Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA

Nombre del Servicio
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SIN DOCUMENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
01AFF344B68943ACAA63E475DE2C588332403	ESCORCHA	LOPEZ
1014673655	MARRUGO	LOPEZ
1019161825	YANCES	CORREA
1040807238	CARMONA	BEURFFORD
1041970142	MORALES	PATERNINA
1041971721	GUERRA	MORENO
1041997903	OLIVARES	GOMEZ
1041998063	CARRILLO	OVIEDO
1041998403	VALOIS	RODRIGUEZ
1041999131	FUENTES	CORDOBA
1041999269	HERNANDEZ	CASTRO
1041999459	NAVEDA	TAIM
1041999591	FUENTES	HOYOS
1041999724	MARTINEZ	CABARCAS
1041999773	BATISTA	PAEZ
1041999859	ORTEGA	TORRES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
KEIDEN	EMMANUEL	Hombre	Colombia
ANGEL	DAVID	Hombre	Colombia
LAURA	VANESSA	Mujer	Colombia
ISABELLA		Mujer	Colombia
RAFAEL	ANTONIO	Hombre	Colombia
VANELLOPE		Mujer	Colombia
ADAIRIS	NAILETH	Mujer	Colombia
ISAAC	DANIEL	Hombre	Colombia
WILMAR		Hombre	Colombia
JHAYERLIN	MARIA	Mujer	Colombia
YEREMI	JOSUE	Hombre	Colombia
JHESUS	ADRIAN	Hombre	Colombia
LUIS	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
LUIS	FREDDY	Hombre	Colombia
ISAAC	GAEL	Hombre	Colombia
CAMILO	JAVIER	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
12/06/2017	06/02/2023	28/02/2023
12/10/2018	06/02/2023	28/02/2023
10/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
25/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
14/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
08/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
28/11/2018	06/02/2023	28/02/2023
15/10/2018	06/02/2023	28/02/2023
17/04/2019	06/02/2023	28/02/2023
08/02/2020	06/02/2023	28/02/2023
12/09/2020	06/02/2023	28/02/2023
24/11/2020	06/02/2023	28/02/2023
26/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
04/05/2021	06/02/2023	28/02/2023
18/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
12/07/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Bogota, D.C.	68	Grupo3	N
Cartagena De Indias	52	Grupo2	N
Bogota, D.C.	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	51	Grupo2	N
Cartagena De Indias	52	Grupo2	N
Cartagena De Indias	46	Grupo2	N
Cartagena De Indias	36	Grupo2	N
Cartagena De Indias	29	Grupo2	N
Cartagena De Indias	27	Grupo2	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	S

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	17
6	22
6	11
6	6
6	12
6	15
6	13
6	24
6	12
6	6
6	22
4	12
6	19
3	11
7	7
4	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,5	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		17,30
		0,0		15,90
N		0,0		9,25
N		0,0		12,20
N		0,0		10,20
N		0,0		11,00
		0,0		16,00
		0,0		16,10
		0,0		16,50
		0,0		15,90
		0,0		12,20
		0,0		14,00
		0,0		14,20
N		0,0		11,00
N		0,0		11,20
N		0,0		12,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
103,30					-2.15
101,50					-1.00
71,70					-0.25
88,00					2.87
75,50					-2.00
77,00					-0.45
105,00					0.11
102,00					-0.88
98,50					-0.95
102,00					1.69
89,00					-0.77
92,00					0.70
85,00					-0.97
78,00					-2.70
87,00					0.86
83,50					-0.11

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
		0.58	0
-0.56	0.09	0.13	0
0.56	0.91	0.94	0
1.54	0.21	-0.03	0
-0.37	0.72	1.16	0
0.97	1.57	1.69	0
-0.27	-0.52	-0.54	0
-0.46	0.13	0.16	0
0.20	1.19	1.22	0
0.97	0.06	-0.08	0
-0.68	-0.45	-0.34	0
0.79	0.58	0.50	0
1.20	2.32	2.50	0
-0.56	1.03	1.62	0
-0.17	-0.85	-0.98	0
0.57	0.88	0.91	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla		
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:46:02
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:09:45
Adecuado para la edad	17/03/2023 15:12:00
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:39:42
Riesgo de Sobrepeso	06/03/2023 10:41:15
Riesgo de Sobrepeso	17/03/2023 5:11:56
Adecuado para la edad	16/03/2023 17:18:19
Adecuado para la edad	05/03/2023 22:59:38
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 6:39:34
Adecuado para la edad	04/04/2023 16:04:06
Adecuado para la edad	15/03/2023 7:47:14
Adecuado para la edad	03/03/2023 11:14:17
Sobrepeso	15/03/2023 8:33:06
Riesgo de Sobrepeso	03/03/2023 15:49:17
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:28:38
Adecuado para la edad	02/03/2023 10:56:52

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN ESPECIAL
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
	S
	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
BAYUNCA
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
PALMERAS FAMILIAR
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA

Nombre del Servicio
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1042595451	CONDE	PALOMINO
1042595554	BARBOZA	CABEZA
1042596215	MENDOZA	IRIARTE
1042596225	GOMEZ	BLANQUICETT
1042596226	PEARZON	SERRANO
1042596855	LLERENA	ALCALA
1042596927	CARMONA	CORDOBA
1042597040	MORALES	GOMEZ
1042597116	MARQUEZ	GUZMAN
1042597129	BARBOSA	CUETO
1042597299	HOYOS	LOPEZ
1042597379	BLANCO	PINEDA
1042597502	BARBOZA	VILLAR
1042597522	RUIZ	BRITO
1042597733	LEAL	ZABALZA
1043329861	MORENO	BARROSO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ISABEL	SOFIA	Mujer	Colombia
LORELEIS	SANDRITH	Mujer	Colombia
MILAN	ALONSO	Hombre	Colombia
ARLETH		Mujer	Colombia
JHOIFER	JOSE	Hombre	Colombia
LIAM	DE JESUS	Hombre	Colombia
LIAM	GAEL	Hombre	Colombia
JEISON	JOSE	Hombre	Colombia
WELFRAN	JUNIOR	Hombre	Colombia
IAN	DAVID	Hombre	Colombia
KHEYRA	SILVANA	Mujer	Colombia
ALIANYS		Mujer	Colombia
MATEO		Hombre	Colombia
JESLYMAR	ESTER	Mujer	Colombia
LEANDRO		Hombre	Colombia
VICTOR	JOSE	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
24/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
10/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
11/02/2021	06/02/2023	28/02/2023
26/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
25/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
25/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
23/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
07/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
02/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
17/02/2022	06/02/2023	28/02/2023
18/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
20/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
07/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
02/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
25/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
09/08/2018	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	24	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	S
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	54	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	21
1	12
4	12
6	12
6	6
6	12
6	6
6	12
5	7
6	0
6	8
6	8
5	5
5	6
3	3
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	18,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	18,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,2	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2	3,00	50,00	28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		12,90
		0,0		14,70
		0,0		11,40
		0,0		13,20
		0,0		12,70
N		0,0		11,60
N		0,0		10,40
N		0,0		9,80
N		0,0		9,00
S	NO	0,0		6,00
N		0,0		8,00
N		0,0		8,60
N		0,0		9,50
N		0,0		7,50
N		0,0		7,00
		0,0		16,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
95,00					-0.39
93,50					-1.01
87,30					-0.09
89,00					0.44
91,00					0.66
82,00					0.24
77,50					-0.72
72,10					-2.68
72,10					-1.50
64,50					-3.64
69,00					-0.12
70,40					1.13
62,20					-2.33
65,00					-0.24
61,00					-0.37
96,10					-2.46

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.78	-0.84	-0.85	0
0.09	0.92	1.03	0
-0.63	-0.89	-0.88	0
0.81	0.70	0.75	0
0.09	-0.41	-0.50	0
0.68	0.82	0.77	0
0.04	0.48	0.66	0
-0.41	1.16	1.65	0
-0.62	0.15	0.37	0
-3.66	-2.19	-2.17	0
-0.06	0.06	0.00	0
0.85	0.46	0.30	0
1.79	4.34	4.22	0
0.27	0.62	0.54	0
0.69	1.31	1.24	0
-0.67	1.34	1.46	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Desnutricion Aguda Moderada
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	15/03/2023 7:23:08
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 9:25:08
Adecuado para la edad	09/03/2023 22:22:02
Adecuado para la edad	14/03/2023 0:44:49
Adecuado para la edad	16/03/2023 23:21:54
Adecuado para la edad	09/03/2023 8:27:34
Adecuado para la edad	04/04/2023 16:20:51
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 9:44:51
Adecuado para la edad	17/03/2023 15:42:33
Delgadez	17/03/2023 6:14:10
Adecuado para la edad	17/03/2023 4:30:17
Adecuado para la edad	14/03/2023 0:26:36
Obesidad	07/03/2023 15:53:56
Adecuado para la edad	10/03/2023 12:32:27
Riesgo de Sobrepeso	17/03/2023 0:21:13
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 12:51:56

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
E.P.S. SANITAS S.A.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796

Nombre Unidad
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1043330228	SIMANCAS	TORRES
1043330675	RUIZ	MONTALVO
1043330710	MANJARRES	BARBOZA
1043334189	MARTINEZ	AYOLA
1043335386	SALCEDO	MATTAS
1043335423	MARTINEZ	GARCES
1043336246	SERRANO	DE AVILA
1043336380	GELIS	MIRANDA
1043336652	JIMENEZ	GARCIA
1043336795	RODRIGUEZ	HOYOS
1043337004	GOMEZ	SINCELEJO
1043337205	QUINTANA	CEGARRA
1043337415	PITALUA	SANJUAN
1043337469	BELTRAN	PEÑALOZA
1043338161	MONTERO	MARMOL

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JAIRO	DAVID	Hombre	Colombia
GYPTIANY	ANDREA	Mujer	Colombia
JHON	WILLIAM	Hombre	Colombia
EMIR	DAVID	Hombre	Colombia
BRYAN	JUNIOR	Hombre	Colombia
JUAN	MATEO	Hombre	Colombia
JHONATAN	DE JESUS	Hombre	Colombia
LUAN	FELIPE	Hombre	Colombia
ARANZA	PAOLA	Mujer	Colombia
YEREMI	ANTONIO	Hombre	Colombia
DULCE	MARIA	Mujer	Colombia
LEIDY	VALENTINA	Mujer	Colombia
DEISHA	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
ANGEL	ANDRES	Hombre	Colombia
EIMY	MARIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
03/09/2018	06/02/2023	28/02/2023
12/11/2018	06/02/2023	28/02/2023
29/09/2018	06/02/2023	28/02/2023
14/12/2018	06/02/2023	28/02/2023
06/05/2019	06/02/2023	28/02/2023
01/05/2019	06/02/2023	28/02/2023
15/08/2019	06/02/2023	28/02/2023
02/09/2019	06/02/2023	28/02/2023
04/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
07/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
23/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
04/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
28/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
17/01/2020	06/02/2023	28/02/2023
10/07/2020	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	53	Grupo2	N
Cartagena De Indias	51	Grupo2	N
Cartagena De Indias	52	Grupo2	N
Cartagena De Indias	50	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	N
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	31	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	20
6	12
6	21
1	6
6	21
6	11
6	12
6	6
6	21
6	18
4	11
6	22
6	20
6	23

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		16,50
		0,0		15,00
		0,0		17,00
		0,0		22,90
		0,0		11,00
		0,0		17,30
		0,0		16,50
		0,0		13,60
		0,0		15,20
		0,0		14,00
		0,0		16,50
		0,0		13,00
		0,0		15,70
		0,0		12,30
		0,0		11,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
103,20					-0.77
99,00					-1.30
104,20					-0.44
111,00					1.46
82,00					-4.88
106,70					1.10
97,50					-0.66
91,30					-2.14
103,00					1.17
95,70					-0.87
93,50					-1.10
78,00					-4.83
94,50					-0.50
89,20					-2.06
88,00					-1.09

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.37	0.15	0.18	0
-0.78	0.04	0.04	0
-0.08	0.28	0.30	0
2.37	2.11	2.25	0
-3.02	0.03	0.76	0
0.61	-0.06	-0.14	0
0.54	1.41	1.43	0
-0.97	0.38	0.68	0
0.22	-0.65	-0.78	0
-0.63	-0.20	-0.15	0
0.89	2.15	2.25	0
-0.78	2.96	3.55	0
0.74	1.43	1.51	0
-1.40	-0.40	-0.08	0
-0.79	-0.33	-0.19	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	16/03/2023 10:29:33
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:59:30
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:57:08
Sobrepeso	12/03/2023 17:00:11
Adecuado para la edad	02/03/2023 10:40:49
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:11:27
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 21:45:13
Adecuado para la edad	07/03/2023 10:51:36
Adecuado para la edad	02/03/2023 22:10:35
Adecuado para la edad	16/03/2023 19:33:38
Sobrepeso	12/03/2023 16:57:15
Obesidad	10/03/2023 13:03:14
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 7:38:06
Adecuado para la edad	15/03/2023 7:25:54
Adecuado para la edad	15/03/2023 8:16:39

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
SI	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1043338456	RODRIGUEZ	MILLER
1043338527	HERRERA	BARONA
1043338534	PERALTA	CASTRO
1043338995	ZUÑIGA	LOPEZ
1043339228	TILVES	DE AVILA
1043340171	GUZMAN	BUELVAS
1043340713	ORTEGA	SERRANO
1043340784	ORTEGA	CANTILLO
1043340837	TORRES	GOMEZ
1043340909	HERRERA	BERRIO
1043340938	MARTELO	SUAREZ
1043341217	TORRALVO	MARRUGO
1043341246	GUZMAN	YEPES
1043341722	MONTERO	PAJARO
1043341819	JIMENEZ	HERNANDEZ
1043342361	LOPEZ	GONZALES
1043342802	ALTAMAR	PEREZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MARIA	PAULA	Mujer	Colombia
KARIANA		Mujer	Colombia
GAEL	DAVID	Hombre	Colombia
JUAN	SEBASTIAN	Mujer	Colombia
YAREIS	BEATRIZ	Mujer	Colombia
MATIAS		Hombre	Colombia
THIAGO	ANDRES	Hombre	Colombia
OSMARIS	SOFIA	Mujer	Colombia
ANTHONY	JOSE	Hombre	Colombia
ALIZ	ANDREA	Mujer	Colombia
ANA	LAURA	Mujer	Colombia
NEILYS	ANDREA	Mujer	Colombia
EMILIANO		Hombre	Colombia
NASHLA	LUCIA	Mujer	Colombia
EMILY		Mujer	Colombia
NATASHA	LU	Mujer	Colombia
DANIELA	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
08/08/2020	06/02/2023	28/02/2023
15/09/2020	06/02/2023	28/02/2023
23/06/2020	06/02/2023	28/02/2023
26/11/2020	06/02/2023	28/02/2023
22/11/2020	06/02/2023	28/02/2023
26/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
03/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
12/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
30/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
01/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
05/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
26/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
04/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
16/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
27/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
24/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
05/09/2022	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N
Cartagena De Indias	29	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	27	Grupo2	N
Cartagena De Indias	27	Grupo2	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	S
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	23
6	22
6	12
6	22
6	23
6	6
6	12
4	11
5	12
6	14
2	12
6	13
6	6
6	11
5	11
6	6
5	5

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,4	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	15,6	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2	3,70	50,00	28/02/2023	14,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		15,70
		0,0		15,60
		0,0		14,00
		0,0		12,90
		0,0		10,90
N		0,0		11,50
N		0,0		11,00
N		0,0		11,00
N		0,0		9,80
N		0,0		11,00
N		0,0		9,00
N		0,0		11,00
N		0,0		9,10
N		0,0		9,20
N		0,0		10,10
N		0,0		9,30
N		0,0		8,30

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
99,80					2.41
88,90					-0.38
95,50					0.56
88,20					-0.04
87,00					-0.43
83,00					-0.46
77,90					-1.56
77,00					-1.12
76,00					-1.97
77,00					-1.25
75,00					-1.21
77,00					-0.22
83,00					2.10
74,60					0.49
68,60					-1.70
69,00					0.61
63,00					-1.05

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.55	0.38	0.19	0
1.65	2.49	2.65	0
0.19	-0.16	-0.30	0
0.50	0.62	0.71	0
-0.88	-1.00	-0.97	0
0.10	0.49	0.56	0
0.08	1.05	1.42	0
0.66	1.57	1.81	0
-0.81	0.12	0.55	0
0.60	1.57	1.83	0
-0.67	-0.18	0.05	0
1.07	1.57	1.65	0
-0.90	-2.43	-3.01	0
0.34	0.15	0.07	0
1.16	2.62	2.87	0
1.53	1.67	1.59	0
1.14	2.38	2.32	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Desnutricion Aguda Moderada
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	No Aplica	Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	15/03/2023 8:07:10
Sobrepeso	15/03/2023 8:01:25
Adecuado para la edad	14/03/2023 19:00:45
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:27:40
Adecuado para la edad	15/03/2023 8:45:19
Adecuado para la edad	04/04/2023 17:40:45
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 15:42:13
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 16:18:15
Adecuado para la edad	13/03/2023 7:45:54
Riesgo de Sobrepeso	16/03/2023 22:58:41
Adecuado para la edad	02/03/2023 8:06:25
Riesgo de Sobrepeso	17/03/2023 4:51:25
Delgadez	04/04/2023 15:28:35
Adecuado para la edad	17/03/2023 4:48:50
Sobrepeso	10/03/2023 8:32:57
Riesgo de Sobrepeso	06/03/2023 11:00:10
Sobrepeso	12/03/2023 19:55:52

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
E.P.S. SANITAS S.A.-CM	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1043342838	CAMPAZ	CABARCAS
1043342871	RODRIGUEZ	BLANCO
1043342873	TIRADO	PADILLA
1043343022	BELTRAN	CARRILLO
1043343104	ARROYO	PEREZ
1044008518	TORRES	PAREDES
1044008661	ALVARES	HERNANDEZ
1044008729	CASTRO	RAMOS
1044009005	PEREZ	ORTIZ
1044009051	ALAVAREZ	AREVALO
1044010062	URANGO	HERNANDEZ
1044010909	PEREZ	ESCORCIA
1044011843	ANGULO	CERVANTES
1044012119	RIOS	ESPINA
1044012201	ROMERO	PUELLO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
SANTIAGO	ALIC	Hombre	Colombia
DAREL	DE JESUS	Hombre	Colombia
CARLOS	JOSE	Hombre	Colombia
MAIKEL		Mujer	Colombia
LILA	MARIA	Mujer	Colombia
ZUMARA		Mujer	Colombia
DOMINICK	ANDRES	Hombre	Colombia
GENESIS	NICOL	Mujer	Colombia
ALLAN	DAVID	Hombre	Colombia
BREYSHELL	FERNANDA	Mujer	Colombia
BREILER	JOSE	Hombre	Colombia
LUCIANA		Mujer	Colombia
EMILY	PAOLA	Mujer	Colombia
LOGAN	DANIEL	Hombre	Colombia
KIILIAN	DAMIAN	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
27/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
20/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
02/10/2022	06/02/2023	28/02/2023
21/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
31/08/2022	06/02/2023	28/02/2023
31/07/2018	06/02/2023	28/02/2023
26/07/2018	06/02/2023	28/02/2023
09/08/2018	06/02/2023	28/02/2023
11/09/2018	06/02/2023	28/02/2023
08/09/2018	06/02/2023	28/02/2023
17/01/2019	06/02/2023	28/02/2023
23/04/2019	06/02/2023	28/02/2023
14/09/2019	06/02/2023	28/02/2023
11/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
07/11/2019	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	S
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	54	Grupo2	N
Cartagena De Indias	55	Grupo2	N
Cartagena De Indias	54	Grupo2	N
Cartagena De Indias	53	Grupo2	N
Cartagena De Indias	53	Grupo2	N
Cartagena De Indias	49	Grupo2	N
Cartagena De Indias	46	Grupo2	N
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	7
5	12
4	4
3	3
5	8
6	20
6	17
6	19
6	12
6	20
6	18
6	23
6	20
6	22
6	21

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,9	0,00
2	3,20	50,00		0,0	0,00
2	4,00	50,00	20/02/2023	14,0	0,00
2	3,50	49,00	28/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,70
N		0,0		7,50
N		0,0		7,00
N		0,0		6,60
N		0,0		8,00
		0,0		16,50
		0,0		21,90
		0,0		16,50
		0,0		16,50
		0,0		15,40
		0,0		25,50
		0,0		15,30
		0,0		14,10
		0,0		13,80
		0,0		16,50

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
70,00					0.32
68,50					0.98
63,00					-1.28
62,00					0.75
67,00					0.60
108,00					0.28
110,00					0.61
99,50					-1.54
106,00					-0.10
105,50					-0.11
105,50					0.33
96,50					-1.22
96,80					-0.47
93,00					-1.54
98,00					-0.12

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.40	0.39	0.30	0
-0.17	-0.92	-0.97	0
-0.57	0.39	0.24	0
0.76	0.38	0.46	0
0.77	0.66	0.58	0
-0.34	-0.85	-0.81	0
1.66	1.85	1.93	0
-0.32	0.97	0.90	0
-0.35	-0.46	-0.46	0
-0.74	-1.05	-1.05	0
3.30	4.67	4.76	0
-0.21	0.76	0.79	0
-0.41	-0.20	-0.20	0
-0.74	0.19	0.38	0
0.79	1.30	1.27	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Obesidad
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	13/03/2023 7:13:40
Adecuado para la edad	16/03/2023 23:06:48
Adecuado para la edad	02/03/2023 11:20:29
Adecuado para la edad	13/03/2023 15:10:59
Adecuado para la edad	13/03/2023 15:25:43
Adecuado para la edad	05/03/2023 22:52:23
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 15:16:02
Adecuado para la edad	05/03/2023 21:57:21
Adecuado para la edad	12/03/2023 15:13:36
Riesgo para la delgadez	05/03/2023 23:04:27
Obesidad	05/03/2023 22:21:57
Adecuado para la edad	16/03/2023 16:25:44
Adecuado para la edad	16/03/2023 17:24:46
Adecuado para la edad	14/03/2023 20:43:18
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 7:39:44

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
SI	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
NO
NO
NO
NO
NO
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081

Nombre Unidad
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
PALMERAS FAMILIAR

Nombre del Servicio
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1044012263	DOMINIQUETT	FLORES
1044013563	MONSALVE	VERGARA
1044013678	ANAYA	FUENTES
1044013823	HERRERA	ESPITIA
1044013855	CANO	GARCIA
1044014709	BELLIDO	MASS
1044014793	HERNANDEZ	ARROYO
1044015203	MEZA	SANCHEZ
1044015229	CASTRO	CABRERA
1044015317	GUZMAN	JUNCO
10440155011	BARRAGAN	CASTILLA
1044015710	ORTIZ	VASQUEZ
1044015803	SALCEDO	IRIARTE
1044015866	BLANQUICETT	PADILLA
1044015992	SOSSA	ARROYO
1044016272	PATERNINA	MONTES
1044018066	DE LA CRUZ	ALVAREZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
EDIAM	KALET	Hombre	Colombia
LUCIA		Mujer	Colombia
THIAGO	ANDRES	Hombre	Colombia
JHONIER	RAMON	Hombre	Colombia
YETHZIEL	KAIROS	Mujer	Colombia
ALMA	LUZ	Mujer	Colombia
EMILIANO		Hombre	Colombia
HELLEN	VALENTINA	Mujer	Colombia
MADDISON	ARIADNA	Mujer	Colombia
KAITLYN	SOFIA	Mujer	Colombia
LUIS	BARRAGAN	Hombre	Colombia
CARLOS	ANDRES	Hombre	Colombia
LIA	KATIUSKA	Mujer	Colombia
ADRIAN	DAVID	Hombre	Colombia
IAN	DE JESUS	Hombre	Colombia
KEILANYS	SHIRLEY	Mujer	Colombia
MATTHEW		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
25/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
10/06/2020	06/02/2023	28/02/2023
11/06/2020	06/02/2023	28/02/2023
14/04/2020	06/02/2023	28/02/2023
24/03/2020	06/02/2023	28/02/2023
20/04/2020	06/02/2023	28/02/2023
29/08/2020	06/02/2023	28/02/2023
16/10/2020	06/02/2023	28/02/2023
18/10/2020	06/02/2023	28/02/2023
14/11/2020	06/02/2023	28/02/2023
11/11/2020	06/02/2023	28/02/2023
03/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
27/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
24/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
26/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
22/02/2021	06/02/2023	28/02/2023
29/09/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	34	Grupo2	N
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	34	Grupo2	N
Cartagena De Indias	29	Grupo2	N
Cartagena De Indias	28	Grupo2	N
Cartagena De Indias	28	Grupo2	N
Cartagena De Indias	27	Grupo2	N
Cartagena De Indias	27	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	24	Grupo2	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	21
6	12
6	12
6	16
6	18
6	24
6	21
6	12
6	22
6	12
6	11
6	22
5	12
6	24
6	21
6	12
6	14

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		14,40
		0,0		13,10
		0,0		14,10
		0,0		12,60
		0,0		16,00
		0,0		13,30
		0,0		13,00
		0,0		13,00
		0,0		8,80
		0,0		12,50
		0,0		11,90
		0,0		13,00
		0,0		13,50
		0,0		11,00
		0,0		13,00
		0,0		12,30
N		0,0		11,30

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
95,50					-0.67
90,00					-0.72
88,50					-1.49
89,00					-1.67
92,50					-0.53
86,00					-2.11
92,00					0.02
87,00					-0.71
81,00					-2.43
86,50					-0.64
84,50					-1.70
86,00					-1.08
90,00					0.75
84,00					-1.31
88,00					-0.01
87,50					0.50
78,70					-0.34

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.26	0.19	0.22	0
-0.07	0.39	0.52	0
0.20	1.44	1.69	0
-0.93	-0.05	0.21	0
1.18	2.02	2.15	0
-0.13	1.46	1.73	0
-0.19	-0.34	-0.36	0
0.38	0.98	1.13	0
-2.87	-1.99	-1.84	0
0.20	0.67	0.80	0
-0.66	0.36	0.61	0
0.19	1.05	1.24	0
0.99	0.72	0.75	0
-1.03	-0.47	-0.32	0
0.44	0.57	0.63	0
0.53	0.26	0.28	0
0.96	1.51	1.60	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:23:17
Adecuado para la edad	09/03/2023 11:07:05
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 8:10:09
Adecuado para la edad	05/03/2023 21:49:10
Sobrepeso	15/03/2023 6:26:18
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 7:34:32
Adecuado para la edad	16/03/2023 18:11:30
Riesgo de Sobrepeso	16/03/2023 16:17:59
Riesgo para la delgadez	15/03/2023 8:40:43
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:29:31
Adecuado para la edad	16/03/2023 18:31:33
Riesgo de Sobrepeso	16/03/2023 18:02:54
Adecuado para la edad	14/03/2023 19:08:40
Adecuado para la edad	16/03/2023 16:02:34
Adecuado para la edad	16/03/2023 21:03:39
Adecuado para la edad	16/03/2023 18:25:03
Riesgo de Sobrepeso	17/03/2023 4:40:23

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
SI	NO
NO	NO
SI	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
SI	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
NO
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
BAYUNCA
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
MENOR DE SEIS MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1044018344	GAMBOA	ALVAREZ
1044018808	GARCIA	MENDIVIL
1044019804	HENAO	SEGURA
1044019908	BARBAZO	MARIMON
1044020100	CASTAÑO	TORREGLOSA
1044020519	PALLARES	SANTAELLA
1044020550	MORALES	BELLO
1044021791	UTRIA	TORRES
1046348577	YANES	MOSQUERA
1047259048	TORRESGLOSA	VARGAS
1047517375	BARRIOS	FLOREZ
1047519278	VILLAR	VILLA
1047519306	MADIEDO	LAMBIS
1047519404	MEDRANO	ALTAMAR
1047519449	OSORIO	HERRERA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
LUIS	ANDRES	Hombre	Colombia
BRIANA	ADRIAN	Mujer	Colombia
LIAM	JOSE	Hombre	Colombia
YESMITH	ADRIANA	Mujer	Colombia
LUCIANA	MILENA	Mujer	Colombia
FANNY	ANDREA SALOME	Mujer	Colombia
ARLING	LUNEI	Mujer	Colombia
EFRAIN	DAVID	Hombre	Colombia
MATIAS	DE JESUS	Hombre	Colombia
EHAN	SANTIAGO	Hombre	Colombia
YISMARIA		Mujer	Colombia
MAYSON		Hombre	Colombia
ISABELLA	SOFIA	Mujer	Colombia
LUCIANA	CAROLINA	Mujer	Colombia
ALAN	DAMIAN	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
25/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
19/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
24/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
10/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
05/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
11/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
30/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
22/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
27/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
22/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
23/06/2019	06/02/2023	28/02/2023
05/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
14/08/2020	06/02/2023	28/02/2023
16/02/2021	06/02/2023	28/02/2023
27/01/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	44	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N
Cartagena De Indias	24	Grupo2	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	S

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
5	12
5	14
5	12
6	10
2	10
6	12
6	9
3	3
6	6
5	5
6	12
3	11
6	22
6	12
5	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		11,30
N		0,0		10,10
N		0,0		9,50
N		0,0		9,90
N		0,0		9,00
N		0,0		10,00
N		0,0		8,00
N		0,0		8,00
N		0,0		8,50
N		0,0		9,90
		0,0		13,30
		0,0		13,00
		0,0		13,30
		0,0		11,10
		0,0		11,20

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
80,00					-0.13
77,00					-0.70
73,50					-1.47
72,00					-0.63
74,00					0.59
76,60					-0.56
66,00					-1.72
63,00					0.48
75,00					1.94
64,00					-1.09
99,00					-0.35
90,50					0.33
85,50					-1.56
87,00					0.29
84,00					-1.28

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.62	0.93	0.98	0
0.18	0.66	0.80	0
-0.38	0.40	0.67	0
0.88	1.55	1.68	0
0.30	0.05	-0.05	0
0.23	0.63	0.75	0
-0.23	0.98	1.03	0
1.78	1.95	2.03	0
-0.15	-1.37	-1.66	0
2.42	4.04	4.03	0
-1.10	-1.31	-1.38	0
0.20	0.00	-0.03	0
0.30	1.57	1.80	0
-0.33	-0.79	-0.80	0
-0.86	-0.25	-0.09	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	13/03/2023 11:59:54
Adecuado para la edad	13/03/2023 7:51:46
Adecuado para la edad	13/03/2023 11:56:43
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 7:32:58
Adecuado para la edad	03/03/2023 15:20:25
Adecuado para la edad	16/03/2023 23:17:18
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 17:13:47
Sobrepeso	07/03/2023 13:00:37
Riesgo para la delgadez	04/04/2023 17:54:37
Obesidad	07/03/2023 15:31:22
Riesgo para la delgadez	07/03/2023 11:36:08
Adecuado para la edad	03/03/2023 14:40:53
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 7:51:58
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:44:42
Adecuado para la edad	01/03/2023 18:36:01

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1047519687	ALMAGRO	BENITEZ
1047519690	BENITEZ	HERRERA
1047519942	GALINDO	RAMIREZ
1047520060	PUERTA	MORENO
1047520097	SUAREZ	BORDON
1047520306	CABEZA	CORDOBA
1047520318	CASTRO	MONTERROSA
1047520320	TORRES	ZAMBRANO
1047520321	TORRES	ZAMBRANO
1047520433	MORALES	MEZA
1047520506	GRAU	DUARTE
1047520642	ROMERO	GUZMAN
1047520682	ALVAREZ	FIGUEROA
1047520780	MERCADO	ARROYO
1047520829	GONZALEZ	SANCHEZ
1047520895	CASTELLANO	VASQUEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JULIO	ALBERTO	Hombre	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
EMMA	LUCIA	Mujer	Colombia
EIMY	CAROLINA	Mujer	Colombia
EMANUEL		Hombre	Colombia
SAMARA	NARLYS	Mujer	Colombia
KLEYVER	JOEL	Hombre	Colombia
NATHALY	SOFIA	Mujer	Colombia
ANGEL	DAVID	Hombre	Colombia
DAVID	LUIS	Hombre	Colombia
MESIAS	DAVID	Hombre	Colombia
EMANUEL		Hombre	Colombia
ANALIA		Mujer	Colombia
HEISEN	DAVID	Hombre	Colombia
ADHARA	SOFIA	Mujer	Colombia
ISAA	RAFAEL	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
08/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
08/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
06/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
28/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
15/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
18/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
19/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
05/08/2018	06/02/2023	28/02/2023
08/10/2020	06/02/2023	28/02/2023
05/02/2022	06/02/2023	28/02/2023
30/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
26/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
02/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
05/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
03/02/2022	06/02/2023	28/02/2023
25/04/2022	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	S
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	54	Grupo2	N
Cartagena De Indias	28	Grupo2	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	S
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
5	12
4	12
6	12
6	12
4	12
6	7
6	12
6	12
5	12
6	12
6	12
6	6
6	6
6	10
6	6
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
AFROCOLOMBIANO
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,6	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	18,0	0,00
2			28/02/2023	13,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,5	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		11,80
N		0,0		12,00
N		0,0		11,00
N		0,0		9,60
N		0,0		10,00
N		0,0		9,60
N		0,0		10,00
		0,0		12,50
		0,0		12,00
N		0,0		10,00
N		0,0		8,00
N		0,0		10,40
N		0,0		10,70
N		0,0		8,00
N		0,0		10,00
N		0,0		8,60

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
84,50					-0.12
81,50					-1.17
80,00					-0.15
78,00					-0.59
76,00					-1.80
80,00					0.77
76,00					-0.52
95,70					-2.39
85,20					-1.72
74,00					-1.09
72,20					-1.92
77,50					1.20
75,00					0.93
71,00					-1.42
76,00					0.38
72,00					-0.64

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.24	0.44	0.47	0
0.39	1.32	1.55	0
0.62	0.95	0.99	0
-0.36	-0.12	-0.02	0
-0.54	0.36	0.76	0
-0.06	-0.56	-0.73	0
0.05	0.36	0.49	0
-2.38	-1.35	-1.20	0
-0.72	0.29	0.54	0
0.17	0.87	1.09	0
-1.90	-1.33	-1.06	0
0.89	0.48	0.30	0
1.66	1.69	1.57	0
-1.44	-0.96	-0.83	0
0.73	0.76	0.71	0
-0.62	-0.38	-0.33	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	13/03/2023 20:33:45
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 10:52:09
Adecuado para la edad	13/03/2023 7:59:03
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:19:27
Adecuado para la edad	03/03/2023 8:27:01
Adecuado para la edad	18/03/2023 13:00:28
Adecuado para la edad	17/03/2023 4:33:21
Riesgo para la delgadez	15/03/2023 18:51:28
Adecuado para la edad	14/03/2023 18:01:07
Riesgo de Sobrepeso	02/03/2023 15:49:52
Riesgo para la delgadez	09/03/2023 9:41:38
Adecuado para la edad	04/04/2023 15:18:56
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 19:27:41
Adecuado para la edad	10/03/2023 21:11:14
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:51:55
Adecuado para la edad	10/03/2023 19:05:14

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.-CM	S
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. EMDISALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868

Nombre Unidad
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1047521046	BALLESTA	SANCHEZ
1047521132	AGUILAR	GOMEZ
1047521445	CABEZA	ORTEGA
1047521464	PASSO	ESPINOSA
1047521705	MILLAN	AGUILAR
1048463856	GAVIRIA	MIRANDA
1048464184	PADILLA	CASTILLA
1048464202	PALACIOS	GAMERO
1048464303	ORTEGA	MORALES
1048464835	MANJARREZ	RIOS
1048464906	NUÑEZ	MOSQUERA
1048465301	PEREZ	BERRIO
1048465302	PEREZ	BERRIO
1048465410	LUNA	CARDENAS
1048465962	AGAMEZ	DIAZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ISABELLA		Mujer	Colombia
MAIKELLY	SOFIA	Mujer	Colombia
ADHARA	NICOLL	Mujer	Colombia
SHAIRIN	PAULETT	Mujer	Colombia
HILARYS		Mujer	Colombia
MARIANA	SOFIA	Mujer	Colombia
JAILEN	PAOLA	Mujer	Colombia
EMILY	SOFIA	Mujer	Colombia
ANTONELLA		Mujer	Colombia
ISMAEL	DAVID	Hombre	Colombia
JUAN	DAVID	Hombre	Colombia
BRYAN	JUNIOR	Hombre	Colombia
LIAM	JUNIOR	Hombre	Colombia
LUCIANA		Mujer	Colombia
YORLIS		Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
11/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
17/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
08/10/2022	06/02/2023	28/02/2023
18/10/2022	06/02/2023	28/02/2023
27/12/2022	06/02/2023	28/02/2023
24/09/2018	06/02/2023	28/02/2023
29/11/2018	06/02/2023	28/02/2023
20/11/2018	06/02/2023	28/02/2023
01/12/2018	06/02/2023	28/02/2023
05/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
05/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
21/05/2019	06/02/2023	28/02/2023
21/05/2019	06/02/2023	28/02/2023
13/05/2019	06/02/2023	28/02/2023
07/02/2019	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	S
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	53	Grupo2	N
Cartagena De Indias	50	Grupo2	N
Cartagena De Indias	51	Grupo2	N
Cartagena De Indias	50	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	6
4	4
4	4
2	2
6	22
6	22
6	24
3	8
6	22
6	12
6	21
6	18
6	22
6	22

