1. **Consolidación de la información de la atención del ICBF en la emergencia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de**  **familias atendidas** | **Número de**  **personas atendidas** | **N° de mujeres**  **atendidas** | **N° de hombres**  **atendidos** | **N° de niños**  **De 0-5 años**  **atendidos** | **N° de niños**  **De 6-13 años**  **atendidos** | **N° de niños**  **de 14-17**  **años atendidos** | **N° de niños remitidos**  **a salud** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* N° de días que duró la emergencia:
* N° de persona que apoyó la atención:
* Cantidad de bienestarina liquida entregada:
* Cantidad de bienestarina en polvo entregada:
* Cantidad de Unidades Móviles que apoyaron:
* Otras actividades realizadas: