



Fecha: 22/06/2017.

Regional: Magdalena Centro Zonal: Santa Marta Sur

Datos del quien realiza la consulta o petición:

Nombre completo:	
Documento de Identidad CC__ T.I__ C.E__	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	
Dirección de ubicación:	
Entidad u organización de la que hace parte:	

\*Esta información es confidencial e indispensable para la gestión y oportuna respuesta a su solicitud.

Por favor tenga en cuenta lo siguiente:

- Si su petición se refiere a un caso de presunta inobservancia, amenaza o vulneración de derechos de un niño, niña o adolescente es necesario indicar: nombres, edad, dirección del domicilio, ciudad, barrio, municipio, o vereda.

A continuación, describa su petición o consulta. Favor diligenciar en letra clara:

esta actividad estuvo muy bien organizada  
 con mucha claridad, lo único que me faltó  
 a sugerir es q. por favor aquellos niños q.  
 los visitamos y no tener que acompañar q.  
 los colaboren pero muy refuerzo sea petición  
 archivar. *expresión*

Radicado SIM-ICBF \_\_\_\_\_



Fecha: 22/06/2017.

Regional: Magdalena Centro Zonal: Santa Marta Sur

**Datos del quien realiza la consulta o petición:**

Nombre completo:	Yuanis V. Orozco Ramirez
Documento de Identidad CC <input checked="" type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	1.082.989.364
Teléfono de contacto:	301 396 6931
Correo electrónico:	puccayuanis@hotmail.com
Dirección de ubicación:	Kra 5# 34-57
Entidad u organización de la que hace parte:	Hogar de Bienestar Caritas Alegre S.p.

*\*Esta información es confidencial e indispensable para la gestión y oportuna respuesta a su solicitud.*

**Por favor tenga en cuenta lo siguiente:**

- Si su petición se refiere a un caso de presunta inobservancia, amenaza o vulneración de derechos de un niño, niña o adolescente es necesario indicar: nombres, edad, dirección del domicilio, ciudad, barrio, municipio, o vereda.

**A continuación, describa su petición o consulta. Favor diligenciar en letra clara:**

Buenos días Gracias Primero de Todo muy  
 Satisfecha con los hogares de Bienestar  
 ya que es una ayuda para nosotras las  
 madres usuarias y que se permita la continui-  
 dad de estos programas Gracias  
 y ojala sea un echo con los niños venezo-  
 lanos. y nos tengan en cuenta con la  
 informacio. Gracias

Radicado SIM-ICBF \_\_\_\_\_



Fecha: 22/06/2017.

Regional: Magdalena Centro Zonal: Santa Marta Sur

**Datos del quien realiza la consulta o petición:**

Nombre completo:	Elis Campo
Documento de Identidad CC__T.I__C.E__	1082954139
Teléfono de contacto:	3165656202.
Correo electrónico:	chiracancerzo2009@hotmail.com.
Dirección de ubicación:	Kra 5. calle 44 # 40-72-
Entidad u organización de la que hace parte:	comunidad San Pablo

*\*Esta información es confidencial e indispensable para la gestión y oportuna respuesta a su solicitud.*

**Por favor tenga en cuenta lo siguiente:**

- Si su petición se refiere a un caso de presunta inobservancia, amenaza o vulneración de derechos de un niño, niña o adolescente es necesario indicar: nombres, edad, dirección del domicilio, ciudad, barrio, municipio, o vereda.

**A continuación, describa su petición o consulta. Favor diligenciar en letra clara:**

sería posible que ubicara más cobertura en nuestra comunidad para brindar ayuda a niñas y niños que no cuentan con apoyo educativo ni de salud. y así garantizar una mejor calidad de vida y ayudas a madres gestantes y lactantes que no contamos en nuestra comunidad. con un medio para ayudarlos. Gracias Por Atención.