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2	3,20	50,00		0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		7,70
N		0,0		8,30
N		0,0		6,00
N		0,0		8,80
N		0,0		4,50
		0,0		14,70
		0,0		13,20
		0,0		15,00
		0,0		16,80
		0,0		16,70
		0,0		15,90
		0,0		15,20
		0,0		13,00
		0,0		11,20
		0,0		15,50

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
71,50					1.40
73,00					1.54
60,00					-1.58
67,00					1.90
57,00					-0.14
103,00					-0.60
97,00					-1.69
104,00					-0.14
100,50					-0.89
106,00					0.53
105,00					0.30
96,20					-1.37
99,00					-0.68
91,00					-2.44
97,50					-1.47

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.14	-1.07	-1.28	0
0.23	-0.61	-0.86	0
-0.98	0.23	-0.09	0
2.31	1.66	1.72	0
-1.08	-1.37	-1.41	0
-1.04	-1.03	-1.04	0
-1.69	-0.99	-0.91	0
-0.76	-1.02	-1.04	0
0.08	0.96	0.91	0
0.11	-0.32	-0.37	0
-0.28	-0.69	-0.74	0
-0.36	0.70	0.80	0
-1.61	-1.86	-1.86	0
-2.58	-1.62	-1.40	0
-0.47	0.66	0.74	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo para la delgadez	04/04/2023 15:50:03
Adecuado para la edad	17/03/2023 0:51:07
Adecuado para la edad	03/03/2023 15:34:14
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 14:54:48
Riesgo para la delgadez	14/03/2023 0:56:01
Riesgo para la delgadez	12/03/2023 15:26:10
Adecuado para la edad	16/03/2023 16:20:16
Riesgo para la delgadez	12/03/2023 20:08:15
Adecuado para la edad	02/03/2023 9:36:32
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:14:01
Adecuado para la edad	12/03/2023 15:06:27
Adecuado para la edad	16/03/2023 17:33:34
Riesgo para la delgadez	12/03/2023 17:45:44
Riesgo para la delgadez	12/03/2023 17:48:41
Adecuado para la edad	16/03/2023 16:36:23

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
SI	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
NO
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1048467256	GUERRERO	PEREZ
1048467482	DE HORTA	JIMENEZ
1048467490	VELEZ	SALAS
1048467509	AVILA	GOMEZ
1048467556	VEGA	HERRERA
1048467582	MARTINEZ	ARRIETA
1048467953	PINEDA	SALGADO
1048468684	HEREDIA	NOVOA
1048468748	TORRES	GOMEZ
1048469072	POLO	BANQUEZ
1048469203	JIMENEZ	ZAMBRANO
1048469242	BANQUEZ	CONTRERAS
1048469619	CORREA	SIMANCA
1048470045	VELASQUEZ	RAMOS
1048470342	RUIZ	PARDO
1048470581	DICKSON	VEGA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
SIJAN		Hombre	Colombia
LIAN	DAVID	Hombre	Colombia
VILMARIS	SOFIA	Mujer	Colombia
LUIS	DAVID	Hombre	Colombia
ONURH	ZAID	Hombre	Colombia
IVANA	SOFIA	Mujer	Colombia
DILAN	ANDRES	Hombre	Colombia
THALIA	VANESSA	Mujer	Colombia
LIAM	ANDRES	Hombre	Colombia
ELIAM	SAID	Hombre	Colombia
GENESIS	SOPHIA	Mujer	Colombia
SHEYLANIS		Mujer	Colombia
THALIAS	PAOLA	Mujer	Colombia
ABBY	SHADDAY	Mujer	Colombia
ALENIS	SOFIA	Mujer	Colombia
MILANIS		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
15/04/2020	06/02/2023	28/02/2023
08/04/2020	06/02/2023	28/02/2023
08/08/2020	06/02/2023	28/02/2023
16/05/2020	06/02/2023	28/02/2023
02/07/2020	06/02/2023	28/02/2023
13/03/2020	06/02/2023	28/02/2023
15/08/2020	06/02/2023	28/02/2023
22/07/2020	06/02/2023	28/02/2023
08/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
22/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
25/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
30/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
17/02/2021	06/02/2023	28/02/2023
25/05/2021	06/02/2023	28/02/2023
23/05/2021	06/02/2023	28/02/2023
01/07/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	34	Grupo2	N
Cartagena De Indias	34	Grupo2	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N
Cartagena De Indias	33	Grupo2	N
Cartagena De Indias	31	Grupo2	N
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N
Cartagena De Indias	31	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	24	Grupo2	N
Cartagena De Indias	24	Grupo2	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	21
6	18
6	17
6	11
6	21
2	10
6	9
6	23
6	6
6	18
6	18
4	12
3	3
5	12
6	14

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	18,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		12,20
		0,0		12,40
		0,0		12,50
		0,0		12,00
		0,0		13,40
		0,0		14,70
		0,0		13,00
		0,0		13,30
		0,0		14,20
		0,0		13,00
		0,0		10,60
		0,0		9,30
		0,0		12,80
N		0,0		10,00
N		0,0		10,40
N		0,0		11,90

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
92,00					-0.84
88,00					-1.98
89,00					-0.62
86,00					-2.34
90,30					-0.86
95,30					0.15
87,10					-1.51
94,50					0.80
88,00					-0.42
90,00					0.32
86,00					-0.21
82,50					-1.23
83,00					-0.93
80,30					-1.14
81,00					-0.93
83,80					0.38

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.20	-1.14	-1.05	0
-1.08	-0.01	0.30	0
-0.21	0.09	0.20	0
-1.24	0.09	0.43	0
-0.15	0.42	0.55	0
0.50	0.56	0.57	0
-0.25	0.79	1.03	0
0.21	-0.39	-0.48	0
0.98	1.63	1.75	0
0.28	0.11	0.09	0
-0.81	-1.08	-1.07	0
-1.89	-1.71	-1.68	0
0.82	1.75	1.91	0
-0.70	-0.17	-0.01	0
-0.38	0.11	0.25	0
0.90	0.94	0.95	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo para la delgadez	05/03/2023 22:04:28
Adecuado para la edad	16/03/2023 17:31:53
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:27:56
Adecuado para la edad	16/03/2023 18:36:54
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:35:48
Adecuado para la edad	16/03/2023 21:06:28
Riesgo de Sobrepeso	02/03/2023 15:30:45
Adecuado para la edad	05/03/2023 20:53:35
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 8:54:32
Adecuado para la edad	02/03/2023 21:54:34
Riesgo para la delgadez	12/03/2023 15:32:18
Riesgo para la delgadez	02/03/2023 21:58:31
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 10:16:09
Adecuado para la edad	01/03/2023 17:21:27
Adecuado para la edad	14/03/2023 17:52:25
Adecuado para la edad	13/03/2023 12:07:33

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
NO
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1048470915	AGUILAR	ORTEGA
1048470936	ROCHA	BARCAS
1048470968	SERGE	CASTRO
1048471094	SANCHEZ	SANCHEZ
1048471243	HERNANDEZ	GONZALEZ
1048471277	DE LA CERDA	NORIEGA
1048471617	CASTRO	GARCIA
1048471622	CONTRERAS	MARIMON
1048471645	MARMOL	RODRIGUEZ
1048471900	FERNANDEZ	RUIZ
1048471977	OROZCO	CONSUEGRA
1048472249	VALENZUELA	VILLA
1048472635	BARBOZA	CASTELLANOS
1048472789	VELASQUEZ	CAMARGO
1048472904	GUERRERO	GUARDO
1048472912	HURTADO	BLANCO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ZAID		Hombre	Colombia
ZOE		Mujer	Colombia
KEYLOR	ANDRES	Hombre	Colombia
MAYKA	SOFIA	Mujer	Colombia
LUIS	FERNANDO	Hombre	Colombia
MELIN	ANDREA	Mujer	Colombia
JULIO	CESAR	Hombre	Colombia
JESUS	DAVID	Hombre	Colombia
MARIA	FERNANDA	Mujer	Colombia
WEILER	DAVID	Hombre	Colombia
WHITNEY	CLARISH	Mujer	Colombia
EDIMAR	SOFIA	Mujer	Colombia
ANALIA		Mujer	Colombia
MATHIAS	SEBASTIAN	Hombre	Colombia
AMELIN	ANDREA	Mujer	Colombia
ADHARA	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
06/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
03/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
15/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
20/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
30/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
04/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
03/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
20/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
16/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
22/02/2022	06/02/2023	28/02/2023
24/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
11/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
21/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
13/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
09/08/2022	06/02/2023	28/02/2023
15/07/2022	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	S
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	S
Cartagena De Indias	7	Grupo1	S

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	11
6	12
6	6
6	6
6	12
6	12
6	12
6	14
6	6
5	12
6	10
4	10
6	8
6	12
3	6
3	7

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	18,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		11,90
N		0,0		9,20
N		0,0		12,80
N		0,0		10,40
N		0,0		11,70
N		0,0		9,50
N		0,0		9,80
N		0,0		12,00
N		0,0		9,50
N		0,0		10,90
N		0,0		8,00
N		0,0		8,60
N		0,0		10,00
		0,0		13,00
N		0,0		8,00
N		0,0		7,30

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
89,00					2.61
74,00					-2.26
85,00					1.24
85,00					1.76
75,50					-2.16
76,00					-1.23
72,00					-2.37
81,00					0.61
77,00					0.05
71,00					-2.08
68,50					-1.79
70,00					-0.91
65,00					-1.74
93,10					-2.49
67,00					0.09
63,00					-2.14

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.80	-0.60	-0.95	0
-0.85	0.29	0.74	0
1.51	1.28	1.12	0
0.25	-0.87	-1.09	0
0.79	2.30	2.79	0
-0.41	0.20	0.44	0
-0.24	1.19	1.60	0
1.33	1.43	1.33	0
0.02	-0.02	-0.03	0
1.08	2.70	3.01	0
-0.75	0.21	0.40	0
-0.03	0.57	0.67	0
1.78	3.61	3.74	0
-1.86	-0.58	-0.26	0
0.49	0.66	0.58	0
-0.54	1.06	0.95	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	No Aplica	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Obesidad
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	18/03/2023 13:16:24
Adecuado para la edad	06/03/2023 10:56:26
Riesgo de Sobrepeso	17/03/2023 0:00:15
Riesgo para la delgadez	04/04/2023 18:27:20
Sobrepeso	07/03/2023 15:26:24
Adecuado para la edad	07/03/2023 10:48:23
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 11:32:26
Riesgo de Sobrepeso	16/03/2023 16:23:40
Adecuado para la edad	04/04/2023 17:32:11
Obesidad	13/03/2023 12:32:03
Adecuado para la edad	15/03/2023 10:29:42
Adecuado para la edad	03/03/2023 9:22:48
Obesidad	02/03/2023 8:12:43
Adecuado para la edad	15/03/2023 17:54:24
Adecuado para la edad	01/03/2023 18:54:32
Adecuado para la edad	01/03/2023 17:34:08

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1048472913	HURTADO	BLANCO
1048472918	CERPA	BARBOZA
1048472957	BATISTA	RAMIREZ
1048473092	CASTELLANO	WILCHE
1048473131	AGUILAR	MARRUGO
1048611632	CASTELLON	GARCIA
1048611665	ALVEAR	GOMEZ
1048612371	VILLALVA	LUNA
1048612465	VALENCIA	ORTEGA
1048612478	PINEDA	GONZALES
1048612540	GUERRERO	LOPEZ
1048612551	FLOREZ	GUARDO
1048612555	TORREGLOSA	MEZA
1048612588	ESCORCIA	BARBOZA
1048612641	LOZANO	JIMENEZ
1048612713	DIAZ	GOMEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ALAN	ESTIBEN	Hombre	Colombia
JANIEL	DAVID	Hombre	Colombia
ORLANDO	ANTONIO	Hombre	Colombia
LIZ	ARIADNA	Mujer	Colombia
LUIS	DANIEL	Hombre	Colombia
RICARDO		Hombre	Colombia
LIANA	MARIA	Mujer	Colombia
RICARDO	JUNIOR	Hombre	Colombia
LAURA	MARIA	Mujer	Colombia
NEYMAR	ANDRES	Hombre	Colombia
YEIMI	JOSUE	Hombre	Colombia
DANI	LUZ	Mujer	Colombia
ROYLI	JOSE	Hombre	Colombia
ELKIN	RAFAEL	Hombre	Colombia
WENDY	VANESSA	Mujer	Colombia
ISAAC	DE JESUS	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
15/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
16/08/2022	06/02/2023	28/02/2023
19/08/2022	06/02/2023	28/02/2023
03/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
08/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
07/05/2019	06/02/2023	28/02/2023
21/04/2019	06/02/2023	28/02/2023
15/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
19/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
26/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
01/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
14/07/2021	06/02/2023	28/02/2023
01/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
27/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
05/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
09/11/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	7	Grupo1	S
Cartagena De Indias	6	Grupo1	S
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	46	Grupo2	N
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	S
Cartagena De Indias	19	Grupo1	S
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	S

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
3	7
6	6
6	6
5	5
3	3
6	22
6	12
6	12
4	12
6	12
5	12
4	12
1	10
2	6
6	12
4	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	S		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		7,90
N		0,0		7,50
N		0,0		10,20
N		0,0		10,00
N		0,0		7,50
		0,0		15,00
		0,0		12,00
N		0,0		11,60
N		0,0		10,90
N		0,0		13,20
N		0,0		11,40
N		0,0		10,00
N		0,0		10,00
N		0,0		11,00
N		0,0		10,30
N		0,0		10,50

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
65,00					-2.23
64,30					-1.87
68,50					0.16
64,00					-0.66
71,00					1.83
95,00					-1.72
94,60					-1.68
86,10					-0.42
81,50					-0.50
83,50					-1.18
82,30					-0.96
81,00					-0.41
76,60					-2.39
82,00					-0.12
76,50					-1.70
78,00					-0.71

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.62	1.00	0.94	0
-0.70	0.66	0.54	0
2.18	2.72	2.68	0
2.61	3.98	4.07	0
-0.36	-1.77	-1.88	0
-0.50	0.79	0.95	0
-2.08	-1.59	-1.49	0
-0.33	-0.18	-0.09	0
0.14	0.52	0.61	0
0.85	1.99	2.21	0
-0.10	0.55	0.71	0
-0.43	-0.33	-0.28	0
-0.96	0.22	0.74	0
0.04	0.19	0.18	0
-0.08	0.97	1.31	0
0.05	0.48	0.66	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	01/03/2023 18:28:29
Adecuado para la edad	10/03/2023 18:21:31
Sobrepeso	07/03/2023 13:32:07
Obesidad	09/03/2023 14:51:45
Riesgo para la delgadez	17/03/2023 0:36:01
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:37:18
Riesgo para la delgadez	07/03/2023 15:37:48
Adecuado para la edad	09/03/2023 13:47:55
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:56:54
Sobrepeso	07/03/2023 15:05:31
Adecuado para la edad	10/03/2023 12:39:06
Adecuado para la edad	02/03/2023 13:39:27
Adecuado para la edad	03/03/2023 10:19:41
Adecuado para la edad	03/03/2023 8:41:30
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 9:51:45
Adecuado para la edad	10/03/2023 12:52:45

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1048612756	SALCEDO	MARTINEZ
1048612760	SIMARRA	BARBOZA
1048612847	MORENO	GUERRERO
1048612943	MAZO	ALTAMAR
1048613023	SANTANDER	LUNA
1048613028	GUARDO	ORTEGA
1048945419	GUERRERO	ALVAREZ
1049540160	PEREZ	ARRIETA
1049541079	DE AGUSTIN	CARRIAZO
1049832019	SERPA	ARZUZA
1049832076	SOSA	VILLA
1049832172	FUENMAYOR	GONZALEZ
1049832218	VALIENTE	ROCHA
1049832281	ALCAZAR	FAJARDO
1049832318	BATISTA	NAVA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
NICOLL	ANDREA	Mujer	Colombia
LUCIANA	ANGELICA	Mujer	Colombia
LUIS	ARLEYS	Hombre	Colombia
VALERY	SOFIA	Mujer	Colombia
LOANYS	ELENA	Mujer	Colombia
MATHIAS		Hombre	Colombia
LIAN	DAVID	Hombre	Colombia
MATIAS	DAVID	Hombre	Colombia
GABRIEL	JESUS	Hombre	Colombia
MARTIN	DE JESUS	Hombre	Colombia
GREICHELIS	PAOLA	Mujer	Colombia
JAIR	ANGEL	Hombre	Colombia
JUAN	DAVID	Hombre	Colombia
JHON	FELIPE	Hombre	Colombia
YEFFERSON	DAVID	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
25/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
26/04/2021	06/02/2023	28/02/2023
11/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
10/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
25/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
08/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
01/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
08/12/2018	06/02/2023	28/02/2023
27/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
21/09/2018	06/02/2023	28/02/2023
15/12/2018	06/02/2023	28/02/2023
30/10/2018	06/02/2023	28/02/2023
02/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
23/07/2019	06/02/2023	28/02/2023
06/10/2019	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Mahates	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	50	Grupo2	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	53	Grupo2	N
Cartagena De Indias	50	Grupo2	N
Cartagena De Indias	51	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
2	7
6	12
5	10
3	11
4	9
6	6
4	12
6	12
5	5
5	12
6	12
4	9
4	12
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	13,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	12,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,60
N		0,0		10,50
N		0,0		10,00
N		0,0		8,50
N		0,0		9,80
N		0,0		8,40
N		0,0		12,80
		0,0		16,00
N		0,0		9,00
		0,0		16,50
		0,0		15,60
		0,0		14,20
		0,0		10,60
		0,0		15,00
		0,0		13,20

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
76,30					-1.22
80,00					-1.51
74,30					-1.75
69,00					-0.83
72,00					0.67
68,50					-1.38
90,00					1.72
100,50					-1.01
64,00					-0.95
108,00					0.40
98,00					-1.40
99,50					-1.39
85,00					-4.45
96,30					-1.07
97,30					-0.46

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.37	0.25	0.49	0
-0.44	0.44	0.67	0
-0.20	0.79	1.16	0
0.10	0.72	0.77	0
1.37	1.45	1.36	0
-0.45	0.47	0.49	0
0.93	0.08	-0.09	0
-0.38	0.38	0.42	0
1.62	2.88	2.84	0
-0.33	-0.90	-0.92	0
-0.41	0.67	0.66	0
-1.40	-0.85	-0.76	0
-3.49	-1.20	-0.53	0
-0.29	0.52	0.59	0
-1.12	-1.29	-1.31	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	03/03/2023 15:44:34
Adecuado para la edad	06/03/2023 10:09:57
Riesgo de Sobrepeso	06/03/2023 11:38:41
Adecuado para la edad	03/03/2023 15:00:11
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 21:58:53
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:35:03
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:04:23
Adecuado para la edad	16/03/2023 21:18:45
Sobrepeso	07/03/2023 10:02:38
Adecuado para la edad	10/03/2023 15:56:51
Adecuado para la edad	07/03/2023 14:00:44
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:06:16
Adecuado para la edad	15/03/2023 17:14:23
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:41:12
Riesgo para la delgadez	07/03/2023 11:04:08

