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: