores, creencias, expresiones artísticas, lengua y formas de vida que caracterizan a su comunidad.

Se les menciona que la familia cumple un papel fundamental en la construcción de la identidad cultural de los niños y las niñas durante la primera infancia, ya que constituye el primer espacio de aprendizaje, protección y transmisión de saberes. Desde los primeros años de vida, los niños y las niñas construyen su sentido de pertenencia a través de las experiencias compartidas con sus familias, quienes les transmiten valores, costumbres, tradiciones, creencias, formas de comunicación, historias y prácticas propias de su cultura. Además, la familia brinda seguridad emocional y afectiva, elementos esenciales para que los niños y las niñas desarrollen una imagen positiva de sí mismos, fortalezcan su autoestima y se sientan orgullosos de su origen.

Se explica la importancia de la identidad cultural en la primera infancia, donde se menciona que es fundamental porque permite que los niños y las niñas reconozcan quiénes son, de dónde vienen y cuáles son las características culturales que forman parte de su historia y de su comunidad. Durante los primeros años de vida se construyen las bases de la personalidad, el sentido de pertenencia y la manera en que los niños y las niñas se relacionan con el mundo, por lo que las experiencias culturales que reciben de su familia, comunidad y entorno educativo tienen una gran influencia en su desarrollo integral.
Posteriormente, se realiza la actividad central, que consistió en reconocer e identificar cuáles son los elementos que como comunidad reconocen de su identidad, para posteriormente realizar un debate donde se explica por qué la importancia de seguir manteniendo vivos todos aquellos elementos.

Finalmente, se brinda un espacio para resolver dudas, escuchar sugerencias, expresar ideas y expectativas si se tienen. Ya por último recordamos sobre la entrega de los documentos prioritarios, firmamos asistencias y nos despedimos.

| Acuerdos y Compromisos | | |
|---|---|---|
| Actividad | Responsable | Fecha |
| Se comprometieron a promover espacio familiares donde se fortalezca el sentido d pertenencia, dedicando tiempo para comparti experiencias, conversar sobre nuestra historia visitar lugares representativos de la comunidad participar en actividades que permitan a lo niños y las niñas sentirse orgullosos de su origen. | Padres de familias | Todo el año |
| Se comprometieron a planificar y desarrollar experiencias pedagógicas significativas que permitan a las familias, cuidadores, niños y niñas reconocer, valorar y fortalecer su identidad cultural, promoviendo actividades participativas que respondan a las características y necesidades del contexto. | Talento humano | Todo el año |
| Se comprometieron a mantener una comunicación y un trabajo conjunto con los agentes educativos y la comunidad, participando en las actividades que promuevan la formación integral de los niños y las niñas y apoyando iniciativas que fortalezcan la identidad cultural desde la primera infancia. | Padres de familia | Todo el año |
| Evaluación final de la reunión. Durante el encuentro, se evidenció que los asistentes fueron receptivos a la información proporcionada, participando activamente con un notable interés y disposición para colaborar. Además, se destacó el respeto por la palabra de cada uno, fomentando un ambiente de escucha y diálogo respetuoso. Se destaca el interés reflejado en las diferentes preguntas planteadas frente a la temática. | | |
| ANEXOS: **Listado de asistencia de fecha:** 25 de julio del 2026 | | |
| Notas:<br>• Adicione otras firmas en caso de ser requeridas.<br>• Si se trata de un Acta de Reunión Interna anexar el Listado de Asistencia a Reunión | | |

Jhon Aimer Angulo I

JHON AIMER ANGULO IBARGUEN

Cargo: PSICOSOCIAL

## REGISTRO FOTOGRAFICO



Nombre de la actividad: Identidad cultural en la primera infancia.
Fecha: 25/07/2026
UCA: Divino Hechehomo Rio Pangui.



Nombre de la actividad: Identidad cultural en la primera infancia.
Fecha: 25/07/2026
UCA: Divino Hechehomo Rio Pangui.



Nombre de la actividad: Identidad cultural en la primera infancia.
Fecha: 25/07/2026
UCA: Divino Hechehomo Rio Pangui.



Nombre de la actividad: Identidad cultural en la primera infancia.
Fecha: 25/07/2026
UCA: Divino Hechehomo Rio Pangui.