Radicado SIM-ICBF \_\_\_\_\_



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
**MESAS PÚBLICAS**  
**Formato de consulta o peticiones**



Fecha: 22/06/2017. Regional: Magdalena Centro Zonal: Santa Marta Sur

**Datos del quien realiza la consulta o petición:**

Nombre completo:	Johana Katherine Molina Muñoz
Documento de Identidad CC/T.I. C.E.	39 048 184
Teléfono de contacto:	300 578 2597
Correo electrónico:	Secsaludjohana.ATEPE@hotmail.com
Dirección de ubicación:	
Entidad u organización de la que hace parte:	Secretaria de salud distrital

*\*Esta información es confidencial e indispensable para la gestión y oportuna respuesta a su solicitud.*

**Por favor tenga en cuenta lo siguiente:**

- Si su petición se refiere a un caso de presunta inobservancia, amenaza o vulneración de derechos de un niño, niña o adolescente es necesario indicar: nombres, edad, dirección del domicilio, ciudad, barrio, municipio, o vereda.

**A continuación, describa su petición o consulta. Favor diligenciar en letra clara:**

En qué consiste la ayuda o beneficio a los que pueden acceder los niños Venezolanos teniendo en cuenta que la gran mayoría están en condiciones de vulnerabilidad.

Radicado SIM-ICBF \_\_\_\_\_



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
**MESAS PÚBLICAS**  
**Formato de consulta o peticiones**



Fecha: 22/06/2017.

Regional: Magdalena Centro Zonal: Santa Marta Sur

**Datos del quien realiza la consulta o petición:**

Nombre completo:	Piherina Monsalvo Olivero
Documento de Identidad CC_T.I_C.E_	57 465 248
Teléfono de contacto:	313 634 6480
Correo electrónico:	
Dirección de ubicación:	Calle 44 # 4C-18 San pablo
Entidad u organización de la que hace parte:	

*\*Esta información es confidencial e indispensable para la gestión y oportuna respuesta a su solicitud.*

**Por favor tenga en cuenta lo siguiente:**

- Si su petición se refiere a un caso de presunta inobservancia, amenaza o vulneración de derechos de un niño, niña o adolescente es necesario indicar: nombres, edad, dirección del domicilio, ciudad, barrio, municipio, o vereda.

**A continuación, describa su petición o consulta. Favor diligenciar en letra clara:**

solicitar un hogar infantil porque con la llegada de ~~dos~~ venezolanos hay muchos descuido hacia los niños y familia venezolana por favor colaborar con otro hogares infantil o un ICBF.

Radicado SIM-ICBF \_\_\_\_\_



Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
**MESAS PÚBLICAS**  
**Formato de consulta o peticiones**



Fecha: 22/06/2017.

Regional: Magdalena Centro Zonal: Santa Marta Sur

**Datos del quien realiza la consulta o petición:**

Nombre completo:	Hómea Yipes Lozano
Documento de Identidad CC X T.I. C.E.	57 443.285 stail/la
Teléfono de contacto:	317 5796051.
Correo electrónico:	bupecteezsur@gmail.com.
Dirección de ubicación:	Mtina E casa 102 Urb Villa Harbella
Entidad u organización de la que hace parte:	Ocupetic

*\*Esta información es confidencial e indispensable para la gestión y oportuna respuesta a su solicitud.*

**Por favor tenga en cuenta lo siguiente:**

- Si su petición se refiere a un caso de presunta inobservancia, amenaza o vulneración de derechos de un niño, niña o adolescente es necesario indicar: nombres, edad, dirección del domicilio, ciudad, barrio, municipio, o vereda.

**A continuación, describa su petición o consulta. Favor diligenciar en letra clara:**

Los pasos a seguir para el ingreso a los niños Venezolanos cuando no tienen documentos.

Radicado SIM-ICBF \_\_\_\_\_



Con el objetivo de facilitar el registro civil de los hijos de padres colombianos que han nacido en Venezuela y que estos menores tengan todos los derechos también como colombianos, Cancillería, Registraduría, Procuraduría y Migración Colombia realizaron un trabajo conjunto para que, sin necesidad del requisito de apostilla venezolana, se pueda hacer la inscripción del Registro Civil.

Todos los hijos de padre o madre colombianos nacidos en Venezuela tienen derecho a la inscripción en el registro civil colombiano. Para hacer este trámite, es necesario presentar el registro civil venezolano debidamente apostillado, pero si no cuenta con la apostilla, podrá solicitarse el registro mediante la presentación de dos testigos hábiles quienes prestarán declaración bajo juramento en la que manifiesten haber presenciado, asistido o tenido noticia directa y fidedigna del nacimiento del menor.

Si al testigo que se presente no le constan los hechos, podrá incurrir en la comisión de delitos como falso testimonio, cohecho, tráfico de migrantes y tráfico de menores, entre otros. Y el registro civil solicitado será anulado.

#### ¿Cuál es el procedimiento para la inscripción?

En caso de que no se cuente con el registro civil venezolano apostillado, se adelantará con testigos aportando la copia del registro civil sin apostillar.

Si se trata de menores de 7 años, la inscripción se adelantará en el mismo momento de la solicitud, salvo en casos excepcionales en los que opere la duda razonable.

Cuando la solicitud sea para un mayor de 7 años, deberá adelantarse el trámite según el Decreto 356 de 2017, mediante el cual se dictan normas para la inscripción extemporánea de nacimiento en el Registro Civil.

#### ¿Quién puede solicitar la inscripción?

El padre debidamente identificado.  
La madre debidamente identificada.  
Los demás ascendientes debidamente identificados.  
Los parientes mayores más próximos debidamente identificados.  
El propio interesado mayor de 18 años debidamente identificado.

#### ¿Cómo valida la Registraduría la solicitud del peticionario?

Se toman impresiones dactilares y datos biográficos de la persona que se pretende inscribir para efectuar validaciones correspondientes.

#### Oficinas autorizadas para realizar la inscripción del registro civil colombiano

Para menores de 7 años, en cualquier Registraduría del país.  
Para mayores de 7 años, únicamente en las Registradurías Especiales de cada departamento y, ...



PROCESO RELACION CON EL CIUDADANO  
PROCEDIMIENTO RENDICIÓN DE CUENTAS  
Y MESA PÚBLICAS

MPEV1.P1

13/09/2016

Versión 1.0 Página 1 de 1

LISTA DE ASISTENTES MESA PÚBLICA SOBRE ATENCIÓN INTEGRAL PRIMERA INFANCIA

No	NOMBRE	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA			NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REPRESENTA	CC	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		OG	ONG	Control y Veedurías				
1	Yelitza Perez				Geardisunipack Leon Alstn.	1.08291109	yelitza.perez@geardisunipack.com	Yelitza Perez
2	Yinis Pertue				Superste	1075-104287		Yinis Pertue
3	Ronica Moreno				Superste	36563105	ronica.moreno@superste.gov.co	Ronica Moreno
4	Alexis Varela				Superste	49781115	alexis.varela@superste.gov.co	Alexis Varela
5	Claudia Domínguez				ICBF	57419-263	claudia.dominguez@icbf.gov.co	Claudia Domínguez
6	Chace M. Puellos				ICBF	57460-878	chace.puellos@icbf.gov.co	Chace M. Puellos
7	Abelgaja Pacha Morales				ICBF	57438-831	abelgaja.pacha@icbf.gov.co	Abelgaja Pacha Morales
8	Liana Suárez M.				Fund. Humano	36536-561		Liana Suárez
9	Rosa Amador				CD Comp Inf Apps. P			Rosa Amador
10	Estefanía Matache				CID Mod Familiar	1151184891		Estefanía Matache
11								
12								
13								
14								
15								

FECHA: 22 DE JUNIO DE 2017

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





PROCESO RELACION CON EL CIUDADANO  
PROCEDIMIENTO RENDICIÓN DE CUENTAS  
Y MESA PÚBLICAS

MPEV1.P1

13/09/2016

Versión

Página 1 de 1

LISTA DE ASISTENTES MESA PÚBLICA SOBRE ATENCION INTEGRAL PRIMERA INFANCIA

No	NOMBRE	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA			NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REPRESENTA	CC	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		OG	ONG	Control y Veedurías				
1	Anna Karina Sirtori		X		Solcaribe	1058199465	anfasica@hotmail.com	<i>[Signature]</i>
2	Dina Serrano Roldo		X		ASONESHKA	36693814	dinoserrano@hotmail.com	<i>[Signature]</i>
3	Alexey Mufortov				H. F. la Unión	36517787	hogarinternacional@vni.ru	<i>[Signature]</i>
4	Cindy De los Santos				ICBF	1082897031	Cindy.delosSantos@gmail.com	<i>[Signature]</i>
5	Zenilda Sosa Rolo					36.561.249		<i>[Signature]</i>
6	Sister Rey Chaves				APF San Pablo	26852263	SisterRey@gmail.com	<i>[Signature]</i>
7	Adriana Chaves				HI Mfo de los	36640615		<i>[Signature]</i>
8	Chandee Cardero		X		HI Electrodivo	50922508	hita.pedro38@gmail.com	<i>[Signature]</i>
9	Geledel Pacheco Rocha				HI Mundo de Dios	1082469433	geledel@chocolate.com	<i>[Signature]</i>
10	JUAN CARLOS OCHOA				San Pablo	1.082.99364	Pracofun80@gmail.com	<i>[Signature]</i>
11	Rharena Monsalvo				San Pablo	57465247		<i>[Signature]</i>
12	Eli's Campo				San Pablo	108295439		<i>[Signature]</i>
13	Fredy Aguera				Cooperación Integral	1082554423	moderacion@cooperacionintegral.org	<i>[Signature]</i>
14	Maxim Rodriguez				F. HUMAGROS	57291878		<i>[Signature]</i>
15	Edy Follis Salazar				Fund. Humana	36534007	fundhumana@gmail.com	<i>[Signature]</i>

FECHA: 22 DE JUNIO de 2017

**LISTA DE ASISTENTES MESA PÚBLICA SOBRE ATENCIÓN INTEGRAL PRIMERA INFANCIA**

No	NOMBRE	ENTIDAD U ORGANIZACIÓN QUE REPRESENTA		NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REPRESENTA	CC	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
		OG	ONG				
1	Houeer Vaper Lopez		Cupedie	Cupedie	57443285	cupedie25@suprem.gov	<i>Houeer Vaper Lopez</i>
2	Helina Arevalo P.		X	Tebeo	36675042	tebeo@suprem.gov	<i>Helina Arevalo P.</i>
3	Wendy Apreza Arias		X	BURECHE	1082979603		WENDY APREZA
4	Johanna Polina Muñoz			Distrital Secretana de Salud Asonistica	37048184	SecretariaJohannaPolinaMuñoz@suprem.gov	<i>Johanna Polina Muñoz</i>
5	Dainer Jofeta Pagan C.		✓		1082892100	jofer@suprem.gov	<i>D. Jofeta</i>
6	Alexia de Vega		✓	Cupedie	33155973	cupedie@suprem.gov	<i>Alexia de Vega</i>
7	AUSBERG MENA VIVAL		X	ECODE	17804989	ecode@suprem.gov	<i>Ausberg Mena Vival</i>
8	Isbeth Luna Plancos			Fonda-Carvillá	1082873131	lunaplancos@suprem.gov	<i>Isbeth Luna Plancos</i>
9	Anily Bautista Guevedo		X	Fonda Carvillá	52376306	abautista@suprem.gov	<i>Anily Bautista Guevedo</i>
10	Leila Manzano Nieto			Procuraduría Provincial	36162068	lmanzo@procuraduria.gov	<i>Leila Manzano Nieto</i>
11	Yesenia Irigoineres R			Fundaprobic	57294272	yirigoineres@fundaprobic.gov	<i>Yesenia Irigoineres R</i>
12	Edison Cárdenas		X	OPONEXO	29040963	edison@oponexo.gov	<i>Edison Cárdenas</i>
13	Luis Grahm			Suprem	36537206	luis@suprem.gov	<i>Luis Grahm</i>
14	Paola Helen			Contraloría Distrital Sta Yta	36727197	paolameloniere@contraloria.gov	<i>Paola Helen</i>
15	Abdono Ospu			Grst Rey	93082643	rocasaldo@grst.gov	<i>Abdono Ospu</i>