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. EMDISALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
MENOR DE SEIS MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1049832324	SANCHEZ	VELASQUEZ
10498323383	NOGUERA	MARTINEZ
1049832353	TEJEDOR	SARMIENTO
1049832362	VILLAR	OSPINO
1049832383	NOGUERA	MARTINEZ
1049832428	IRIARTE	BARRETO
1049832671	MACHACON	BABILONIA
1049832679	AMARANTO	VERBEL
1049832691	JUNCO	PATERNINA
1049832780	PEREZ	ACUÑA
1049832786	GOMEZ	CASTILLO
1049832810	CASTELLON	ALTAMAR
1049832871	BARBOSA	MACHADO
1049832887	MONSALVE	AYOLA
1049832905	GUERRERO	ALVAREZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JUAN	ESTEBAN	Hombre	Colombia
ABIGAIL		Mujer	Colombia
SHARITH	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
JADEILIS	SOFIA	Mujer	Colombia
ABIGAIL		Mujer	Colombia
LUISANNY	ISABEL	Mujer	Colombia
MOISES	DAVID	Hombre	Colombia
EMILIS	YURANIS	Mujer	Colombia
MARIA	ANGEL	Mujer	Colombia
BLANCA	ISABELLA	Mujer	Colombia
LUISA	MARIA	Mujer	Colombia
EVELYN	MILENA	Mujer	Colombia
JOEL	ANDRES	Mujer	Colombia
EMMA	ISABELLA	Mujer	Colombia
MILAN	DE JESUS	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
24/09/2019	06/02/2023	28/02/2023
18/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
05/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
03/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
18/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
21/06/2019	06/02/2023	28/02/2023
14/07/2021	06/02/2023	28/02/2023
16/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
07/07/2021	06/02/2023	28/02/2023
25/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
28/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
03/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
24/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
31/10/2022	06/02/2023	28/02/2023
30/08/2022	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	44	Grupo2	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	S
Cartagena De Indias	9	Grupo1	S
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	S

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
4	10
6	12
4	12
4	12
3	10
6	12
6	12
6	12
5	9
6	9
6	8
5	5
3	3
3	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2	3,20	50,00	28/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		12,60
		0,0		12,90
		0,0		13,30
		0,0		12,00
		0,0		12,90
		0,0		12,00
N		0,0		9,20
N		0,0		10,20
N		0,0		10,30
N		0,0		9,00
N		0,0		10,00
N		0,0		8,70
N		0,0		8,50
N		0,0		8,70
N		0,0		8,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
92,10					-1.84
93,20					-1.04
96,20					-0.35
95,10					-0.48
93,20					-1.04
89,10					-2.74
76,00					-2.78
80,00					-1.03
76,10					-2.12
72,00					0.13
69,00					-0.51
69,00					0.18
64,00					-0.14
63,30					0.62
68,00					0.19

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.53	-0.75	-0.50	0
-0.90	-0.46	-0.38	0
-0.70	-0.74	-0.76	0
-1.42	-1.70	-1.76	0
-0.90	-0.46	-0.38	0
-1.91	-0.39	-0.13	0
-1.79	-0.65	-0.07	0
-0.42	0.12	0.28	0
-0.23	1.05	1.47	0
0.45	0.54	0.50	0
1.56	2.41	2.48	0
0.77	0.97	0.90	0
1.62	2.27	2.27	0
2.48	2.74	2.88	0
0.08	0.05	-0.03	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:10:27
Adecuado para la edad	06/03/2023 11:47:16
Adecuado para la edad	09/03/2023 10:39:03
Riesgo para la delgadez	10/03/2023 8:56:14
Adecuado para la edad	10/03/2023 12:21:18
Adecuado para la edad	10/03/2023 8:21:57
Adecuado para la edad	15/03/2023 18:41:04
Adecuado para la edad	12/03/2023 12:08:32
Riesgo de Sobrepeso	06/03/2023 10:46:25
Adecuado para la edad	02/03/2023 9:49:48
Sobrepeso	03/03/2023 9:29:48
Adecuado para la edad	14/03/2023 18:19:23
Sobrepeso	09/03/2023 14:47:21
Sobrepeso	14/03/2023 18:16:05
Adecuado para la edad	03/03/2023 15:11:33

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COMPENSAR E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1049832916	MATOS	BATISTA
1049832927	SALAS	JULIO
1049832946	HERNANDEZ	PARRA
1049832952	GUERRA	PEREZ
1050979620	TORRES	DE ARCOS
1050979726	RODRIGUEZ	MEDRANO
1050980413	MIRANDA	CARDENAS
1050980437	DIAZ	IRIARTE
1050980516	MARIMON	MEDINA
1050980584	PEREZ	GOMEZ
1050981253	CARMONA	RUIZ
1051453039	CASTRO	VILLAR
1051844255	GONZALES	DELGADO
1051844830	CAMACHO	RAMIREZ
1051894135	GONZALEZ	MEZA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
TEOFILO	JOSE	Hombre	Colombia
YELIMAR	SOFIA	Mujer	Colombia
LUIS	DANIEL	Hombre	Colombia
CARLOS	DANIEL	Hombre	Colombia
DAIRIS	MICHELL	Mujer	Colombia
LUCIANA	SOFIA	Mujer	Colombia
SAMUEL	ENRIQUE	Hombre	Colombia
SANTHIAGO	JESUS	Hombre	Colombia
ADRIAN	ANDRES	Hombre	Colombia
LEINYS	YURANIS	Mujer	Colombia
AARON	DAVID	Hombre	Colombia
ALHAN	RAFAEL	Hombre	Colombia
LAIM	GAEL	Hombre	Colombia
GISBELIS	FABIANA	Mujer	Colombia
ANA	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
26/10/2022	06/02/2023	28/02/2023
02/12/2022	06/02/2023	28/02/2023
03/01/2023	06/02/2023	28/02/2023
21/10/2022	06/02/2023	28/02/2023
03/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
26/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
20/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
10/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
01/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
14/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
10/12/2022	06/02/2023	28/02/2023
15/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
15/01/2019	06/02/2023	28/02/2023
07/08/2019	06/02/2023	28/02/2023
08/10/2018	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	1	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	S
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	49	Grupo2	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	S
Cartagena De Indias	52	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
4	4
2	2
1	1
4	4
3	7
6	21
5	12
6	12
5	10
6	12
2	2
6	6
6	12
6	12
2	9

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		7,50
N		0,0		6,10
N		0,0		5,00
N		0,0		9,20
		0,0		12,30
		0,0		14,30
N		0,0		12,00
N		0,0		10,20
N		0,0		9,70
N		0,0		9,60
N		0,0		7,60
N		0,0		11,00
		0,0		13,80
		0,0		16,70
		0,0		16,60

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
61,50					-1.26
55,00					-2.16
54,00					-1.95
63,00					-0.70
88,40					0.07
89,00					0.44
85,60					-0.54
82,20					0.12
77,00					-2.24
73,10					-1.42
66,00					2.77
80,00					-0.27
98,00					-1.44
96,50					-0.74
104,80					-0.14

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.54	1.87	1.71	0
0.43	3.05	2.31	0
-0.63	1.78	0.68	0
2.29	3.56	3.56	0
0.15	0.05	0.10	0
1.43	1.56	1.64	0
-0.01	0.36	0.48	0
-0.56	-0.78	-0.89	0
-1.23	-0.24	0.24	0
0.09	0.97	1.26	0
1.88	0.16	0.48	0
0.32	0.61	0.67	0
-1.45	-0.88	-0.78	0
0.73	1.69	1.71	0
-0.13	-0.07	-0.09	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Obesidad
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 13:13:00
Sobrepeso	07/03/2023 15:23:08
Adecuado para la edad	09/03/2023 15:44:46
Obesidad	09/03/2023 14:26:10
Adecuado para la edad	02/03/2023 11:59:46
Riesgo de Sobrepeso	16/03/2023 17:45:22
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:29:18
Adecuado para la edad	06/03/2023 11:24:40
Adecuado para la edad	13/03/2023 7:36:34
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 10:35:03
Adecuado para la edad	04/04/2023 14:32:30
Adecuado para la edad	04/04/2023 14:42:02
Adecuado para la edad	07/03/2023 13:15:29
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 14:33:44
Adecuado para la edad	02/03/2023 8:25:13

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
LA NUEVA EPS S.A.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1051894255	GONZALEZ	DELGADO
1051894596	PEREZ	BELLO
1051894777	BARBOZA	BLANQUICETT
1051894781	PEREZ	MERCADO
1051894782	MERCADO	VILLALOBOS
1051894808	FAJARDO	BERRIO
1051894830	CAMACHO	RAMIREZ
1051894963	ALVAREZ	RODRIGUEZ
1051895021	GODOY	CASTRO
1051895022	GODOY	CASTRO
1051895027	TORRES	BLOOM
1051895047	MAZA	SARMIENTO
1051895102	HAAD	TORRES
1051895127	BOSCAN	MORENO
1051895212	DE AGUSTIN	MARQUEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
LIAM	GAEL	Hombre	Colombia
DANEYS		Mujer	Colombia
ANA	LIA	Mujer	Colombia
AMISADAI		Mujer	Colombia
NAIMER		Hombre	Colombia
PEDRO	LUIS	Hombre	Colombia
GISBELYS	FABIANA	Mujer	Colombia
DAEL	DE JESUS	Hombre	Colombia
GEIMIR	SOFIA	Mujer	Colombia
MIRGEL	SOFIA	Mujer	Colombia
EMMA	SOFIA	Mujer	Colombia
VALERIA	SOFIA	Mujer	Colombia
DIANNYS	KAROLINA	Mujer	Colombia
GLORIBETH	YALIETH	Mujer	Colombia
YESID	DANIEL	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
13/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
01/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
28/07/2020	06/02/2023	28/02/2023
04/04/2020	06/02/2023	28/02/2023
22/02/2020	06/02/2023	28/02/2023
19/03/2020	06/02/2023	28/02/2023
01/08/2019	06/02/2023	28/02/2023
07/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
29/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
29/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
18/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
01/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
02/04/2021	06/02/2023	28/02/2023
09/04/2021	06/02/2023	28/02/2023
29/06/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	31	Grupo2	S
Cartagena De Indias	34	Grupo2	N
Cartagena De Indias	36	Grupo2	N
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	S
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Santa Catalina	24	Grupo2	N
Santa Catalina	24	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	S
Cartagena De Indias	22	Grupo1	S
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	12
4	9
5	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
5	12
3	8
4	7
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	18,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	13,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		14,00
		0,0		14,50
		0,0		11,50
		0,0		13,50
		0,0		14,10
		0,0		14,50
		0,0		16,70
		0,0		12,60
		0,0		12,30
		0,0		12,20
		0,0		12,80
N		0,0		8,50
N		0,0		10,00
N		0,0		9,70
N		0,0		11,10

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
98,50					-1.21
94,00					-1.08
89,10					-0.66
92,20					-0.54
94,10					-0.57
99,00					0.91
96,50					-0.77
89,50					0.04
92,20					1.72
90,50					1.20
87,00					-0.22
69,00					-5.39
78,60					-2.16
79,60					-1.78
81,60					-0.93

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.26	-0.81	-0.74	0
-0.14	0.68	0.77	0
-0.93	-0.88	-0.82	0
-0.07	0.26	0.34	0
-0.16	0.23	0.26	0
0.15	-0.48	-0.69	0
0.71	1.69	1.71	0
-0.06	-0.17	-0.15	0
0.41	-0.79	-0.96	0
0.35	-0.52	-0.60	0
0.53	0.81	0.92	0
-2.53	0.72	1.65	0
-0.97	0.21	0.54	0
-1.19	-0.35	-0.11	0
-0.20	0.38	0.54	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	14/03/2023 18:33:22
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:01:39
Adecuado para la edad	02/03/2023 8:46:30
Adecuado para la edad	10/03/2023 19:17:40
Adecuado para la edad	09/03/2023 9:47:43
Adecuado para la edad	16/03/2023 10:58:46
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 18:06:00
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:32:20
Adecuado para la edad	09/03/2023 13:44:31
Adecuado para la edad	09/03/2023 13:39:15
Adecuado para la edad	13/03/2023 17:22:47
Riesgo de Sobrepeso	03/03/2023 14:50:09
Adecuado para la edad	03/03/2023 11:00:43
Adecuado para la edad	10/03/2023 18:15:42
Adecuado para la edad	07/03/2023 13:57:31

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA-COMPARTA-CM	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1051895230	DIAZ	MARTINEZ
1051895286	SUAREZ	FRANCO
1051895291	GOMEZ	SINIESTRA
1051895292	SUAREZ	BOHORQUEZ
1051895304	TORRES	VILLAR
1051895330	CANTILLO	GONZALES
1051895349	DONADO	PEREZ
1051895352	PACHECO	MARRIAGA
1051895358	MEDINA	SALCEDO
1051895390	CASTELLANO	FRANCO
1051895398	SERPA	VICTOR
1051895417	ACUÑA	ORTEGA
1051895432	AYOLA	SALCEDO
1051895443	TABORDA	MONSALVE

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
DAIRIS	MARIA	Mujer	Colombia
DEIRIS	PAOLA	Mujer	Colombia
YOIMAR	DAVID	Hombre	Colombia
GABRIELA		Mujer	Colombia
JAZMIN	ELENA	Mujer	Colombia
SEBASTIAN		Hombre	Colombia
CARLOS	DANIEL	Hombre	Colombia
YULIANIS	SOFIA	Mujer	Colombia
SALOME		Mujer	Colombia
LIAN	DAVID	Hombre	Colombia
OSCARY	MARIA	Mujer	Colombia
KIARA	ISABEL	Mujer	Colombia
YEIDER		Hombre	Colombia
JEREMIAS		Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
19/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
20/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
26/07/2021	06/02/2023	28/02/2023
04/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
21/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
15/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
03/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
05/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
29/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
24/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
09/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
09/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
23/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
11/01/2022	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	18	Grupo1	S
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	S
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	S
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
4	12
6	12
4	10
6	12
6	12
5	10
7	7
6	12
4	12
5	11
6	12
6	12
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,50
N		0,0		8,00
N		0,0		11,50
N		0,0		10,40
N		0,0		11,00
N		0,0		11,30
N		0,0		10,50
N		0,0		10,10
N		0,0		8,50
N		0,0		10,10
N		0,0		12,10
N		0,0		10,90
N		0,0		10,10
N		0,0		9,30

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
77,50					-1.21
76,10					-1.68
81,80					-0.56
76,00					-0.86
81,00					0.75
76,70					-1.88
82,50					0.96
79,50					0.02
73,00					-1.64
76,80					-1.38
74,10					-1.11
78,50					0.51
74,00					-2.47
73,50					-1.66

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.16	0.97	1.21	0
-2.12	-1.79	-1.53	0
0.26	0.76	0.86	0
0.50	1.18	1.38	0
0.87	0.73	0.62	0
0.39	1.63	2.07	0
0.01	-0.49	-0.75	0
0.10	0.12	0.11	0
-1.00	-0.34	-0.04	0
-0.40	0.29	0.60	0
1.89	3.14	3.44	0
1.08	1.17	1.10	0
-0.41	0.99	1.50	0
-0.66	0.14	0.45	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	02/03/2023 11:52:21
Riesgo para la delgadez	09/03/2023 10:57:02
Adecuado para la edad	03/03/2023 10:02:21
Riesgo de Sobrepeso	06/03/2023 10:50:53
Adecuado para la edad	14/03/2023 18:23:51
Sobrepeso	10/03/2023 9:10:15
Adecuado para la edad	04/04/2023 14:53:28
Adecuado para la edad	06/03/2023 11:54:09
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:14:10
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:45:59
Obesidad	09/03/2023 8:21:37
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 11:09:56
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 19:06:55
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:49:12

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1051895446	PEREZ	DE AVILA
1051895457	ORTEGA	MARTINEZ
1051895470	MARTINEZ	MEJIA
1051895473	ALCAZAR	FERRER
1051895547	CUAVA	MARTINEZ
1051895570	ARROYO	MENDEZ
1051895607	VILLALBA	TORRES
1051895655	DAZA	NUÑEZ
1051895685	IRIARTE	TORRES
1051895705	ALCAZAR	PEREZ
1051895772	DE LA CRUZ	FONTALVO
1051895833	VARELA	BOLEMOS
1052741751	JIMENEZ	DE LA HOZ
1052742254	VIDES	MERCADO
1053129117	CHICO	SOTO
1065667762	ESCALONA	SANCHEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
YUVIANIS	DAVIANA	Mujer	Colombia
JAINER	DAVID	Hombre	Colombia
ARANZA	SOFIA	Mujer	Colombia
DAIANA	ALEXANDRA	Mujer	Colombia
LISNEILYS	PAOLA	Mujer	Colombia
HALANTH	DAVID	Hombre	Colombia
KEYDER	LUIS	Hombre	Colombia
JUAN	MATHIAS	Hombre	Colombia
KIANA	SOFIA	Mujer	Colombia
JOSHUA	DAVID	Hombre	Colombia
HANNA	LUCIA	Mujer	Colombia
MARIANA	ROSALIT	Mujer	Colombia
JHONNYS	MANUEL	Hombre	Colombia
SEBASTIAN		Hombre	Colombia
JARED	RAFAEL	Hombre	Colombia
RENER	ALAJANDRO	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
05/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
30/07/2021	06/02/2023	28/02/2023
03/02/2022	06/02/2023	28/02/2023
03/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
17/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
24/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
16/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
09/08/2022	06/02/2023	28/02/2023
16/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
09/10/2022	06/02/2023	28/02/2023
12/01/2023	06/02/2023	28/02/2023
05/02/2023	06/02/2023	28/02/2023
24/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
18/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
24/09/2020	06/02/2023	28/02/2023
12/02/2019	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	S
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	S
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	1	Grupo1	N
Cartagena De Indias	0	Grupo1	S
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	29	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	12
6	12
6	12
6	10
6	12
5	8
4	6
5	5
4	4
1	1
0	1
6	12
6	6
6	17
6	17

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2	3,00	49,00	28/02/2023	16,0	0,00
2	3,20	50,00		0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,60
N		0,0		11,00
N		0,0		9,50
N		0,0		10,50
N		0,0		10,30
N		0,0		8,50
N		0,0		10,20
N		0,0		10,00
N		0,0		7,20
N		0,0		7,00
N		0,0		8,40
N		0,0		5,00
N		0,0		10,20
N		0,0		9,40
		0,0		12,90
		0,0		14,40

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
78,30					-1.09
75,00					-2.99
74,00					-0.38
78,00					-0.88
75,00					-0.67
69,80					-1.62
71,30					0.04
70,00					0.62
66,00					0.55
62,50					-1.32
60,20					2.29
55,50					1.43
81,30					-1.93
72,00					1.04
88,50					-0.83
98,00					-1.33

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.65	-0.18	-0.01	0
-0.11	1.72	2.38	0
0.32	0.64	0.73	0
0.24	0.87	1.04	0
0.68	1.29	1.46	0
-0.74	0.18	0.30	0
1.42	1.86	1.84	0
1.86	2.02	1.95	0
0.14	-0.16	-0.23	0
-0.44	0.61	0.45	0
4.70	3.64	4.75	0
1.80	0.71	1.51	0
-1.42	-0.57	-0.28	0
1.01	0.70	0.57	0
-0.16	0.36	0.51	0
-1.04	-0.35	-0.27	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	07/03/2023 14:57:39
Sobrepeso	09/03/2023 15:07:27
Adecuado para la edad	24/03/2023 18:29:36
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 10:31:20
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 11:22:17
Adecuado para la edad	09/03/2023 11:25:43
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 10:22:44
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 11:16:39
Adecuado para la edad	03/03/2023 14:26:22
Adecuado para la edad	06/03/2023 11:57:43
Obesidad	09/03/2023 15:38:45
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 17:37:58
Adecuado para la edad	07/03/2023 10:09:38
Adecuado para la edad	06/03/2023 10:27:38
Adecuado para la edad	16/03/2023 21:24:53
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:13:08

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
PALMERAS FAMILIAR
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1068740431	LOPEZ	TORRES
1074016725	MIRANDA	ZAPATA
1082572108	MARTINEZ	BARRIOS
1104439322	FUENMAYOR	RIOS
1109121608	CASTELLAR	PADILLA
1123639524	MATOS	CARRILLO
1124086608	LARA	SANCHEZ
1127543216	BARKER	VASQUEZ
1137541899	CARRILLO	JIMENEZ
1137542124	RODRIGUEZ	RAMOS
1137542175	CARRILLO	CONRADO
1137542607	GUTIERREZ	FERMIN
1137542940	AGUILAR	RODRIGUEZ
1137542991	POLO	VEGA
1137543007	TORRES	SIMANCAS

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MARIA	DE LOS ANGELES	Mujer	Colombia
DANIEL	DAVID	Hombre	Colombia
OLGA	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
ARIAINNIS	SOFIA	Mujer	Colombia
LUCIANA	PAOLA	Mujer	Colombia
LUBMILA	PAOLA	Mujer	Colombia
DEIVIS	JOSE	Hombre	Colombia
JOSHUAR	ANTONIO	Hombre	Panama
MANUELYS	SOFIA	Mujer	Colombia
JOSHUAR	DAVID	Hombre	Colombia
HADLAYS	SOFIA	Mujer	Colombia
RACHELL	NAHOMY	Mujer	Colombia
ABRIANIS	YULEISIS	Mujer	Colombia
DAMIAN	ALE	Hombre	Colombia
SARA	ISABEL	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
04/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
22/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
02/05/2019	06/02/2023	28/02/2023
26/12/2018	06/02/2023	28/02/2023
05/09/2019	06/02/2023	28/02/2023
29/08/2018	06/02/2023	28/02/2023
22/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
19/10/2020	06/02/2023	28/02/2023
27/05/2019	06/02/2023	28/02/2023
07/09/2019	06/02/2023	28/02/2023
19/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
16/02/2020	06/02/2023	28/02/2023
21/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
17/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
19/11/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	50	Grupo2	N
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	53	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	28	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	36	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
3	10
6	22
6	18
6	12
6	12
6	12
6	21
6	12
6	20
6	12
6	12
6	22
6	12
5	14

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,8	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		12,00
		0,0		13,80
		0,0		15,70
		0,0		14,50
		0,0		14,60
		0,0		13,20
		0,0		12,80
		0,0		11,10
		0,0		13,40
		0,0		12,40
		0,0		13,00
		0,0		14,60
		0,0		9,90
N		0,0		10,10
N		0,0		8,60

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
85,00					-0.68
97,50					-0.17
100,00					-0.35
100,00					-0.90
98,00					-0.22
98,30					-1.74
91,50					-1.58
85,00					-1.71
93,50					-1.79
98,00					-0.43
90,50					-1.87
93,30					-0.53
84,00					-1.09
77,00					-1.00
75,50					-0.85

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.10	0.58	0.70	0
-0.62	-0.77	-0.83	0
0.00	0.34	0.30	0
-0.92	-0.54	-0.55	0
-0.17	-0.05	-0.08	0
-1.91	-1.26	-1.20	0
-1.15	-0.42	-0.20	0
-1.35	-0.62	-0.41	0
-1.12	-0.09	0.03	0
-1.71	-2.25	-2.29	0
-0.93	0.20	0.39	0
0.36	0.89	0.98	0
-1.55	-1.36	-1.31	0
-0.26	0.24	0.47	0
-0.96	-0.81	-0.66	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Desnutricion Aguda Moderada
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	16/03/2023 19:01:47
Adecuado para la edad	03/03/2023 15:24:51
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:33:51
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:47:39
Adecuado para la edad	07/03/2023 13:24:58
Riesgo para la delgadez	09/03/2023 10:19:47
Adecuado para la edad	06/03/2023 10:23:20
Adecuado para la edad	16/03/2023 18:19:21
Adecuado para la edad	09/03/2023 10:11:04
Delgadez	16/03/2023 17:27:04
Adecuado para la edad	10/03/2023 15:42:17
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:54:54
Riesgo para la delgadez	16/03/2023 17:57:25
Adecuado para la edad	15/03/2023 9:34:31
Adecuado para la edad	15/03/2023 15:57:30

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CESAR Y LA GUAJIRA DUSAKAWI	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	NO
NO	NO
SI	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868

Nombre Unidad
PALMERAS FAMILIAR
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1137543073	FAJARDO	CAUSADO
1137543153	ROMERO	ORTIZ
1138679922	IBAÑEZ	BELLO
1141367058	VALIENTE	HERRERA
1142951188	BATISTA	VILLAR
1142951357	GARCES	ZUÑIGA
1142951358	HEREDIA	MERLANO
1142951842	CHIQUILLO	DE VOZ
1142951864	GUZMAN	ACOSTA
1142952429	BELEÑO	POLO
1142952530	BARRIOS	VILLA
1142952639	DIAZ	GOMEZ
1142952854	MORALES	JIMENEZ
1142953075	PAJARO	CANTILLO
1142953220	NARVAEZ	VELAZCO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
VALENTIN		Hombre	Colombia
LUIS	JOSE	Hombre	Colombia
LAIREN		Mujer	Colombia
JULIANA	CAROLINA	Mujer	Colombia
SHARITH	SOFIA	Mujer	Colombia
PAULETH		Mujer	Colombia
EMMA	ISABELLA	Mujer	Colombia
ARANZA	SOFIA	Mujer	Colombia
EDUARDO		Hombre	Colombia
DILANY	SOFIA	Mujer	Colombia
VALERI	SOFIA	Mujer	Colombia
YEIKEL	IAM	Hombre	Colombia
JULIAN	ELIAS	Hombre	Colombia
YARIAN	ENRIQUE	Hombre	Colombia
DEICI	JULIANA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
10/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
20/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
15/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
17/05/2019	06/02/2023	28/02/2023
24/08/2018	06/02/2023	28/02/2023
02/11/2018	06/02/2023	28/02/2023
19/10/2018	06/02/2023	28/02/2023
16/04/2019	06/02/2023	28/02/2023
28/05/2019	06/02/2023	28/02/2023
28/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
19/01/2020	06/02/2023	28/02/2023
17/04/2020	06/02/2023	28/02/2023
31/05/2020	06/02/2023	28/02/2023
08/08/2020	06/02/2023	28/02/2023
30/08/2020	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	54	Grupo2	N
Cartagena De Indias	51	Grupo2	N
Cartagena De Indias	52	Grupo2	N
Cartagena De Indias	46	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	34	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N
Cartagena De Indias	29	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	8
6	12
6	21
6	12
6	12
6	21
6	12
6	22
6	22
5	20
6	12
6	17
6	12
6	7

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	18,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,00
N		0,0		8,60
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		14,50
		0,0		20,00
		0,0		16,00
		0,0		15,00
		0,0		14,70
		0,0		15,40
		0,0		14,00
		0,0		15,10
		0,0		11,70
		0,0		13,20
		0,0		11,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
76,00					-0.65
72,00					-0.18
100,00					0.48
97,50					-0.88
104,00					-0.50
115,00					2.25
102,00					-0.72
97,00					-1.13
97,00					-1.14
88,00					-2.17
94,50					-0.38
96,00					0.27
85,60					-2.37
92,00					-0.13
84,50					-1.74

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.01	0.36	0.52	0
-0.41	-0.38	-0.40	0
0.16	-0.16	-0.25	0
-0.29	0.34	0.35	0
-1.22	-1.40	-1.41	0
1.20	-0.34	-0.09	0
-0.37	0.13	0.09	0
-0.38	0.44	0.47	0
-0.61	0.12	0.19	0
0.59	2.55	2.79	0
-0.05	0.19	0.23	0
0.59	0.66	0.58	0
-1.40	-0.12	0.22	0
-0.14	-0.14	-0.14	0
-0.59	0.51	0.72	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	17/03/2023 5:09:56
Adecuado para la edad	13/03/2023 6:37:46
Adecuado para la edad	09/03/2023 10:16:46
Adecuado para la edad	16/03/2023 18:22:54
Riesgo para la delgadez	07/03/2023 11:12:51
Adecuado para la edad	16/03/2023 17:15:37
Adecuado para la edad	16/03/2023 16:15:39
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:11:44
Adecuado para la edad	16/03/2023 16:09:40
Sobrepeso	15/03/2023 7:45:38
Adecuado para la edad	16/03/2023 19:29:44
Adecuado para la edad	09/03/2023 8:33:44
Adecuado para la edad	15/03/2023 7:19:34
Adecuado para la edad	07/03/2023 10:27:35
Adecuado para la edad	16/03/2023 18:07:01

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
NUEVA EPS S.A. -CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1142953888	MUÑOZ	TORRES
1142953904	ORTEGA	ARROYO
1142953936	TORRES	MONSALVE
1142953946	GARCIA	SANCHEZ
1142954050	VALDES	CARMONA
1142954121	CARRILLO	AYALA
1142954181	BENITEZ	MARRIAGA
1142954182	BENITEZ	MARRIAGA
1142954200	CARRILLO	RUIZ
1142954295	RODRIGUEZ	MUÑOZ
1142954363	IRIARTE	SALCEDO
1142954380	ATENCIO	ROCHA
1142954398	BAUTISTA	AVILA
1142954426	CORDOBA	CERVANTES
1142954440	GONZALEZ	GOMEZ
1142954441	GONZALEZ	GARCIA
1142954482	TORREALBA	VARGAS

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
KELIANIS	SOFIA	Mujer	Colombia
YENDRIS	ELENA	Mujer	Colombia
CHIARA	YENIS	Mujer	Colombia
EMMANUEL	DEJESUS	Hombre	Colombia
SHAILAN	MELETH	Mujer	Colombia
JEISON	DAVID	Hombre	Colombia
LUCIANA	SOFIA	Mujer	Colombia
VALENTINA	ISABEL	Mujer	Colombia
SHARIAYNIS	MICHEL	Mujer	Colombia
SHARYTH	SOFIA	Mujer	Colombia
MAREIDYS	PAOLA	Mujer	Colombia
ADRIAN	ANDRES	Hombre	Colombia
NAZARE	MARIA	Mujer	Colombia
KHALE	DAVID	Hombre	Colombia
ANYELINA		Mujer	Colombia
ALEXANDER	DAVID	Hombre	Colombia
JEREMIAS	ALEXANDER	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
03/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
27/10/2020	06/02/2023	28/02/2023
16/02/2021	06/02/2023	28/02/2023
10/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
12/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
20/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
24/10/2020	06/02/2023	28/02/2023
24/10/2020	06/02/2023	28/02/2023
15/04/2021	06/02/2023	28/02/2023
11/05/2021	06/02/2023	28/02/2023
15/07/2021	06/02/2023	28/02/2023
01/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
07/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
20/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
16/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
18/05/2021	06/02/2023	28/02/2023
04/09/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	28	Grupo2	N
Cartagena De Indias	24	Grupo2	S
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	28	Grupo2	N
Cartagena De Indias	28	Grupo2	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	S
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	12
6	12
6	18
6	12
6	12
4	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	7
6	12
7	7
6	12
5	11
4	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		11,00
		0,0		12,90
		0,0		11,00
		0,0		11,80
N		0,0		12,70
N		0,0		10,20
		0,0		12,40
		0,0		11,80
N		0,0		9,80
N		0,0		12,00
N		0,0		10,50
N		0,0		12,00
N		0,0		10,60
N		0,0		10,20
N		0,0		11,90
N		0,0		11,50
N		0,0		9,40

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
85,30					-0.60
89,00					-0.04
84,60					-0.45
87,50					-0.56
91,20					1.61
83,40					-1.27
87,40					-0.53
89,40					0.05
79,50					-1.76
81,50					-0.89
76,00					-2.08
88,00					1.02
83,50					0.70
80,00					-0.94
88,00					1.61
85,50					0.00
75,10					-2.59

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.61	-0.47	-0.40	0
0.37	0.44	0.52	0
-0.40	-0.30	-0.24	0
-0.61	-0.50	-0.42	0
0.86	-0.06	-0.11	0
-1.44	-1.08	-0.95	0
0.04	0.37	0.49	0
-0.36	-0.65	-0.64	0
-1.07	-0.21	0.04	0
0.71	1.56	1.71	0
-0.03	1.28	1.69	0
0.35	-0.24	-0.34	0
0.17	-0.27	-0.35	0
-0.68	-0.29	-0.14	0
0.82	-0.07	-0.15	0
-0.10	-0.13	-0.12	0
-1.33	-0.16	0.39	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:52:15
Adecuado para la edad	13/03/2023 21:09:03
Adecuado para la edad	02/03/2023 11:40:04
Adecuado para la edad	16/03/2023 17:46:58
Adecuado para la edad	18/03/2023 13:09:05
Adecuado para la edad	09/03/2023 10:29:00
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:37:33
Adecuado para la edad	15/03/2023 19:01:06
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:45:26
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 13:23:19
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 13:45:37
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:03:14
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:09:45
Adecuado para la edad	04/04/2023 16:12:20
Adecuado para la edad	14/03/2023 0:38:24
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:30:09
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:31:59

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
NUEVA EPS S.A. -CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796

Nombre Unidad
BAYUNCA
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1142954483	TORREALBA	VARGAS
1142954661	LEAL	MEZA
1142954776	MADRID	ALTAMAR
1142954837	RODRIGUEZ	CERVANTES
1142954892	CRISMAT	TERAN
1142954904	MUÑOZ	IRIARTE
1142954905	GOMEZ	CERVANTES
1142954915	MUÑIZ	BARRIO
1142954924	IRIARTE	GONZALEZ
1142955045	DE AVILA	ANGULO
1142955109	PATERNOSTRO	BARRIOS
1142955110	MANRIQUE	ROMERO
1142955118	GOMEZ	HERRERA
1142955143	VILLAR	GUARDO
1142955151	DIAZ	GOMEZ
1143417392	NAVAS	CASTRO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
SANTIAGO	JOSE	Hombre	Colombia
ELIAM	JOSE	Hombre	Colombia
MARCOS	SAID	Hombre	Colombia
ISAAC	DAVID	Hombre	Colombia
EMMANUEL	JESUS	Hombre	Colombia
JESUS	GUILLERMO	Hombre	Colombia
LUCAS	DAVID	Hombre	Colombia
LUCIANA	SOPHIA	Mujer	Colombia
MARIA	ISABEL	Mujer	Colombia
SIGRID		Mujer	Colombia
JEISSON	SMITH	Hombre	Colombia
NEYMAR	DAVID	Hombre	Colombia
KAYLIN	SOFIA	Mujer	Colombia
MIA	ISABEL	Mujer	Colombia
YERIAM		Hombre	Colombia
LIZARY		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
04/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
09/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
24/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
19/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
18/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
24/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
25/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
20/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
03/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
05/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
06/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
04/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
13/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
03/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
30/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
29/12/2018	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	S
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	S
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	49	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
3	12
6	6
6	12
7	7
6	12
5	11
7	7
6	6
6	12
6	12
5	11
6	8
6	8
6	8
6	6
6	20

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,20
N		0,0		11,00
N		0,0		11,00
N		0,0		12,20
N		0,0		10,60
N		0,0		11,50
N		0,0		9,80
N		0,0		10,10
N		0,0		10,00
N		0,0		9,90
N		0,0		10,30
N		0,0		10,00
N		0,0		8,10
N		0,0		9,00
N		0,0		9,80
		0,0		13,50

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
75,60					-2.41
80,00					-0.34
76,50					-1.10
88,00					3.85
76,00					-0.53
84,10					0.62
78,00					0.39
75,00					-0.20
75,00					-0.44
73,00					0.19
74,30					0.02
73,00					0.56
61,00					-3.56
72,30					0.97
69,00					-0.71
99,30					-1.05

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.52	-0.55	-0.05	0
0.28	0.61	0.69	0
0.56	1.36	1.65	0
1.67	-0.04	-0.60	0
0.58	1.05	1.21	0
0.42	0.23	0.11	0
-0.09	-0.34	-0.43	0
0.73	1.08	1.15	0
0.54	0.97	1.09	0
1.07	1.32	1.31	0
0.88	1.14	1.17	0
1.12	1.14	1.07	0
0.00	2.90	2.82	0
0.77	0.46	0.30	0
1.20	2.11	2.11	0
-1.45	-1.21	-1.20	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:37:05
Adecuado para la edad	04/04/2023 15:08:41
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 10:47:57
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:15:28
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 8:16:10
Adecuado para la edad	10/03/2023 21:00:25
Adecuado para la edad	04/04/2023 17:16:44
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 5:40:18
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 11:14:03
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 12:05:32
Riesgo de Sobrepeso	24/03/2023 18:34:58
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 15:47:00
Sobrepeso	12/03/2023 22:44:57
Adecuado para la edad	10/03/2023 15:50:11
Sobrepeso	09/03/2023 8:30:59
Riesgo para la delgadez	12/03/2023 19:39:45

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
E.P.S. SANITAS S.A.-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796