## LISTADO DE ASISTENCIA PARA ENCUENTRO GRUPAL

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TEMATICA: | Identidad Cultural en la Primera Infancia | | | | | | | |
| UCA: | DIVINO HECHEOMO RIO PANGUI - GRUPO DE ATENCION - EIC A | Dia: | 25 | Mes: | 07 | Año: | 2026 | |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE | FIRMA DEL RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MAYELI CABRERA MECHA | 1079358850 | MAYELI CABRERA MECHA | Mayeli C. |
| 2 | MARIELI CHAMI CUNAMPIA | 1079361387 | GLADIS CUNAMPIA ISARAMA | gladis c. |
| 3 | YEMERSON MOYA MECHA | 1079361424 | NATALIA MECHA CUNAMPIA | NATALIA |
| 4 | YONIEL CABRERA CABRERA | 1079361334 | ANA FELISA CABRERA CABRERA | ana felisa |
| 5 | ROXANA CUNAMPIA CABRERA | 1079361284 | YUDY VIVIANA CABRERA QUIRO | Judy V.V. |
| 6 | DARIANA CABRERA TRIPICAY | 1079361272 | ESMERALDA TRIOICAY BANUVI | |
| 7 | DAIVAN MECHA CABRERA | 1079361274 | LIYENSY CABRERA TRIPICAY | Liyenci |
| 8 | ROSA MARY AMAGARA QUIRO | 1079361275 | LUZ MIRELIA QUIRO PEREAS | luz mirelia quiro |
| 9 | SAIR CABRERA PEREA | 1078105454 | CILIA PEREA CABRERA | cilin p |
| 10 | AILAN DAVID CHIRIPUA MOYA | 1079361252 | NISENIA MOYA CUNAMPIA | NISENIA |
| 11 | YOSUAR QUIRO CUNAMPIA | 1079361249 | DORANY QUIRO CUNAMPIA | doroni G. |
| 12 | SANTRIZ CABRERA CARAMPAIMA | 1079361231 | YASILENA CARAMPAIMA CAIZAMO | |
| 13 | DAIRANA CABRERA MECHA | 1079361233 | DANYANA CABRERA MECHA | dayana c. |
| 14 | ELITAN MECHA CUNAMPIA | 1079361239 | MARIA ESTHER CUNAMPIA QUIRO | maria esther |
| 15 | YULENI MECHA CUNAMPIA | 1079361238 | LUSBANIDIA CUNAMPIA ISARAMA | Lus banidia |
| 16 | DANIA CUNAMPIA QUIRO | 1077712584 | FIDELINA QUIRO AMAGARA | fidelina |
| 17 | LOREIDY CUNAMPIA CAIZAMO | 1077712571 | NILSA CAIZAMO QUIRO | NILSA |
| 18 | ESMERI MACHUCA SANAPI | 1079361128 | MARINGRI SANAPI BANUVI | maringri sanapi |
| 19 | HURIEL QUIRO CUNAMPIA | 1079361037 | GLADISA CUNAMPIA IRASAMA | Gladisa C |
| 20 | LUCIANA CHAMI CUNAMPIA | 1079361031 | GLADIS CUNAMPI ISARAMA | gladis C. |
| 21 | YONAR CUNAMPIA CABRERA | 1077712503 | YULIANA CABRERA ANIPE | Yuliana |

SOLO BIENESTAR
NIT. 901468048-0

## LISTADO DE ASISTENCIA PARA ENCUENTRO GRUPALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TEMATICA:** | Identidad Cultural en la Primera Infancia | | | | | | |
| **UCA :** | **DIVINO HECCEHOMO RIO PANGUI** | **DIA** | 25 | **MES** | 07 | **AÑO** | **2026** |

| N.º | NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO NIÑA, MUJER GESTANTE | DOCUMENTO IDENTIDAD | NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | YARIANA ISARAMA CABRERA | 1077712103 | YOLIMA CABRERA MOYA | Yolima |
| 2 | JOBEL CABRERA MECHA | 1979361000 | IBENICE MECHA QUIRO | ibenice |
| 3 | YASENI CABRERA CABRERA | 1079360989 | ANA BERCELIA CABRERA CABRERA | [redacted] |
| 4 | ANA LEYDI CABRERA CARAMPAIMA | 1077712550 | YASILENA CARAMPAIMA CAIZAMO | [redacted] |
| 5 | GERONIMO MACHUCA CABRERA | 1079360957 | KELY YAJAIRA CABRERA CUNAMPIA | Kely Yajaira |
| 6 | CHARLI MOYA MECHA | 1079360955 | NATALIA MECHA CUNAMPIA | NATALIA M |
| 7 | BERNAIDA CABRERA TRIPICAY | 1079360951 | ESMERALDA TRIICAY BNUVI | [redacted] |
| 8 | ALEXA ISARAMA MECHA | 1079360924 | MARY CRUZ QUIRO CAIZAMO | mari cruz |
| 9 | YAMISON MECHA CUNAMPIA | 1079360908 | LUZ BANIDIA CUNMPIA ISARAMA | luz banidia |
| 10 | YOINER TRIPICAY MECHA | 1079361346 | NORALBA MECHA MAYA | noralba |
| 11 | LIAM CHARAMPIA QUIRO | 1079360892 | DORANI QUIRO CUNAMPIA | Dorani Q |
| 12 | YUSNARY MECHA AMAGARA | 1079360897 | AMANCIA AMAGARA MECHA | Amancia |
| 13 | MATIAS HANIPE MACHUCA | 1079360899 | ARELIA MACHUCA QUIRO | Arelia .M |
| 14 | DIGLENICIA ROJAS HANIPE | 1079360878 | ANA CLEIDA HANIPE MECHA | ana cleida |
| 15 | ALBERSON CAIZAMO MECHA | 1079361035 | LUZ DARI CAIZAMO QUIRO | Luz Dari |
| 16 | ELIAN MECHA CBRERA | 1077712481 | LIYENSI CABRERA TRIPICAY | liyensi |
| 17 | AMELIA CABRERA CABRERA | 1079361411 | ANA BERCELIA CABRERA ISABARE | [redacted] |
| 18 | JUAN PABLO CHIRIPUA MOYA | 1079360859 | NISENIA MOYA CUNAMPIA | NISENIA . M |
| 19 | EMAISON MCHUCA SANAPI | 1079360844 | MARINGRI SANAPI BANUVI | maringri |
| 20 | YENIFER MOYA MACHUCA | 107939967 | YENIFER MOYA MACHUCA | Yenifer M |
| 21 | YAIRA DANEIBY CABRERA AMAGARA | 1079360898 | YAQUELINE AMAGARA CAIZAMO | yaqueline |

# CUALIFICACIÓN AL TALENTO HUMANO MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL (EIC) NUQUI - MES DE JULIO DE 2026

# ACTA DE REUNIONES

| | | |
|---|---|---|
| **proceso:** Cualificación al talento humano EIC Y EIH | | **fecha:** 27 de julio del 2026 |
| **dependencia (s):** Familia comunidad y redes | | **cuenca / municipio / lugar:** Playa Africana |
| **tema:** Niños y niñas con talentos excepcionales basados en las inteligencias múltiples. | **hora de inicio:** 3:00pm | **hora final**: 6:00 pm |

**Objetivo de la reunión:** Fortalecer las capacidades del talento para la identificación comprensión y acompañamiento pedagógico de niños y niñas con talentos excepcionales a partir del enfoque de las inteligencias múltiples, promoviendo practicas inclusivas y e reconocimiento de la diversidad en el desarrollo infantil .

**Agenda de la reunión**:

1. saludo/bienvenida
2. socialización: Niños y niñas con talentos excepcionales basados en las inteligencias múltiples.
3. Recomendaciones y compromisos.

**Desarrollo de la reunión**

Siendo las 3 PM de la tarde del día 27 de julio del 2026 el equipo interdisciplinario nos reunimos en el espacio de playa africana con el propósito de socializarles los temas de capacitación correspondientes a este mes.

Para dar apertura al encuentro, se ofreció un cordial saludo de bienvenida a todos los asistentes, generando un ambiente de cercanía y participación. Seguidamente, se les preguntó cómo se encontraban en el día de hoy, propiciando una interacción inicial y un clima de confianza. Se realizó una actividad rompehielo, que consistió en al azar preguntar el nombre de cada participante y que cree que es la diferencia entre un talento y una habilidad para luego realizar la socialización.

Luego de esto se procedió con la socialización del tema: Niños y niñas con talentos excepcionales basados en las inteligencias múltiples. a cargo de los psicosociales Jhon Aimer Angulo y Gilmar González Caicedo, se les explico a equipo interdisciplinario que: La inteligencia no se limita únicamente a la capacidad de resolver problemas matemáticos o a obtener buenas calificaciones, sino que existen diferentes formas en las que las personas pueden demostrar sus habilidades y talentos.

Los niños y niñas con talentos excepcionales son aquellos que muestran habilidades sobresalientes en una o varias áreas de las inteligencias múltiples propuestas por Howard Gardner. Estos talentos pueden manifestarse de diferentes maneras, ya que cada niño posee capacidades, intereses y formas de aprender particulares que van más allá del rendimiento académico tradicional. Gardner identificó ocho tipos de inteligencias múltiples. La inteligencia lingüística se relaciona con la capacidad de utilizar adecuadamente las palabras, expresarse, escribir y comunicarse con facilidad. La inteligencia lógico-matemática hace referencia a la habilidad para razonar, analizar situaciones y resolver problemas relacionados con números y conceptos abstractos. La inteligencia espacial permite comprender formas, ubicaciones y representaciones visuales, siendo común en personas como arquitectos, diseñadores y artistas. La inteligencia musical se relaciona con la capacidad de percibir, crear y apreciar ritmos, sonidos y melodías. La inteligencia corporal-cinestésica consiste en utilizar el cuerpo con habilidad para realizar actividades físicas,

Se explicó la importancia del docente en este proceso, donde se explicó que la importancia del docente en el reconocimiento de las inteligencias múltiples radica en su capacidad para observar, identificar y potenciar las diferentes habilidades que poseen los niños y niñas. El maestro cumple un papel fundamental al comprender que cada estudiante tiene formas particulares de aprender, expresarse y resolver situaciones, por lo que no todos desarrollan sus capacidades de la misma manera ni al mismo ritmo.

De igual manera, la familia cumple un papel esencial al valorar las capacidades individuales de cada niño, comprendiendo que existen diferentes maneras de aprender y demostrar inteligencia. Al ofrecer un ambiente de confianza, afecto y respeto, favorece el desarrollo de la autoestima y permite que los niños se sientan seguros para expresar sus talentos, ya sea en áreas relacionadas con el lenguaje, el arte, la música, el razonamiento, las relaciones sociales, el movimiento corporal o la exploración de la naturaleza. Este acompañamiento familiar es esencial ya que permite al niño empoderarse y crecer en confianza.

Finalmente, se realiza la actividad central, donde se divide al talento humano en 4 grupos de manera equitativa, cada grupo deberá sacar de una bolsa al zar un talento, (actuar, pintar, cantar, bailar, entre otros) donde prepararan una presentación creativa de aproximadamente 10 minutos sobre dicho talento.

En conclusión, Se busca que se puedan aplicar todas las estrategias que se trabajaron en la actividad, donde se puedan identificar aquellos niños con talentos excepcionales para brindarles un acompañamiento adecuado y de acuerdo a sus características.

Ya para ir terminando con la temática se prosiguió a un espacio donde se realizaron preguntas y aclaraciones de dudas a los asistentes sobre las temáticas y una vez cerrado el espacio, se agradeció por la disposición, se firmaron asistencias y nos despedimos.

**Acuerdos y Compromisos**

| Actividad | Responsable | Fecha |
|---|---|---|
| Se comprometen a mantener una comunicación cercana con las familias, orientándolas en el reconocimiento y acompañamiento de los talentos de sus hijos e hijas. | Talento humano | Todo el año |
| A valorar y potenciar las diferentes inteligencias habilidades y talentos que poseen los niños niñas, promoviendo prácticas educativa inclusivas. | Talento humano | Todo el año |
| Se comprometieron a promover el trabajo colaborativo entre docentes, familias y comunidad educativa. | Talento humano | Todo el año |

Fue una actividad muy significativa para el talento humano, ya que la capacitación es fundamental para brindar lo mejor en los diferentes espacios educativos. Los participantes se mostraron atentos y demostraron interés por la temática trabajada. Se destacó el respeto por la palabra del otro, lo cual enriqueció el proceso. Además, se generó un espacio de reflexión colectiva.

ANEXOS: **Listado de asistencia de fecha:** 27 de julio del 2026

Notas:

- Adicione otras firmas en caso de ser requeridas.
- Si se trata de un Acta de Reunión Interna anexar el Listado de Asistencia a Reunión

Gilmar Gonzalez

Nombres: Gilmar González Caicedo

Jhon Aimer Angulo I

JhonAimer Angulo Ibarguen

Cargo: Psicosociales

## REGISTRO FOTOGRAFICO

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Nombre de la actividad: Niños y niñas con talentos excepcionales basados en las inteligencias múltiples a cargo de psicólogo Gilmar González Caicedo.**<br>**Fecha: 27/07/2026.** | **Nombre de la actividad: Niños y niñas con talentos excepcionales basados en las inteligencias múltiples a cargo del psicólogo Jhon Aimer Angulo Ibarguen.**<br>**Fecha:27/07/2026.** |
|  |  |
| **Nombre de la actividad: Niños y niñas con talentos excepcionales basados en las inteligencias múltiples a cargo del psicólogo Jhon Aimer Angulo Ibarguen.**<br>**Fecha:27/07/2026.** | **Nombre de la actividad: Niños y niñas con talentos excepcionales basados en las inteligencias múltiples. cargo de psicólogo Gilmar González Caicedo.**<br>**Fecha: 27/07/2026.** |

| | | |
|---|---|---|
| | SOLO BIENESTAR:<br>NIT 901468048-0<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA - 2025 | Código<br>Versión:<br>Página:<br>Fecha de Elaboración |

FECHA: 27/07/2026
LUGAR: Playa Africana
TEMA: Ninos y ninas con talentos excepcionales basados en las inteligencias fisicas.
RESPONSABLE: Gilmar Gonzalez Caicedo - Jhon Aimer Angulo

| N° | NOMBRE | N° DOCUMENTO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PACIFICA MOSQUERA PALACIOS | 26362488 | AGENTE EDUCATIVA | Pacifica M.P. |
| 2 | DAICY GARCES CAICEDO | 26362568 | AUXILIAR PEDAGOGICA | Daicy Garces C. |
| 3 | MINERVA GAMBOA PALACIO | 31374741 | AGENTE EDUCATIVA | Minerva Gamboa |
| 4 | ANA DE JESUS PEREZ PALACIOS | 26374578 | AUXILIAR PEDAGOGICA | Ana de Jesus Perez P. |
| 5 | MATEO SANTOS PEREZ | 1077473721 | AGENTE EDUCATIVO | |
| 6 | CARMENSA ROJAS CHANAPI | 1079358779 | AUXILIAR PEDAGOGICA | Carmensa Rojas |
| 7 | BASILIO TRIPICAY CAIVERA | 1077710203 | AGENTE EDUCATIVO | Basilio |
| 8 | CRIMALDO TRIPIOCAY LANA | 1077710238 | AUXILIAR PEDAGOGICO | crimaldo Tripicay |
| 9 | KATRIN ELENA ANGULO IBARGUEN | 1113527453 | AGENTE EDUCATIVA | Katrin Elena |
| 10 | MARELBY CAIVERA SARCO | 1077173569 | AUXILIAR PEDAGOGICA | Marelby |
| 11 | YUNIER QUIRO PEREAS | 1003949732 | AGENTE EDUCATIVO | Yunier Quiro pereas. |
| 12 | BERCELIO ISARAMA CUNAMPIA | 1003949757 | AUXILIAR PEDAGOGICO | Bercelio Isarama C |
| 13 | JHON AIMER ANGULO IBARGUEN | 1152215422 | PSICOSOCIAL | Jhon Aimer A |
| 14 | GILMAR GONZALEZ CAICEDO | 1077700025 | PSICOSOCIAL | Gilmar Gonzalez |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 15 | MILEYDY MORENO VALOY | 1079358427 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | Mileydy Moreno V. |
| 16 | LUISA FERNANDA RIOS VELASQUEZ | 1053771264 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | |
| 17 | GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | 4847373 | COORDINADOR PEDAGOGICO | |

# PLAN DE FORMACION A LAS FAMILIA

# MES DE JULIO

# EIC

# SALUJ Y NUTRICION

Calle 27 N 9-67 El Silencio Quibdó
Celular: 310 502 28 24 - + 57 4 673 72 05
Email: info@funchosan.org Página web: www.funchosan.org

# ACTA DE REUNIONES

| | | |
|---|---|---|
| **PROCESO: CUALIFICACION CON PADRES, CUIDADORES Y MUJERES GESTANTES.** | | **Fecha: julio del 2026** |
| **Dependencia (s): SALUD Y NUTRICION** | | **Cuenca / Municipio / Lugar: COMUNIDAD RIO PANGUI, CASETA COMUNAL** |
| **Tema: IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA EN SALUD DE MUJERES EN GESTACIÓN, NIÑOS Y NIÑAS.** | **Hora de Inicio: 9: 00AM** | Hora final: 12:00 M |

**Objetivo de la reunión**: Fortalecer en las familias del territorio lo0s conocimientos para la identificación oportuna as de signos de alarmas en mujeres en gestación, niñas y niños promoviendo la búsqueda inmediata de atención en salud y la activación de redes comunitarias..

**Agenda de la reunión**: 1. saludo/bienvenida
2. dinámica de presentación
3. creación y socialización del pacto de convivencia
4. recomendaciones y compromisos

Desarrollo de la actividad:

Siendo las 10:00 am horas del día, se dio inicio al Taller No. 7 con las familias, cuidadores y comunidad de la Unidad de Atención Divino Echehomo rio pangui, con el propósito de fortalecer los conocimientos sobre la identificación oportuna de los signos de alarma en mujeres gestantes, niños y niñas, promoviendo la búsqueda inmediata de atención en salud y la activación de las redes comunitarias.

La jornada se desarrolló conforme a la guía metodológica establecida.

Inicialmente se realizó el saludo de bienvenida, la presentación de los participantes y el encuadre de la actividad, motivando la participación mediante una reflexión sobre la importancia de reconocer oportunamente las señales de peligro para proteger la vida de las gestantes, los niños y las niñas.

Posteriormente se desarrolló la actividad "Corre si es alarma", en la cual los participantes analizaron diferentes situaciones y clasificaron si correspondían a una condición normal o a un signo de alarma, favoreciendo el intercambio de experiencias y conocimientos propios del territorio.

Durante el momento central se socializaron y explicaron los principales signos de alarma

en la mujer gestante, tales como sangrado, dolor intenso en el abdomen, hinchazón exagerada, dolor de cabeza intenso acompañado de visión borrosa o luces, fiebre y disminución o ausencia de movimientos del bebé. Asimismo, se abordaron los signos de alarma en niños y niñas, enfatizando en dificultad para respirar, hundimiento de costillas, fiebre persistente, diarrea con sangre, rechazo a alimentos o líquidos y decaimiento marcado.

En el momento de cierre se construyó de manera participativa un plan de acción comunitario, identificando el centro de salud de referencia, las alternativas de transporte, las personas de apoyo disponibles en caso de emergencia y la importancia de contar con documentos y recursos preparados para facilitar una atención oportuna.

Finalmente, se reforzaron los mensajes clave orientados a no minimizar los signos de alarma, evitar la automedicación y acudir de manera inmediata al servicio de salud cuando se presente cualquiera de las situaciones expuestas. Como parte de la metodología, se analizaron casos prácticos para que las familias identificaran cuándo una situación requiere atención inmediata en los servicios de salud.

**Logros alcanzados**

1. Se fortalecieron los conocimientos de las familias sobre los principales signos de alarma en mujeres gestantes, niños y niñas.

2. Los participantes identificaron oportunamente las situaciones que requieren atención inmediata en los servicios de salud

**Acuerdos y Compromisos**

| compromiso | responsable | Fecha |
|---|---|---|
| • Las familias se comprometen a identificar oportunamente los signos de alarma en mujeres gestantes, niños y niñas.<br>• * Buscar atención inmediata en el servicio de salud ante cualquier signo de alarma.<br>• * Compartir la información recibida con otros integrantes de la comunidad. | Padres de familias, madres y cuidadores | Todo el año |

| | | |
|---|---|---|
| • * Mantener actualizado el plan familiar de emergencia y conocer las rutas de atención disponibles en el territorio | | |

**Evaluación final de la reunión**

- ✓ Se pudo evidenciar que los asiste al encuentro comunitario estuvieron atentos y participativos de las actividades que se realizaron, mostrando buena disposición y entusiasmo.

ANEXOS: **Listado de asistencias y registro fotográfico:**

MILEYDY MORENO VALOIS

FIRMA (de quien elaboró el Acta)

**Nombre:** MILEYDY MORENO VALOIS
**Cargo:** Auxiliar de Enfermería

**REGISTRO FOTOGRAFICO**





**Nombre de la actividad**: formación a las familias
Fecha: julio 2026
UCA: MODALIDAD PROPIA EIC





**Nombre de la actividad**: formación a las familias
Fecha: julio /2026
UCA: MODALIDAD PROPIA EIC

SOLO BIENESTAR
NIT. 901448048-0

## LISTADO DE ASISTENCIA PARA ENCUENTRO GRUPALES

| TEMATICA: | Identificacion de signos de Alarma en Salud de mujeres Gestantes, N,N. | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UCA: | DIVINO ECHEHOMO RIO PANGUI | Día: | 20 | Mes: | 07 | Año: | 2026 | |

| No | NOMBRES Y APELLIDOS DEL NIÑO, NIÑA, MUJER GESTANTE | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE | FIRMA DEL RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MAYELI CABRERA MECHA | 1079358850 | MAYELI CABRERA MECHA | Mayeli Cabrera |
| 2 | MARIELI CHAMI CUNAMPIA | 1079361387 | GLADIS CUNAMPIA ISARAMA | Gladis cunampia |
| 3 | ISAC QUIRO CUNAMPIA | 1079361384 | GLADISA CUNAMPIA ISARAMA | Gladisa cunampia |
| 4 | YONIEL CABRERA CABRERA | 1079361334 | ANA FELISA CABRERA CABRERA | ana felisa |
| 5 | ROXANA CUNAMPIA CABRERA | 1079361284 | YUDY VIVIANA CABRERA QUIRO | Yudy V. V |
| 6 | DARIANA CABRERA TRIPICAY | 1079361272 | ESMERALDA TRIPICAY BANUVI | |
| 7 | DAIVAN MECHA CABRERA | 1079361274 | LIYENCY CABRERA TRIPICAY | Liyenci |
| 8 | ROSA MARY AMAGARA QUIRO | 1079361275 | LUZ MIRELIA QUIRO PEREAS | Luz mirelia |
| 9 | SAIR CABRERA PEREA | 1078105454 | CILIA PEREA CABRERA | cilia P. |
| 10 | AILAN DAVID CHIRIPUA MOYA | 1079361252 | NISENIA MOYA CUNAMPIA | NISENIA moya |
| 11 | YOSUAR QUIRO CUNAMPIA | 1079361249 | DORANY QUIRO CUNAMPIA | Dorani Quiro Cunampia |
| 12 | SANTRIZ CABRERA CARAMPAIMA | 1079361231 | YASILENA CARAMPAIMA CAIZAMO | |
| 13 | ELITAN MECHA CUNAMPIA | 1079361239 | MARIA ESTHER CUNAMPIA QUIRO | Maria Hester |
| 14 | DAIRANA CABRERA MECHA | 1079361233 | DAYANA CABRERA MECHA | Dayana |
| 15 | YULENI MECHA CUNAMPIA | 1079361238 | LUSBANIDIA CUNAMPIA ISARAMA | Lus banidia |
| 16 | DANIA CUNAMPIA QUIRO | 1077712584 | FIDELINA QUIRO AMAGARA | Fidelino |
| 17 | LOREIDY CUNAMPIA CAIZAMO | 1077712571 | NILSA CAIZAMO QUIRO | Nilsa Caizamo Quiro |
| 18 | ESMERI MACHUCA SANAPI | 1079361128 | MARINGRI SANAPI BANUVI | maringri Sanapi |
| 19 | HURIEL QUIRO CUNAMPIA | 1079361037 | GLADISA CUNAMPIA ISARAMA | Gladisa cunampia |
| 20 | LUCIANA CHAMI CUNAMPIA | 1079361031 | GLADIS CUNAMPIA ISARAMA | Gladis cunampia |
| 21 | YONAR CUNAMPIA CABRERA | 1077712503 | YULIANA CABRERA ANIPE | Yuliana cabrera A. |

SOLO BIENESTAR
NIT. 901446049-0

## LISTADO DE ASISTENCIA PARA ENCUENTRO GRUPALES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TEMATICA:** | Identificacion de Signos de Alarma en salud de mujeres Gestantes, NN | | | | | | |
| **UCA :** | **DIVINO HECCEHOMO RIO PANGUI** | **DIA** | 20 | **MES** | 07 | **AÑO** | **2026** |