FECHA: 22 DE JUNIO de 2017

## COMPONENTE TRES PARA EL CUIDADO APROPIADO EN EL HOGAR

**Práctica 11.** Cuando el niño se enferme, continúe alimentándolo y dando líquidos.



**Práctica 12.** Administre a los niños enfermos el tratamiento Casero apropiado.



**Práctica 13.** Evite el escoldido y maltrato a los niños y tome medidas adecuadas cuando curran.

**Práctica 14.** Asegure que los hombres participen activamente en el cuidado de sus hijos y se involucren en los asuntos relacionados con la salud reproductiva de la familia.



## COMPONENTE CUATRO

### PARA BUSCAR ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATA

**Práctica 16.** Reconozca cuando los niños enfermos necesitan tratamiento fuera del hogar y llévelos al personal de salud apropiado para que reciban atención.



**Práctica 17.** Siga las recomendaciones dadas por el personal de salud en relación con el tratamiento, seguimiento y la Referencia del caso.

**Práctica 18.** Asegúrese que toda mujer embarazada reciba atención prenatal adecuada.



# AIEPI

## Atención Integrada a las enfermedades prevalentes de la Infancia



Secretaría  
de Salud  
Distrital



Alcaldía de Santa Marta  
Buen Gobierno y Buena  
Gestión

SANTA  
MARTA  
ESTA CAMBIANDO



# COMPONENTES

## COMPONENTE UNO. PARA EL CRECIMIENTO FÍSICO Y EL DESARROLLO MENTAL

**Práctica 1.** Amamante a su bebé, de manera exclusiva, durante los seis primeros meses.



**Práctica 2.** A partir de los seis meses de edad, suministre a los Niños alimentos complementarios recién preparados, de alto contenido nutricional y energético, continuando al mismo tiempo con la lactancia materna hasta los dos años o más.

**Práctica 3.** Proporcione a los niños cantidades suficientes de Micro-nutrientes [Vitamina A, hierro y zinc, en particular], ya sea en su régimen alimentario o mediante el suministro de Suplementos.

**Práctica 4.** Promueva el desarrollo mental y social del niño, respondiendo a su necesidad de atención, y procure estimularlos mediante la conversación, juegos y otras interacciones físicas y emocionales apropiadas.

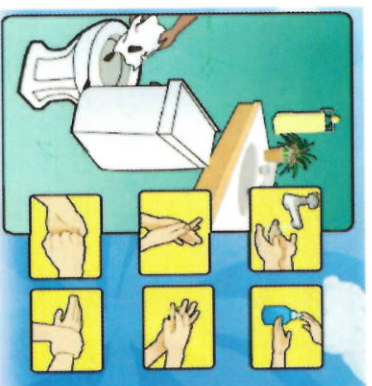


## COMPONENTE DOS PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES

**Práctica 5.** Lleve a los niños en las echas previstas a que reciban todas las vacunas de acuerdo con el esquema establecido para la edad.



**Práctica 6.** Deseche las heces de toda la familia, de manera segura y lávese las manos con agua y jabón después de la defecación y antes de preparar los alimentos y dar de comer a sus hijos.



**Práctica 7.** Proteja a los niños del dengue y la malaria, asegurándose que duerman con mosquiteros tratados con Insecticida.

**Práctica 8.** Adopte y mantenga los hábitos apropiados para la prevención y atención de las personas infectadas por el VIH/SIDA.



**Práctica 9.** Mantenga una adecuada higiene oral.



**Práctica 10.** Proteja a los niños que tienen contacto con Personas enfermas de Tuberculosis que viven con ellos o los visitan frecuentemente.