Nombre Unidad
BAYUNCA
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1143419625	BURGOS	MUÑOZ
1143420297	ORTEGA	GOMEZ
1143420614	MONTALVO	BARBOZA
1143421235	CAICEDO	HERNANDEZ
1143421658	MOSQUERA	PEREZ
1143421896	ALCAZAR	JIMENEZ
1194981542	GUERRERO	D ORO
1201272664	RODRIGUEZ	CARRASQUILLA
1201273642	HERNANDEZ	MARTELO
1201273769	ORTIZ	MORILLO
1201274219	MARTINEZ	TABORDA
1201274247	DURANGO	BENITEZ
1201274598	SANCHEZ	MAZA
1201274641	RESTREPO	MORELOS
1201275643	ESPITIA	PUELLO
1201275832	RAGIOZA	PAREDES
1201275837	CONTRERAS	ZUÑIGA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JUAN	DAVID	Hombre	Colombia
LUCIANA	SOFIA	Mujer	Colombia
KARLEY	SOFIA	Mujer	Colombia
MAURICIOO	ANDRES	Hombre	Colombia
SHARLOTT	ADELAIDA	Mujer	Colombia
MAYK	DAVID	Hombre	Colombia
ANDREA	YUCETH	Mujer	Colombia
SHENDRY	SOPHIA	Mujer	Colombia
ISAAC	DANIEL	Hombre	Colombia
DALIS	SOPHIA	Mujer	Colombia
ANA	HELYS	Mujer	Colombia
ISABELLA		Mujer	Colombia
ANDRITH	SOFIA	Mujer	Colombia
LUIS	DANIEL	Hombre	Colombia
DARKIEL	ANDRES	Hombre	Colombia
SALOME		Mujer	Colombia
MELANY	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
02/10/2020	06/02/2023	28/02/2023
22/11/2020	06/02/2023	28/02/2023
06/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
12/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
10/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
28/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
23/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
10/06/2018	06/02/2023	28/02/2023
03/08/2018	06/02/2023	28/02/2023
24/08/2018	06/02/2023	28/02/2023
22/09/2018	06/02/2023	28/02/2023
25/09/2018	06/02/2023	28/02/2023
12/10/2018	13/02/2023	28/02/2023
24/09/2018	06/02/2023	28/02/2023
23/12/2018	06/02/2023	28/02/2023
04/12/2018	06/02/2023	28/02/2023
11/12/2018	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	28	Grupo2	N
Cartagena De Indias	27	Grupo2	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Barranquilla	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	56	Grupo2	N
Cartagena De Indias	54	Grupo2	N
Cartagena De Indias	54	Grupo2	N
Cartagena De Indias	53	Grupo2	N
Cartagena De Indias	53	Grupo2	N
Cartagena De Indias	52	Grupo2	N
Cartagena De Indias	53	Grupo2	N
Cartagena De Indias	50	Grupo2	N
Cartagena De Indias	50	Grupo2	N
Cartagena De Indias	50	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
3	7
6	18
6	12
6	9
5	5
3	3
6	12
6	16
6	22
6	20
4	12
6	13
6	12
5	12
6	19
6	19
6	20

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	S	Síndrome de Down	
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2	3,30	49,00		0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,5	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		12,00
		0,0		10,50
N		0,0		11,30
N		0,0		10,00
N		0,0		8,90
N		0,0		6,00
		0,0		15,00
		0,0		14,70
		0,0		15,00
		0,0		16,00
		0,0		15,30
		0,0		14,00
		0,0		15,00
		0,0		17,40
		0,0		16,70
		0,0		14,80
		0,0		16,20

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
90,00					-0.33
81,50					-2.05
78,50					-1.01
76,00					1.43
66,00					0.40
61,00					-0.24
95,00					-0.72
103,00					-1.00
100,00					-1.61
107,00					0.16
101,00					-1.05
99,00					-1.48
92,00	P25 - P50	P10 - P25			0.00
104,50					-0.39
102,00					-0.60
99,00					-1.22
105,00					0.17

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.75	-0.90	-0.86	0
-1.19	-0.06	0.16	0
0.67	1.55	1.75	0
0.91	0.36	0.15	0
1.78	2.08	2.08	0
-0.54	-0.52	-0.56	0
0.18	0.84	0.90	0
-1.29	-1.03	-1.03	0
-1.18	-0.29	-0.19	0
-0.50	-0.96	-0.94	0
-0.76	-0.15	-0.18	0
-1.40	-0.73	-0.70	0
0.00	0.00	0.00	
0.09	0.49	0.51	0
-0.01	0.56	0.57	0
-0.82	-0.11	-0.11	0
-0.15	-0.38	-0.40	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
TALLA ADECUADA PARA LA EDAD	PESO ADECUADO PARA LA EDAD	_
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	03/03/2023 9:54:34
Adecuado para la edad	04/03/2023 17:20:39
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 13:51:13
Adecuado para la edad	13/03/2023 7:04:19
Sobrepeso	09/03/2023 15:10:00
Adecuado para la edad	12/03/2023 18:29:42
Adecuado para la edad	16/03/2023 16:04:50
Riesgo para la delgadez	05/03/2023 22:14:53
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:22:46
Adecuado para la edad	05/03/2023 22:18:44
Adecuado para la edad	13/03/2023 17:06:02
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:59:18
_	16/03/2023 18:00:45
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:18:35
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:16:52
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:02:19
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:05:28

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
NUEVA EPS S.A. -CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
SI	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796

Nombre Unidad
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201276315	BLANCO	GOMEZ
1201276506	CERVANTES	CHIQUILLO
1201276689	ARROYO	PALOMINO
1201276844	GARCIA	PEARSON
1201276891	JULIO	JARAMILLO
1201277239	ZARATE	DOMINGUEZ
1201277242	PARDO	VILLA
1201277909	MARTINEZ	PEREZ
1201278764	BETTER	SIERRA
1201278781	SANTOS	BLANCO
1201278877	JULIO	MARTINEZ
1201278946	MIRANDA	MARTINEZ
1201278991	SILGADO	LOPEZ
1201279127	HURTADO	PAYARES
1201279343	IRIARTE	EPIAYU

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
THIAGO	ANDRES	Hombre	Colombia
MAIRIS	SOFIA	Mujer	Colombia
ALAN	DAVID	Hombre	Colombia
FARIANYS	MICHELL	Mujer	Colombia
DANNA	SOFIA	Mujer	Colombia
SAMUEL	JESUS	Hombre	Colombia
ERIKA	SOFIA	Mujer	Colombia
LIAM	JOSE	Hombre	Colombia
KEIRAN		Mujer	Colombia
JEREMY	MATHIAS	Hombre	Colombia
SALOME	SOFIA	Mujer	Colombia
ELKIN	JAVIER	Hombre	Colombia
SAMUEL	DAVID	Hombre	Colombia
EBBYS	MARGARITA	Mujer	Colombia
ALDO	DE JESUS	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
20/01/2019	06/02/2023	28/02/2023
11/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
28/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
18/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
15/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
11/03/2019	06/02/2023	28/02/2023
07/04/2019	06/02/2023	28/02/2023
11/04/2019	06/02/2023	28/02/2023
18/06/2019	06/02/2023	28/02/2023
30/07/2019	06/02/2023	28/02/2023
06/08/2019	06/02/2023	28/02/2023
04/07/2019	06/02/2023	28/02/2023
16/08/2019	06/02/2023	28/02/2023
10/08/2019	06/02/2023	28/02/2023
07/09/2019	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	49	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	47	Grupo2	N
Cartagena De Indias	46	Grupo2	N
Cartagena De Indias	46	Grupo2	N
Cartagena De Indias	44	Grupo2	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	N
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	22
6	12
5	12
6	18
6	12
6	21
6	12
6	22
6	12
6	24
6	19
6	12
6	20
6	18
6	7

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		16,20
		0,0		13,10
		0,0		15,10
		0,0		16,50
		0,0		16,00
		0,0		13,20
		0,0		12,40
		0,0		16,00
		0,0		12,80
		0,0		14,70
		0,0		16,80
		0,0		15,20
		0,0		11,00
		0,0		16,00
		0,0		14,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
105,00					0.22
100,00					-0.71
103,20					-0.03
102,50					-0.10
104,50					0.35
98,00					-1.23
93,50					-1.99
98,00					-1.10
89,00					-2.77
94,00					-1.61
100,00					0.11
99,00					-0.48
94,50					-1.41
99,00					-0.11
95,00					-0.95

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.17	-0.46	-0.50	0
-1.57	-1.70	-1.73	0
-0.63	-0.92	-0.96	0
0.16	0.35	0.31	0
-0.07	-0.41	-0.45	0
-1.67	-1.45	-1.36	0
-1.85	-0.98	-0.83	0
-0.06	0.93	0.98	0
-1.41	0.36	0.61	0
-0.43	0.76	0.93	0
0.77	1.06	1.03	0
-0.24	0.10	0.08	0
-2.76	-3.06	-2.89	0
0.43	0.74	0.72	0
-0.48	0.09	0.15	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Desnutricion aguda severa
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:40:55
Riesgo para la delgadez	12/03/2023 15:08:16
Adecuado para la edad	13/03/2023 16:59:46
Adecuado para la edad	05/03/2023 22:55:34
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:41:20
Riesgo para la delgadez	16/03/2023 19:05:24
Adecuado para la edad	07/03/2023 14:06:17
Adecuado para la edad	15/03/2023 8:49:31
Adecuado para la edad	15/03/2023 7:18:02
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:31:21
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 22:07:42
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:00:14
Delgadez	12/03/2023 17:16:22
Adecuado para la edad	15/03/2023 6:47:45
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:01:57

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	NO
SI	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201279751	MIRANDA	MONTERO
1201279772	MEDRANO	PEDROZA
1201279977	CASTILLO	LOPEZ
1201280279	SANTOYA	CABEZA
1201280483	DONADO	DURAN
1201280572	VIDES	MUÑOZ
1201280663	ALVARADO	SOTO
1201280728	LUNA	MARRIAGA
1201281244	LOPEZ	MELENDEZ
1201281627	MORENO	GODOY
1201281809	VALENTIERRA	VALENCIA
1201281848	DIAZ	TORRES
1201281870	RUIZ	RAMOS
1201281904	RINCON	ALVAREZ
1201282049	MALDONADO	SIERRA
1201282149	CARDONA	BARBOSA
1201282394	DAZA	RODRIGUEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ADRIAYNI	LUCIA	Mujer	Colombia
ADRIAN	ANDRE	Hombre	Colombia
ALANNYS	SOFIA	Mujer	Colombia
DEHYSLE	ANDREA	Mujer	Colombia
ARANTZA	MARICELY	Mujer	Colombia
SAMUEL	RAUL	Hombre	Colombia
SUSEJ	DELCARMEN	Mujer	Colombia
LUCIANA	MARIA	Mujer	Colombia
TIFFANY	SOFIA	Mujer	Colombia
TIFFANY	SOFIA	Hombre	Colombia
EVANGELINE		Mujer	Colombia
AMY	LUCIA	Mujer	Colombia
JHORYEY	DAVID	Hombre	Colombia
OSCAR	HUMBERTO	Hombre	Colombia
SANTIAGO	DAVID	Mujer	Colombia
DAYLIS	LUCIA	Mujer	Colombia
MARTIN	EMILIO	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
01/09/2019	06/02/2023	28/02/2023
06/09/2019	06/02/2023	28/02/2023
15/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
03/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
28/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
02/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
09/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
11/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
07/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
28/01/2020	06/02/2023	28/02/2023
13/02/2020	06/02/2023	28/02/2023
14/02/2020	06/02/2023	28/02/2023
14/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
15/01/2020	06/02/2023	28/02/2023
20/01/2020	06/02/2023	28/02/2023
13/02/2020	06/02/2023	28/02/2023
16/03/2020	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	36	Grupo2	N
Cartagena De Indias	36	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	36	Grupo2	N
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
2	6
4	8
6	18
6	21
6	20
6	22
6	24
4	11
6	21
6	22
6	21
6	12
6	21
6	10
6	19
3	10
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	S	Ninguno de los Anteriores	

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		13,90
		0,0		16,00
		0,0		15,40
		0,0		14,50
		0,0		14,10
		0,0		13,90
		0,0		14,50
		0,0		13,10
		0,0		11,40
		0,0		14,00
		0,0		14,10
		0,0		14,70
		0,0		12,90
		0,0		13,40
		0,0		13,80
		0,0		13,30
		0,0		15,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
96,50					-0.61
103,40					0.93
102,00					0.98
95,50					-0.70
88,00					-2.46
93,00					-1.29
92,50					-1.11
91,10					-1.46
89,50					-1.89
95,40					-0.36
90,00					-1.41
95,50					0.03
93,50					-1.10
94,50					-0.67
91,00					-1.28
95,20					-0.05
91,50					-1.15

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.56	-0.30	-0.29	0
0.36	-0.26	-0.40	0
0.35	-0.29	-0.41	0
-0.14	0.37	0.42	0
-0.27	1.63	1.88	0
-0.53	0.28	0.44	0
0.08	0.98	1.11	0
-0.70	0.16	0.32	0
-1.83	-1.07	-0.90	0
-0.30	-0.14	-0.15	0
0.09	1.20	1.39	0
0.41	0.52	0.53	0
-1.11	-0.76	-0.64	0
-0.70	-0.49	-0.46	0
-0.16	0.75	0.92	0
-0.37	-0.53	-0.56	0
0.85	2.14	2.32	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	01/03/2023 18:13:33
Adecuado para la edad	01/03/2023 17:52:35
Adecuado para la edad	16/03/2023 17:22:21
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:44:00
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 6:23:57
Adecuado para la edad	16/03/2023 19:10:36
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 20:28:48
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:44:42
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:38:07
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:42:29
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 6:33:54
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:05:44
Adecuado para la edad	16/03/2023 17:20:29
Adecuado para la edad	05/03/2023 21:36:01
Adecuado para la edad	14/03/2023 20:39:27
Adecuado para la edad	02/03/2023 15:38:29
Sobrepeso	16/03/2023 21:16:36

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA

Nombre del Servicio
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201282417	TORRES	AVILA
1201282964	PEÑA	MONSALVE
1201282998	MIRANDA	WILCHE
1201283208	MENDEZ	VELAZCO
1201283245	GARZON	PEREZ
1201283467	BERRIO	CASTRO
1201283519	VERGARA	OSORIO
1201283560	RUIZ	TORRES
1201283695	BLANCO	GOMEZ
1201283838	AGUILAR	CASTRO
1201283879	HERNANDEZ	LOBO
1201283915	ZABALETA	ROCHA
1201283939	MARRUGO	BALLESTAS
1201283995	BANQUEZ	MENDOZA
1201284026	IRIARTE	IRIARTE

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JUSTYN	DAVID	Hombre	Colombia
ISAAC	ESTEBAN	Hombre	Colombia
GAEL	DAVID	Hombre	Colombia
MARGUERIS	NICHELL	Mujer	Colombia
ANGIE	ISABEL	Mujer	Colombia
ANTONELLA		Mujer	Colombia
SARA	VALENTINA	Mujer	Colombia
LEINER	DAVID	Hombre	Colombia
DYLAN	DAVID	Mujer	Colombia
SALOME	SOFIA	Mujer	Colombia
FRANKLIN	JOSE	Hombre	Colombia
DANNA	SOFIA	Mujer	Colombia
LORAINE	ISABEL	Mujer	Colombia
AYLIN	SHAIEL	Mujer	Colombia
YEINER	JUNIOR	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
12/03/2020	06/02/2023	28/02/2023
20/04/2020	06/02/2023	28/02/2023
12/03/2020	06/02/2023	28/02/2023
21/03/2020	06/02/2023	28/02/2023
29/05/2020	06/02/2023	28/02/2023
21/06/2020	06/02/2023	28/02/2023
15/05/2020	06/02/2023	28/02/2023
21/06/2020	06/02/2023	28/02/2023
19/05/2020	06/02/2023	28/02/2023
12/07/2020	06/02/2023	28/02/2023
17/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
30/07/2020	06/02/2023	28/02/2023
22/06/2020	06/02/2023	28/02/2023
23/07/2020	06/02/2023	28/02/2023
06/08/2020	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	34	Grupo2	N
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	S
Cartagena De Indias	33	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	33	Grupo2	N
Cartagena De Indias	31	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	31	Grupo2	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	20
6	12
6	12
6	14
6	20
4	11
6	20
6	22
6	11
6	12
6	12
6	21
6	12
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		16,70
		0,0		11,30
		0,0		14,90
		0,0		15,30
		0,0		15,60
		0,0		14,00
		0,0		12,40
		0,0		13,80
		0,0		12,80
		0,0		12,80
		0,0		14,00
		0,0		14,50
		0,0		12,90
		0,0		11,50
		0,0		11,50

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
94,70					-0.30
89,00					-1.64
95,60					-0.06
96,00					0.38
92,00					-0.26
96,80					1.21
91,00					-0.61
93,00					-0.16
90,50					-0.73
86,00					-1.63
89,20					-2.35
93,00					0.44
93,10					0.20
88,50					-0.86
86,00					-1.88

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.29	2.13	2.16	0
-1.83	-1.43	-1.19	0
0.36	0.59	0.54	0
0.83	0.86	0.86	0
1.23	1.86	1.98	0
0.49	-0.28	-0.42	0
-0.60	-0.44	-0.37	0
0.06	0.19	0.19	0
-0.33	0.03	0.14	0
-0.13	1.04	1.27	0
-0.51	1.19	1.55	0
0.91	0.88	0.91	0
-0.14	-0.44	-0.47	0
-0.95	-0.74	-0.65	0
-1.32	-0.44	-0.18	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Sobrepeso	12/03/2023 20:25:21
Riesgo para la delgadez	07/03/2023 10:05:50
Adecuado para la edad	09/03/2023 13:50:25
Adecuado para la edad	02/03/2023 22:04:53
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 7:55:40
Adecuado para la edad	02/03/2023 9:56:48
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:42:37
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:52:41
Adecuado para la edad	15/03/2023 6:36:25
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 8:30:42
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 11:16:02
Adecuado para la edad	15/03/2023 8:11:49
Adecuado para la edad	13/03/2023 20:45:01
Adecuado para la edad	05/03/2023 21:41:54
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:26:28

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081

Nombre Unidad
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
PALMERAS FAMILIAR

Nombre del Servicio
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201284122	PADILLA	POLO
1201284376	ORTEGA	CASSIANI
1201284486	ALVAREZ	NARVAEZ
1201284565	BELLIDO	HERNANDEZ
1201285027	CASTILLA	BURGOS
1201285032	AGAMEZ	CAICEDO
1201285074	ORTIZ	BATISTA
1201285194	RAMIREZ	BUELVAS
1201285327	MONTENEGRO	MENDEZ
1201285370	CABARCAS	ROMERO
1201285571	TREJO	PINTO
1201285572	MATOS	JIMENEZ
1201285574	BARBOZA	CANTILLO
1201285748	HERRERA	CARRILLO
1201285830	BARBOZA	DIAZ
1201286153	BOLAÑO	TORRES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
SUANY	YARITH	Mujer	Colombia
ISHELL	DAYANIS	Mujer	Colombia
JAILER	SAMIR	Hombre	Colombia
ENDER	DE JESUS	Hombre	Colombia
ELIANYS	MICHELLE	Mujer	Colombia
YAEL	ZAID	Hombre	Colombia
ELIZA	ANTONIA	Mujer	Colombia
MONSERRAT		Mujer	Colombia
DARIANYS	SOFIA	Mujer	Colombia
JOSELIS		Mujer	Colombia
LAUREN	VANESA	Mujer	Colombia
REYCHELL	SOPHIA	Mujer	Colombia
YESITH	DAVID	Hombre	Colombia
GAEL	DE JESUS	Hombre	Colombia
ANTONELLA	FRANK	Mujer	Colombia
GENESIS	ESTHER	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
29/07/2020	06/02/2023	28/02/2023
11/08/2020	06/02/2023	28/02/2023
10/11/2020	06/02/2023	28/02/2023
08/08/2020	06/02/2023	28/02/2023
13/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
14/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
13/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
23/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
19/06/2020	06/02/2023	28/02/2023
03/02/2021	06/02/2023	28/02/2023
14/12/2020	06/02/2023	28/02/2023
02/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
17/09/2020	06/02/2023	28/02/2023
17/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
06/04/2021	06/02/2023	28/02/2023
18/05/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N
Cartagena De Indias	27	Grupo2	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	S
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	24	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	29	Grupo2	N
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	22
6	10
5	21
6	12
5	5
6	20
2	8
6	22
5	5
6	12
6	12
6	9
6	12
4	11
6	18
6	21