| N.º | NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO NIÑA, MUJER GESTANTE | DOCUMENTO IDENTIDAD | NOMBRES Y APELLIDOS RESPONSABLE | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | YARIANA ISARAMA CABRERA | 1077712103 | YOLIMA CABRERA MOYA | Yolima |
| 2 | JOBEL CABRERA MECHA | 1979361000 | IBENICE MECHA QUIRO | Ibenice M. Q. |
| 3 | YASENI CABRERA CABRERA | 1079360989 | ANA BERCELIA CABRERA CABRERA | ana bercelia c |
| 4 | ANA LEYDI CABRERA CARAMPAIMA | 1077712550 | YASILENA CARAMPAIMA CAIZAMO | Jasilenia Caramp'a |
| 5 | GERONIMO MACHUCA CABRERA | 1079360957 | KELY YAJAIRA CABRERA CUNAMPIA | Kely Yajaira |
| 6 | CHARLI MOYA MECHA | 1079369955 | NATALIA MECHA CUNAMPIA | Natalia M e. |
| 7 | BERNAIDA CABRERA TRIPICAY | 1079360951 | ESMERALDA TRIICAY BNUVI | Esmeralda Tripicay |
| 8 | ALEXA ISARAMA MECHA | 1079360924 | MARY CRUZ QUIRO CAIZAMO | Mary Cruz Quiro |
| 9 | YAMISON MECHA CUNAMPIA | 1079360908 | LUZ BANIDIA CUNMPIA ISARAMA | Luz Banidia Cunampia |
| 10 | YOINER TRIPICAY MECHA | 1079361346 | NORALBA MECHA MAYA | Noralba Mecha |
| 11 | LIAM QUIRO CUNAMPIA | 1079360892 | DORANI QUIRO CUNAMPIA | Dorani Quiro Cunampia |
| 12 | YUSNARY MECHA AMAGARA | 1079360897 | AMANCIA AMAGARA MECHA | Amancia amagara |
| 13 | MATIAS HANIPE MACHUCA | 1079360899 | ARELIA MACHUCA QUIRO | Arelia Machuca Q. |
| 14 | DIGLENICIA ROJAS HANIPE | 1079360878 | ANA CLEIDA HANIPE MECHA | ana Cleida |
| 15 | ALBERSON CAIZAMO MECHA | 1079361035 | LUZ DARI CAIZAMO QUIRO | Luz Dari |
| 16 | ELIAN MECHA CBRERA | 1077712481 | LIYENSI CABRERA TRIPICAY | Yi yenci |
| 17 | AMELIA CABRERA CABRERA | 1079361411 | ANA BERCELIA CABRERA ISABARE | ana bercelia |
| 18 | JUAN PABLO CHIRIPUA MOYA | 1079360859 | NISENIA MOYA CUNAMPIA | NISENIA MOYA |
| 19 | EMAISON MCHUCA SANAPI | 1079360844 | MARINGRI SANAPI BANUVI | maringri sanapi |
| 20 | YENIFER MOYA MACHUCA | 107939967 | YENIFER MOYA MACHUCA | Yenifer moya m. |
| 21 | YAIRA DANEIBY CABRERA AMAGARA | 1079360898 | YAQUELINE AMAGARA CAIZAMO | Yaqueline |

# PLAN DE CUALIFICACION AL TALENTO HUMANO

# EIC

# SALUD Y NUTRICION

Calle 27 N 9-67 El Silencio Quibdó
Celular: 310 502 28 24 - + 57 4 673 72 05
Email: info@funchosan.org Página web: www.funchosan.org

# ACTA DE REUNIONES

| | | |
|---|---|---|
| **PROCESO:** formación al talento humano modalidad EIC Y EIH | | **Fecha:** 31 /julio / 2026 |
| **Dependencia (s):** salud y nutrición. | | **Cuenca / Municipio / Lugar: playa africana** |
| **TEMA: • IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE DESNUTRICIÓN, PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA, EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, Y RECEPCIÓN ADECUADA DE ALIMENTOS EN LAS UNIDADES DE SERVICIO.** | **Hora de Inicio: 9:00 am** | **Hora Final: 05:00 Pm** |

- **Objetivo de la reunión: •** Fortalecer los conocimientos del talento humano en la identificación oportuna de signos de desnutrición y señales de alarma en mujeres gestantes, niños y niñas, promoviendo la lactancia materna, la educación alimentaria y prácticas adecuadas en la recepción y manejo de alimentos en las Unidades de Servicio,

- Agenda de la reunión.
- Bienvenida.
- Explicación del objetivo.
- Desarrollo de la temática.
- Compromisos.

DESARROLLO:

Siendo las 2:00pm horas del día 31 de julio de 2026, se dio inicio al Taller No. 07 dirigido al talento humano, con el objetivo de fortalecer los conocimientos relacionados con la identificación oportuna de los signos y síntomas de desnutrición, la promoción de la lactancia materna, la educación alimentaria y nutricional y las prácticas adecuadas para la recepción y manejo de alimentos en las Unidades de Servicio.

Como actividad de apertura se realizó un saludo de bienvenida y la presentación de los participantes. Posteriormente se desarrolló la dinámica "Mito o realidad", en la cual los asistentes analizaron diferentes afirmaciones relacionadas con la nutrición infantil, la lactancia materna y los signos de alarma, favoreciendo la participación y la activación de conocimientos previos.

En el momento central se organizaron estaciones de trabajo para abordar cada uno de los temas. En la primera estación se identificaron los principales signos visibles de desnutrición y la importancia de la detección temprana. En la segunda estación se reforzaron los conocimientos sobre la técnica correcta de lactancia materna, beneficios para la madre y el niño y recomendaciones para una lactancia exitosa. En la tercera estación se promovió la

educación alimentaria mediante la construcción de un plato saludable y la identificación de alimentos apropiados para una alimentación balanceada. Finalmente, en la cuarta estación se desarrolló la actividad tipo "Semáforo", permitiendo clasificar las situaciones de salud según su nivel de riesgo (normal, vigilancia o urgencia), fortaleciendo la capacidad de respuesta del talento humano.

Durante la jornada también se socializaron las buenas prácticas para la recepción, almacenamiento y manejo adecuado de los alimentos en las Unidades de Servicio, resaltando la importancia de verificar las condiciones de calidad, higiene, empaque y fechas de vencimiento para garantizar la inocuidad de los alimentos suministrados a la población beneficiaria.

En el momento de cierre se realizó una reflexión colectiva sobre los aprendizajes adquiridos y cada participante manifestó un compromiso orientado a fortalecer la promoción de hábitos saludables, la detección oportuna de signos de alarma y el cumplimiento de las buenas prácticas en el manejo de alimentos dentro de la Unidad de Servicio.
Se dio por finalizada la actividad, dejando constancia de que el taller fue ejecutado en su totalidad de acuerdo con la guía metodológica establecida.

**Acuerdos y Compromisos**

| Actividad | Responsable | Fecha |
|---|---|---|
| El talento humano participante se comprometió a:<br>* Promover y orientar de manera permanente a las familias sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria adecuada.<br>* Fortalecer las acciones de educación alimentaria y nutricional durante las actividades con las familias y la comunidad.<br>* Cumplir con los protocolos establecidos para la recepción, verificación, almacenamiento y manipulación adecuada de los alimentos en la Unidad de Servicio | Talento humano | Todo el año |

**Evaluación final de la reunión.**

* Se fortalecieron las competencias del talento humano en la identificación temprana de signos y síntomas de desnutrición.
* Se actualizaron los conocimientos sobre la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna.
* Se reforzaron las prácticas de educación alimentaria y nutricional para su aplicación en las Unidades de Servicio.
* El talento humano identificó los criterios para la adecuada recepción, almacenamiento y manejo de alimentos, contribuyendo a garantizar su calidad e inocuidad..

ANEXOS: **Listado de asistencia**

Notas:

- Adicione otras firmas en caso de ser requeridas.
- Si se trata de un Acta de Reunión Interna anexar el Listado de Asistencia a Reunión

MILEYDY MORENO VALOIS

FIRMA (de quien elaboró el Acta)
Nombre: MILEYDY MORENO VALOIS

Cargo: Enfermera EIH, EIC

## REGISTRO FOTOGRAFICO



Programa: EDUCACION INICIAL Y FAMILIAR EIH, EIC
Actividad: IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE DESNUTRICIÓN, PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA, EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, Y RECEPCIÓN ADECUADA DE ALIMENTOS EN LAS UNIDADES DE SERVICIO.
Fecha: 31 de julio /2026



Programa: EDUCACION INICIAL Y FAMILIAR EIH, EIC
Actividad: IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS Y SÍNTOMAS DE DESNUTRICIÓN, PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA, EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, Y RECEPCIÓN ADECUADA DE ALIMENTOS EN LAS UNIDADES DE SERVICIO.
Fecha: 31 de julio /2026

| N° | NOMBRE | N° DOCUMENTO | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | PACIFICA MOSQUERA PALACIOS | 26362488 | AGENTE EDUCATIVA | Pacifica M.P. |
| 2 | DAICY GARCES CAICEDO | 26362568 | AUXILIAR PEDAGOGICA | Daicy Garces C. |
| 3 | MINERVA GAMBOA PALACIO | 31374741 | AGENTE EDUCATIVA | Minerva Gamboa |
| 4 | ANA DE JESUS PEREZ PALACIOS | 26374578 | AUXILIAR PEDAGOGICA | Ana de Jesus Perez P |
| 5 | MATEO SANTOS PEREZ | 1077473721 | AGENTE EDUCATIVO | |
| 6 | CARMENSA ROJAS CHANAPI | 1079358779 | AUXILIAR PEDAGOGICA | Carmensa |
| 7 | BASILIO TRIPICAY CAIVERA | 1077710203 | AGENTE EDUCATIVO | Basilio Tripicay C. |
| 8 | CRIMALDO TRIPIOCAY LANA | 1077710238 | AUXILIAR PEDAGOGICO | Crimaldo Tripicay L. |
| 9 | KATRIN ELENA ANGULO IBARGUEN | 1113527453 | AGENTE EDUCATIVA | Katrin Elena |
| 10 | MARELBY CAIVERA SARCO | 1077173569 | AUXILIAR PEDAGOGICA | Marelby |
| 11 | YUNIER QUIRO PEREAS | 1003949732 | AGENTE EDUCATIVO | Yunier Quiro P |
| 12 | BERCELIO ISARAMA CUNAMPIA | 1003949757 | AUXILIAR PEDAGOGICO | Bercelio Isarama C |
| 13 | JHON AIMER ANGULO IBARGUEN | 1152215422 | PSICOSOCIAL | Jhon Aimer Angulo |
| 14 | GILMAR GONZALEZ CAICEDO | 1077700025 | PSICOSOCIAL | Gilmar Gonzalez |

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 15 | MILEYDY MORENO VALOY | 1079358427 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | |
| 16 | LUISA FERNANDA RIOS VELASQUEZ | 1053771264 | AUXILIAR DE ENFERMERIA | |
| 17 | GERMAN EDUARDO MARTINEZ HERNANDEZ | 4847373 | COORDINADOR PEDAGOGICO | |

solobienestar2022@gmail.com / elkinrd17@hotmail.com / 3217805410