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,8	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		12,30
		0,0		12,40
		0,0		12,80
		0,0		12,50
		0,0		10,10
		0,0		11,30
		0,0		12,00
		0,0		10,50
		0,0		12,30
		0,0		11,00
		0,0		10,00
		0,0		11,40
		0,0		11,00
N		0,0		11,80
N		0,0		11,80
N		0,0		13,10

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
89,20					-0.63
90,00					-0.32
85,00					-1.56
90,50					-0.56
81,50					-1.67
86,00					-1.00
85,30					-0.52
81,00					-1.74
88,00					-1.22
86,00					-0.13
82,00					-1.74
88,50					0.67
85,70					-1.71
82,50					-1.59
80,50					-1.52
85,80					0.57

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.38	-0.13	-0.03	0
-0.27	-0.22	-0.16	0
-0.04	1.11	1.36	0
-0.60	-0.50	-0.42	0
-1.27	-0.50	-0.34	0
-0.97	-0.66	-0.54	0
0.14	0.51	0.62	0
-0.90	0.06	0.26	0
-0.54	0.14	0.31	0
-0.46	-0.65	-0.62	0
-1.50	-0.74	-0.59	0
-0.04	-0.68	-0.68	0
-1.55	-0.92	-0.71	0
-0.17	0.91	1.19	0
0.40	1.59	1.83	0
1.43	1.50	1.54	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	30/03/2023 21:54:25
Adecuado para la edad	02/03/2023 22:02:46
Riesgo de Sobrepeso	16/03/2023 17:40:21
Adecuado para la edad	13/03/2023 17:39:49
Adecuado para la edad	16/03/2023 17:43:30
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:18:58
Adecuado para la edad	03/03/2023 8:48:51
Adecuado para la edad	15/03/2023 7:53:57
Adecuado para la edad	16/03/2023 18:05:14
Adecuado para la edad	14/03/2023 18:27:49
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:03:05
Adecuado para la edad	16/03/2023 17:50:24
Adecuado para la edad	07/03/2023 14:02:49
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 13:29:12
Riesgo de Sobrepeso	16/03/2023 23:00:54
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 9:50:00

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
SI	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081

Nombre Unidad
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR
PALMERAS FAMILIAR
PALMERAS FAMILIAR
PALMERAS FAMILIAR
PALMERAS FAMILIAR

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201286168	BARBOZA	ALMAGRO
1201286226	PEREA	ESTRADA
1201286345	JASPE	DAUTT
1201286589	VASQUEZ	GUERRERO
1201286885	SANCHEZ	ALTAMAR
1201287126	LOPEZ	GALVAN
1201288040	DEL RIO	ORTEGA
1201288224	MUNDARAIN	RUIZ
1201288491	GAVIRIA	CASTRO
1201288539	SALINAS	POLO
1201288588	JULIO	PEREZ
1201288969	RODELO	CONSUEGRA
1201289041	ALVAREZ	CABALLERO
1201289247	FAJARDO	HERRERA
1201289294	CAMPOS	VELERIOS

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
LEONEL	DAVID	Hombre	Colombia
ARTURO	JOSE	Hombre	Colombia
JULIO		Hombre	Colombia
ANTONELLA		Mujer	Colombia
SAMANTHA	JOSE	Mujer	Colombia
MOISES	DAVID	Hombre	Colombia
DANIEL	DAVID	Hombre	Colombia
EMMANUEL	ABRAHAN	Hombre	Colombia
AMAURIS	JOSE	Hombre	Colombia
ADRIANA	LUCIA	Mujer	Colombia
ROISY	DE JESUS	Hombre	Colombia
MIA	ISABEL	Mujer	Colombia
ALICE		Mujer	Colombia
GYPTIAN	ANDRES	Hombre	Colombia
LIAM	JOSUE	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
09/04/2021	06/02/2023	28/02/2023
09/04/2021	06/02/2023	28/02/2023
23/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
19/07/2021	06/02/2023	28/02/2023
13/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
26/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
19/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
25/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
15/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
01/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
02/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
14/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
09/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
21/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
20/10/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	S
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	22
6	12
6	12
6	12
6	12
3	7
6	12
3	12
5	12
6	11
6	10
6	10
6	8
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	21,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,4	0,00
2			28/02/2023	16,5	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,60
N		0,0		13,20
N		0,0		12,50
N		0,0		11,50
N		0,0		16,60
N		0,0		9,20
N		0,0		10,10
N		0,0		10,00
N		0,0		11,00
N		0,0		9,40
N		0,0		9,00
N		0,0		10,00
N		0,0		8,90
N		0,0		9,00
N		0,0		10,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
82,00					-1.56
85,00					-0.55
90,00					1.98
86,00					1.32
86,50					1.79
75,70					-2.13
76,40					-0.81
74,50					-1.88
81,30					-0.52
72,00					-0.76
73,00					-1.12
72,00					-0.06
67,00					-2.14
72,50					0.06
76,50					-1.55

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.01	-0.26	-0.03	0
0.92	1.64	1.78	0
0.83	-0.22	-0.43	0
0.72	0.03	-0.06	0
3.70	3.87	3.77	0
-1.40	-0.57	-0.13	0
-0.06	0.38	0.58	0
-0.30	0.74	1.14	0
-0.03	0.34	0.42	0
0.41	1.01	1.15	0
-0.62	-0.12	0.06	0
1.21	1.66	1.69	0
0.24	1.78	2.00	0
0.02	0.03	-0.01	0
-0.51	0.24	0.59	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Obesidad
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	07/03/2023 10:54:30
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 17:34:46
Adecuado para la edad	07/03/2023 13:10:34
Adecuado para la edad	13/03/2023 7:48:38
Obesidad	06/03/2023 11:41:13
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:59:18
Adecuado para la edad	02/03/2023 13:47:30
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 8:07:56
Adecuado para la edad	01/03/2023 18:46:17
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 9:11:40
Adecuado para la edad	17/03/2023 5:01:58
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 10:56:39
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 10:26:57
Adecuado para la edad	16/03/2023 23:20:18
Adecuado para la edad	17/03/2023 5:24:59

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
E.P.S. SANITAS S.A.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081

Nombre Unidad
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201289330	VELASQUEZ	MANAMA
1201289502	CONTRERAS	ALMAGRO
1201289503	CONTRERAS	ALMAGRO
1201289534	CARDONA	ORTIZ
1201289563	REYES	CARRILLO
1201289586	OJEDA	MUÑOZ
1201289705	ARAUJO	SUAREZ
1201290088	BLANCO	JULIO
1201290123	ARZUSA	RUIZ
1201290125	MENDOZA	VANEGAS
1201290338	MACHUCA	PEREIRA
1201290360	GOMEZ	MONSALVE
1201290374	TORRES	TABORDA
1201290416	BOLAÑO	BLANCO
1201290523	ALVAREZ	SANCHEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
VIOLETA	DELCARMEN	Mujer	Colombia
SAMIRA	ANDREA	Mujer	Colombia
LIAM	ANDRES	Hombre	Colombia
ZAYN	JOSSE	Mujer	Colombia
LUIS	JERAY	Hombre	Colombia
DAVIANIS	NAZATERH	Mujer	Colombia
MATHEO	JOSE	Hombre	Colombia
DILAR	SAMUEL	Hombre	Colombia
YADIER	JOSE	Hombre	Colombia
SHIRLEY	THALIANA	Mujer	Colombia
THIAGO	ANDRES	Hombre	Colombia
EIMIS	CELESTE	Mujer	Colombia
YERIS	DAVID	Hombre	Colombia
LUNA	MARCELA	Mujer	Colombia
JULIAN	DAVID	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
10/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
16/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
16/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
12/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
04/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
07/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
14/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
17/08/2022	06/02/2023	28/02/2023
08/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
17/08/2022	06/02/2023	28/02/2023
09/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
01/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
30/08/2022	06/02/2023	28/02/2023
05/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
23/09/2022	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	S
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	11
6	6
6	12
6	8
6	7
6	6
5	7
6	7
6	12
6	6
5	5
5	5
5	5
5	5
5	5

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	16,2	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,8	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2	3,60	48,00	28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2	3,20	49,00	28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2	2,80	47,00	28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	15,5	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,60
N		0,0		6,20
N		0,0		9,50
N		0,0		8,50
N		0,0		8,90
N		0,0		9,30
N		0,0		8,00
N		0,0		8,00
N		0,0		10,70
N		0,0		7,90
N		0,0		7,00
N		0,0		7,50
N		0,0		8,70
N		0,0		8,20
N		0,0		7,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
74,60					0.39
66,00					-1.41
69,30					-0.86
70,00					0.18
69,00					-0.63
66,00					-1.58
65,30					-2.11
67,00					-0.59
78,00					0.13
67,60					0.53
64,00					-1.43
64,50					-0.48
67,00					-0.28
67,50					0.94
63,00					-1.54

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.64	0.62	0.57	0
-2.21	-1.86	-1.90	0
0.76	1.65	1.67	0
0.38	0.44	0.37	0
0.35	0.99	0.96	0
1.07	2.53	2.63	0
-0.52	1.03	0.98	0
-0.10	0.40	0.33	0
0.60	0.71	0.72	0
0.49	0.34	0.24	0
-0.97	-0.04	-0.17	0
0.26	0.80	0.71	0
0.86	1.40	1.34	0
1.04	0.77	0.69	0
-0.74	0.39	0.23	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	17/03/2023 5:19:11
Riesgo para la delgadez	07/03/2023 10:22:21
Riesgo de Sobrepeso	06/03/2023 11:31:26
Adecuado para la edad	17/03/2023 5:21:55
Adecuado para la edad	12/03/2023 22:50:41
Sobrepeso	06/03/2023 11:11:43
Adecuado para la edad	13/03/2023 20:55:05
Adecuado para la edad	16/03/2023 23:13:02
Adecuado para la edad	13/03/2023 12:35:09
Adecuado para la edad	16/03/2023 13:09:23
Adecuado para la edad	17/03/2023 5:07:44
Adecuado para la edad	03/03/2023 9:11:57
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 10:13:51
Adecuado para la edad	09/03/2023 19:58:58
Adecuado para la edad	16/03/2023 23:28:44

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR
PALMERAS FAMILIAR
PALMERAS FAMILIAR
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
MENOR DE SEIS MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201290615	LOPEZ	GALVAN
1201290703	RAMIREZ	DIEGO
1201290767	CESAREN	URUETA
1201290839	MEDINA	GOMEZ
1201290878	BARRETO	PINEDA
1201290885	CESAREN	ROMERO
1201290888	JURADO	GARCIA
1201290894	RIVERA	TIJERA
1201290983	CARABALLO	RUIZ
1201291012	BARRETO	HERNANDEZ
1201291106	VIVANCO	BANQUES
1201291165	JULIO	MARIMON
1201291431	PION	GONZALES
1201296881	DE LA CRUZ	ALTHAONA
1214217955	ARAUJO	DUARTE

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
LEIKER	ANDRES	Hombre	Colombia
MAITE	ANDREA	Mujer	Colombia
JUAN	DAVID	Hombre	Colombia
JESUS	FERMIN	Hombre	Colombia
DAILIN	SOFIA	Mujer	Colombia
EVELIN	LILIANA	Hombre	Colombia
GEYMAR	RAFAEL	Hombre	Colombia
FREDERICK	LUIS	Hombre	Colombia
EMMA	ISABEL	Mujer	Colombia
DARAH	ISABELLA	Mujer	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
SAMUEL	DAVID	Hombre	Colombia
ADRIANA	SOFIA	Mujer	Colombia
MATIAS	GAEL	Hombre	Colombia
YOLEIMIS	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
10/10/2022	06/02/2023	28/02/2023
16/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
05/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
17/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
10/10/2022	06/02/2023	28/02/2023
09/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
31/10/2022	06/02/2023	28/02/2023
31/10/2022	06/02/2023	28/02/2023
23/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
26/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
06/12/2022	06/02/2023	28/02/2023
15/03/2020	06/02/2023	28/02/2023
18/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
17/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
13/11/2020	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	4	Grupo1	S
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	S
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	27	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
4	4
5	5
2	22
6	11
4	4
3	3
2	2
3	3
3	3
3	3
2	2
6	22
3	3
3	3
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2	3,10	49,00	28/02/2023	15,0	0,00
2	3,80	45,00		0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2	3,00	49,00	28/02/2023	15,2	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2	4,00	49,00		0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2	3,50	49,00		0,0	0,00
2	3,10	47,00		0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		7,30
N		0,0		7,50
N		0,0		7,60
N		0,0		9,50
N		0,0		6,70
N		0,0		6,00
N		0,0		7,00
N		0,0		8,00
N		0,0		5,40
N		0,0		6,10
N		0,0		5,00
		0,0		14,00
N		0,0		6,40
N		0,0		6,50
		0,0		13,20

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
63,30					-0.91
65,00					0.10
64,00					0.30
75,00					-0.03
59,00					-1.98
60,00					-1.49
61,00					-1.33
65,00					0.60
57,00					-1.54
63,00					1.41
58,00					-1.36
98,00					0.61
61,00					0.16
62,00					-0.21
88,00					-0.20

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.04	0.76	0.65	0
0.48	0.62	0.55	0
0.89	0.94	0.96	0
-0.01	0.00	0.01	0
-0.04	1.87	1.49	0
-1.08	0.02	-0.30	0
0.04	1.31	1.10	0
1.23	1.15	1.18	0
-0.79	0.65	0.12	0
0.26	-0.90	-0.70	0
-1.78	-0.97	-1.43	0
-0.15	-0.70	-0.88	0
0.43	0.47	0.46	0
-0.18	-0.05	-0.08	0
0.62	0.92	1.03	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:56:06
Adecuado para la edad	12/03/2023 18:11:07
Adecuado para la edad	16/03/2023 23:26:29
Adecuado para la edad	26/03/2023 12:09:53
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 13:45:44
Adecuado para la edad	16/03/2023 23:15:24
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 12:57:47
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 17:09:45
Adecuado para la edad	15/03/2023 10:18:16
Adecuado para la edad	15/03/2023 10:45:25
Riesgo para la delgadez	17/03/2023 4:36:59
Adecuado para la edad	16/03/2023 17:35:31
Adecuado para la edad	13/03/2023 15:04:44
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:12:04
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 10:50:40

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1214217966	AYOLA	AYALA
1233348017	PADILLA	CABRERA
1234894449	PEREZ	BARCENA
1235049857	CANTILLO	CAICEDO
1235050834	VILLALOBOS	GONZALEZ
1235051218	JULIO	RODRIGUEZ
1235051285	MARRUGO	ARTEAGA
1235051397	ESPINOSA	SAENZ
1235051444	ROBLE	SUAREZ
1235051464	RIOS	HURTADO
1235051693	GAMBOA	RODRIGUEZ
1235051800	MEDINA	VANEGAS
1235051890	TORRES	PIÑEREZ
1235051987	BUELVAS	CASTELLANO
1235052037	RIOS	GONZALES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
CHARLEN	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
ANYELI	PAOLA	Mujer	Colombia
ARIS	NAZARETH	Mujer	Colombia
MATEO	DE JESUS	Hombre	Colombia
JOSETH		Hombre	Colombia
MYLANIS	SOFIA	Mujer	Colombia
CESAR	LUIS	Hombre	Colombia
LIA		Mujer	Colombia
ORIANYELY	MICHELL	Mujer	Colombia
KEILER	ANDRES	Hombre	Colombia
EMMANUEL	ENRIQUE	Mujer	Colombia
SAMUEL	JESUS	Mujer	Colombia
DYLAN	ANDRES	Hombre	Colombia
NOSLIN	ADASA	Mujer	Colombia
YULANIS		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
20/11/2020	06/02/2023	28/02/2023
28/01/2020	06/02/2023	28/02/2023
29/08/2018	06/02/2023	28/02/2023
20/08/2019	06/02/2023	28/02/2023
18/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
14/04/2021	06/02/2023	28/02/2023
29/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
04/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
11/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
06/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
01/02/2022	06/02/2023	28/02/2023
27/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
07/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
29/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
07/06/2022	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	27	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	53	Grupo2	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	S
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
2	10
2	7
6	22
6	20
6	20
6	6
6	12
6	12
4	12
6	16
6	12
5	10
6	9
6	7
6	8

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		14,50
		0,0		14,00
		0,0		15,90
		0,0		14,40
		0,0		15,20
N		0,0		10,00
N		0,0		10,70
N		0,0		10,00
N		0,0		10,00
N		0,0		10,30
N		0,0		9,60
N		0,0		9,00
N		0,0		8,80
N		0,0		8,00
N		0,0		8,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
98,00					2.80
98,00					0.58
99,00					-1.58
92,00					-2.02
96,50					-0.45
82,00					-0.98
79,20					-2.59
75,00					-1.58
77,50					0.17
77,00					-0.75
75,00					-0.03
72,00					0.16
69,00					-1.74
70,00					1.15
64,00					-2.41

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.38	-0.13	-0.39	0
-0.02	-0.52	-0.63	0
-0.54	0.68	0.64	0
-0.54	0.93	1.19	0
0.16	0.64	0.64	0
-0.91	-0.57	-0.46	0
-0.98	0.45	0.97	0
0.01	0.97	1.30	0
0.40	0.44	0.42	0
0.04	0.48	0.66	0
0.39	0.53	0.56	0
0.46	0.54	0.50	0
-0.31	0.86	0.97	0
0.36	-0.22	-0.39	0
-0.16	1.65	1.68	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	02/03/2023 11:31:58
Adecuado para la edad	02/03/2023 9:42:37
Adecuado para la edad	14/03/2023 21:41:10
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 6:27:59
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:25:53
Adecuado para la edad	17/03/2023 1:11:39
Adecuado para la edad	02/03/2023 14:37:10
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 11:53:34
Adecuado para la edad	10/03/2023 12:16:34
Adecuado para la edad	13/03/2023 11:43:55
Adecuado para la edad	13/03/2023 8:11:24
Adecuado para la edad	13/03/2023 7:08:21
Adecuado para la edad	15/03/2023 10:36:35
Adecuado para la edad	17/03/2023 15:18:05
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 11:28:28

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796

Nombre Unidad
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1235052182	BUELVAS	CORONADO
1235052197	VILLAR	MERCADO
1236441753	BATISTA	MORENO
1236441774	MATOS	MARTINEZ
1238248952	RAMOS	DEVOZ
1238340476	MORILLO	ASPRILLA
1238341956	DIAZ	RODRIGUEZ
1238342155	NAVARRO	MARTINEZ
1238342264	GUERRERO	MORENO
1238342639	LARA	DIMAS
1238342695	BELLIDO	BURGOS
1238342890	PUERTA	TORREGLOSA
1238343157	LOBO	FORERO
1238343186	MASA	CANTILLO
1238343511	CAMPO	LOPEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MARIA	JOSE	Mujer	Colombia
KIAN	JOSE	Hombre	Colombia
AROLDO	JOSE	Hombre	Colombia
JESUS	ALBERTO	Hombre	Colombia
JULIANYS		Mujer	Colombia
ELIAS	DEJESUS	Hombre	Colombia
SERGIO	ADRIAN	Hombre	Colombia
ASHELY	CAROLINA	Mujer	Colombia
LUISMAR	DAVID	Hombre	Colombia
ALANDER	JUNIOR	Hombre	Colombia
LINCY	SOFIA	Mujer	Colombia
ENDERSON	ENRIQUE	Hombre	Colombia
SHAEL	PAOLA	Mujer	Colombia
STARLIS	SANTIAGO	Hombre	Colombia
KATHERIN	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
04/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
04/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
29/04/2019	06/02/2023	28/02/2023
30/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
05/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
05/06/2018	06/02/2023	28/02/2023
25/10/2018	06/02/2023	28/02/2023
16/01/2019	06/02/2023	28/02/2023
30/12/2018	06/02/2023	28/02/2023
18/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
12/04/2018	06/02/2023	28/02/2023
25/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
10/04/2019	06/02/2023	28/02/2023
19/03/2019	06/02/2023	28/02/2023
30/04/2019	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	56	Grupo2	N
Cartagena De Indias	52	Grupo2	N
Cartagena De Indias	49	Grupo2	N
Cartagena De Indias	49	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	58	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	46	Grupo2	N
Cartagena De Indias	47	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
5	5
5	5
3	9
6	12
3	3
6	21
5	5
6	11
6	20
6	19
6	22
3	9
6	12
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		7,00
N		0,0		7,20
		0,0		16,00
N		0,0		11,40
N		0,0		7,00
		0,0		14,00
		0,0		16,40
		0,0		15,00
		0,0		16,20
		0,0		16,00
		0,0		14,50
		0,0		17,50
		0,0		15,10
		0,0		13,40
		0,0		16,50

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
60,50					-2.18
65,00					-1.09
98,40					-0.92
83,00					-1.32
62,00					0.18
100,00					-1.82
100,70					-1.14
99,70					-0.89
100,20					-0.99
100,00					-0.83
100,50					-1.74
104,20					0.19
101,30					-0.15
94,20					-2.10
100,50					-0.24

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.26	1.64	1.35	0
-0.80	-0.11	-0.21	0
-0.01	0.85	0.88	0
-0.42	0.39	0.60	0
0.84	1.01	1.00	0
-1.84	-1.14	-1.00	0
-0.29	0.63	0.67	0
-0.61	-0.10	-0.12	0
-0.23	0.60	0.63	0
-0.20	0.49	0.52	0
-1.51	-0.65	-0.64	0
0.52	0.62	0.60	0
-0.34	-0.36	-0.41	0
-1.53	-0.43	-0.19	0
0.36	0.77	0.73	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 13:07:17
Adecuado para la edad	09/03/2023 11:17:16
Adecuado para la edad	02/03/2023 9:31:13
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:33:49
Adecuado para la edad	15/03/2023 17:29:50
Adecuado para la edad	12/03/2023 15:21:56
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:39:03
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:28:07
Adecuado para la edad	16/03/2023 18:53:13
Adecuado para la edad	12/03/2023 15:23:53
Adecuado para la edad	16/03/2023 16:45:35
Adecuado para la edad	03/03/2023 8:54:04
Adecuado para la edad	06/03/2023 11:34:18
Adecuado para la edad	06/03/2023 10:38:00
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:54:47

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA

Nombre del Servicio
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238343663	LEON	TORREGROZA
1238344003	DE LA CRUZ	CARRILLO
1238344159	FRANCIS	VILLEGAS
1238344257	PAYARES	RIOS
1238344461	PINEDA	ORTEGA
1238344463	PINEDA	ORTEGA
1238344551	PATERNINA	HERRERA
1238344729	CONTRERAS	VASQUEZ
1238345042	BARBOZA	RIVERO
1238345166	OTERO	RUIZ
1238345178	GAVIRIA	CASTRO
1238345251	GUERRERO	PEREZ
1238345309	VILLADIEGO	MENDEZ
1238345381	DIAZ	RODRIGUEZ
1238345453	CABARCAS	CABARCAS
1238345503	SUAREZ	ESPEJO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
BRIANN	JAVIER	Hombre	Colombia
KERWIN	MANUEL	Hombre	Colombia
KEYDEL	ANGEL	Hombre	Colombia
HEIDY	MARTHA	Mujer	Colombia
JONEIKER	DAVID	Hombre	Colombia
EMMANUEL	JESUS	Hombre	Colombia
BRAYNER	JESUS	Hombre	Colombia
ELIAS	DAVID	Hombre	Colombia
VALERIS	SOFIA	Mujer	Colombia
VICTORIA		Mujer	Colombia
JUAN	JOSE	Hombre	Colombia
DARIANNELLYS	ANTHONELLA	Mujer	Colombia
ALEYSHA	MELETH	Mujer	Colombia
LISANDRO	GAEL	Hombre	Colombia
THIAGO	JOSE	Hombre	Colombia
LEIDER	ALBERTO	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
03/07/2019	06/02/2023	28/02/2023
10/08/2019	06/02/2023	28/02/2023
02/08/2019	06/02/2023	28/02/2023
01/07/2019	06/02/2023	28/02/2023
26/07/2019	06/02/2023	28/02/2023
28/07/2019	06/02/2023	28/02/2023
15/09/2019	06/02/2023	28/02/2023
08/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
13/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
09/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
02/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
21/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
27/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
09/12/2019	06/02/2023	28/02/2023
07/01/2020	06/02/2023	28/02/2023
16/01/2020	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Clemencia	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	S
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	20
6	12
6	12
6	22
6	12
3	10
3	8
6	9
4	11
6	22
6	12
5	10
6	6
6	12
6	22
3	4

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	18,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		17,00
		0,0		14,30
		0,0		15,00
		0,0		14,90
		0,0		14,20
		0,0		14,00
		0,0		14,00
		0,0		14,80
		0,0		14,00
		0,0		17,00
		0,0		14,40
		0,0		13,70
		0,0		15,60
		0,0		14,90
		0,0		13,60
		0,0		13,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
98,00					-0.74
100,10					-0.03
95,30					-1.27
95,00					-1.27
95,70					-1.20
95,40					-1.27
96,00					-0.89
95,30					-0.81
96,40					-0.43
92,00					-1.24
95,00					-0.92
99,10					0.29
95,00					-0.54
96,80					-0.26
94,50					-0.71
88,60					-2.23

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.65	1.65	1.68	0
-0.63	-0.90	-0.98	0
-0.26	0.73	0.84	0
-0.21	0.77	0.84	0
-0.72	-0.03	0.07	0
-0.83	-0.14	-0.03	0
-0.70	-0.27	-0.21	0
-0.09	0.57	0.62	0
-0.37	-0.20	-0.20	0
1.26	2.74	2.88	0
-0.33	0.30	0.37	0
-0.51	-1.00	-1.11	0
0.59	1.26	1.33	0
0.06	0.33	0.30	0
-0.60	-0.31	-0.26	0
-0.95	0.43	0.78	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	14/03/2023 20:46:55
Adecuado para la edad	07/03/2023 13:28:04
Adecuado para la edad	06/03/2023 11:02:38
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:03:02
Adecuado para la edad	06/03/2023 10:16:40
Adecuado para la edad	03/03/2023 9:00:20
Adecuado para la edad	02/03/2023 10:20:56
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:49:45
Adecuado para la edad	10/03/2023 8:13:52
Sobrepeso	15/03/2023 7:30:35
Adecuado para la edad	07/03/2023 9:58:34
Riesgo para la delgadez	02/03/2023 14:07:54
Riesgo de Sobrepeso	02/03/2023 21:20:34
Adecuado para la edad	16/03/2023 21:09:57
Adecuado para la edad	15/03/2023 6:49:53
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:03:02

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN ESPECIAL
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S
	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
SI	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238345627	VELASQUEZ	ORTEGA
1238345677	PEREZ	RIVERA
1238345855	FERNANDEZ	PEREZ
1238346079	MENDEZ	CARDONA
1238346195	TORRES	ROMERO
1238346516	MADRID	DURAN
1238346745	RAMIREZ	COLMENARES
1238346830	PUERTA	SILGADO
1238347064	SEGUANES	BALLESTA
1238347069	VICTOR	VILLERO
1238347135	CASTILLO	CARRILLO
1238347300	MONSALVE	RIOS
1238347330	MENDEZ	CABARCAS
1238347338	ESCOBAR	CASTRO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
DANIEL	DE JESUS	Hombre	Colombia
THALIA	SOFIA	Mujer	Colombia
JHON	MAICOL	Hombre	Colombia
KEINI	LUZ	Mujer	Colombia
JHOELYS	PAOLA	Mujer	Colombia
MIA	ELIZABETH	Mujer	Colombia
GENYERLIN	DEL CARMEN	Mujer	Colombia
HENRY	ANDRES	Hombre	Colombia
ROIVER	MANUEL	Hombre	Colombia
KEINELYS	SOPHIA	Mujer	Colombia
JESUS	ADRIAN	Hombre	Colombia
LEYDIANIS		Mujer	Colombia
LEIKER	MANUEL	Hombre	Colombia
YARLEYDIS		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
22/09/2018	06/02/2023	28/02/2023
23/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
30/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
18/08/2020	06/02/2023	28/02/2023
17/10/2020	06/02/2023	28/02/2023
21/11/2020	06/02/2023	28/02/2023
30/11/2020	06/02/2023	28/02/2023
07/01/2021	06/02/2023	28/02/2023
26/03/2021	06/02/2023	28/02/2023
23/04/2021	06/02/2023	28/02/2023
13/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
30/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
17/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
09/07/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	53	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N
Cartagena De Indias	28	Grupo2	S
Cartagena De Indias	27	Grupo2	S
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
3	11
6	21
6	11
2	10
3	10
6	12
6	0
6	21
6	7
6	13
6	12
5	12
3	8
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	S		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	18,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	15,3	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		16,10
		0,0		8,80
		0,0		15,00
		0,0		11,20
		0,0		12,00
		0,0		11,80
		0,0		12,60
		0,0		12,10
N		0,0		10,30
N		0,0		11,80
N		0,0		12,50
N		0,0		9,30
N		0,0		12,80
N		0,0		8,90

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
101,00					-1.19
88,00					-2.34
97,00					-0.42
83,90					-1.99
84,10					-1.54
87,30					-0.35
87,50					-0.22
87,50					-0.33
79,50					-2.52
83,50					-0.41
82,00					-0.95
79,00					-1.22
82,80					-0.63
72,50					-3.30

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.51	0.35	0.40	0
-3.93	-3.77	-3.70	0
-0.01	0.37	0.36	0
-1.07	0.08	0.29	0
-0.25	0.79	0.99	0
-0.24	-0.16	-0.09	0
0.33	0.52	0.62	0
-0.27	-0.19	-0.12	0
-1.33	-0.07	0.41	0
0.49	0.92	1.02	0
0.78	1.69	1.88	0
-1.11	-0.70	-0.53	0
1.01	1.79	1.92	0
-1.44	0.29	0.93	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Desnutricion aguda severa
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	09/03/2023 22:29:43
Delgadez	16/03/2023 17:37:08
Adecuado para la edad	16/03/2023 18:15:53
Adecuado para la edad	10/03/2023 8:41:08
Adecuado para la edad	03/03/2023 14:30:00
Adecuado para la edad	13/03/2023 21:01:21
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:57:34
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:09:00
Adecuado para la edad	10/03/2023 19:00:56
Riesgo de Sobrepeso	16/03/2023 18:29:24
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 9:46:57
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:40:21
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 8:51:12
Adecuado para la edad	06/03/2023 10:53:33

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
SI	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238347392	MEDINA	AVILA
1238347406	CASTILLO	PEDROZO
1238347475	MALDONADO	SALGADO
1238347509	ZALDUA	LUGO
1238347511	DAUTT	BARRETO
1238347592	MOLINA	NARVAEZ
1238347640	DE LA CRUZ	MATOS
1238347685	ARROYO	TORRES
12383477040	RAMIREZ	AGUSTIN
1238347713	JULIO	ORTIZ
1238347769	HERNANDEZ	JIMENEZ
1238347800	JULIO	BOLIVAR
1238347815	MERCADO	BENAVIDES
1238347829	APARICIO	CUESTA
1238347836	CHAVEZ	BRID

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ANGEL	MANUEL	Hombre	Colombia
ANDRES	DAVID	Hombre	Colombia
NAIARA		Mujer	Colombia
LAUDIRIS	MILAGROS	Mujer	Colombia
JAMEILYS	SOFIA	Mujer	Colombia
NEILETH		Mujer	Colombia
ARIADNA	ISABELL	Mujer	Colombia
HAROLD	NATHAN	Hombre	Colombia
JHONNEYKER	JAVIER	Hombre	Colombia
ALESSA	ESTHER	Mujer	Colombia
GAEL	DAVID	Hombre	Colombia
OSCAR	IVAN	Hombre	Colombia
AISHEL	ALEXANDRA	Mujer	Colombia
ANDERSON	ENRIQUE	Hombre	Colombia
VICTORIA		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
23/06/2021	06/02/2023	28/02/2023
09/07/2021	06/02/2023	28/02/2023
01/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
07/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
27/08/2021	06/02/2023	28/02/2023
30/07/2021	06/02/2023	28/02/2023
08/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
29/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
05/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
03/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
11/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
06/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
04/10/2021	06/02/2023	28/02/2023
14/04/2021	06/02/2023	28/02/2023
18/12/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	S
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	S
Cartagena De Indias	16	Grupo1	S
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	12
6	12
6	12
6	12
5	12
6	12
6	12
6	12
6	22
6	12
6	12
5	11
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	13,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	18,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,7	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,4	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,10
N		0,0		11,20
N		0,0		8,80
N		0,0		10,10
N		0,0		9,60
N		0,0		10,00
N		0,0		13,60
N		0,0		13,50
N		0,0		10,00
N		0,0		12,00
N		0,0		9,80
N		0,0		9,80
N		0,0		9,50
N		0,0		11,20
N		0,0		10,90

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
72,00					-4.39
85,00					0.40
77,40					-1.44
81,00					0.20
75,50					-1.82
76,00					-1.93
92,00					4.03
87,60					2.41
76,50					-1.72
85,50					2.54
78,00					-0.69
74,50					-2.11
76,00					-1.23
83,50					-1.01
77,00					0.08

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-3.03	-1.12	-0.27	0
-0.06	-0.33	-0.41	0
-1.41	-0.97	-0.75	0
-0.06	-0.22	-0.27	0
-0.53	0.42	0.78	0
-0.35	0.76	1.14	0
2.28	0.53	0.23	0
2.08	1.29	1.00	0
-0.60	0.24	0.63	0
1.62	0.63	0.35	0
-0.57	-0.34	-0.21	0
-0.60	0.50	0.94	0
-0.41	0.20	0.44	0
-0.50	0.05	0.20	0
1.13	1.47	1.50	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	13/03/2023 7:40:25
Adecuado para la edad	02/03/2023 8:20:05
Adecuado para la edad	06/03/2023 10:30:36
Adecuado para la edad	06/03/2023 11:05:47
Adecuado para la edad	09/03/2023 9:58:27
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 12:14:48
Adecuado para la edad	10/03/2023 18:36:53
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:38:36
Adecuado para la edad	09/03/2023 10:07:29
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:54:49
Adecuado para la edad	13/03/2023 8:21:33
Adecuado para la edad	10/03/2023 13:33:05
Adecuado para la edad	03/03/2023 7:56:04
Adecuado para la edad	09/03/2023 15:03:37
Riesgo de Sobrepeso	17/03/2023 5:15:36

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	2
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238347888	HERRERA	FORERO
1238347963	BELTRAN	SALCEDO
1238348023	MATURANA	JULIO
1238348065	HERRERA	GRAU
1238348093	TORRES	SANTANA
1238348102	VILLAR	BELLIDO
1238348103	DE LA CRUZ	HEREDIA
1238348135	SIERRA	RAMIREZ
1238348180	FERNANDEZ	LOPEZ
1238348214	GUARDO	FORERO
1238348254	MORENO	RINCON
1238348282	MARTINEZ	LARA
1238348300	MADERO	BABILONIA
1238348308	SILGADO	YEPES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JHON	JAMER	Hombre	Colombia
DEIVINSON	JOSE	Hombre	Colombia
SHELIMAR	SOFIA	Mujer	Colombia
SAMARA		Mujer	Colombia
ELIEL	DAVID	Hombre	Colombia
DAELIS	MARIA	Mujer	Colombia
MARELIS		Mujer	Colombia
CLEIMARYS		Mujer	Colombia
YANAURIS	ESTHER	Mujer	Colombia
RAFAEL	ANTONIO	Hombre	Colombia
DANA	SOFIA	Mujer	Colombia
KATALEYA		Mujer	Colombia
EMMANUEL		Hombre	Colombia
MARIA	ISABEL	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
10/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
07/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
24/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
01/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
20/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
21/09/2021	06/02/2023	28/02/2023
01/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
24/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
09/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
17/07/2021	06/02/2023	28/02/2023
15/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
07/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
05/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
03/05/2022	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	S
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	14
6	12
6	12
6	8
6	12
4	14
6	8
6	11
4	8
6	12
6	11
6	9
6	9
6	9

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,80
N		0,0		10,20
N		0,0		9,60
N		0,0		8,90
N		0,0		9,50
N		0,0		10,00
N		0,0		9,10
N		0,0		9,10
N		0,0		8,00
N		0,0		11,00
N		0,0		9,10
N		0,0		8,70
N		0,0		9,00
N		0,0		9,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
75,00					-1.49
76,10					-1.48
75,60					0.08
70,00					-1.54
73,30					-1.61
75,50					-1.55
71,00					-1.15
66,50					-2.58
69,00					-1.34
86,00					0.85
75,00					1.16
72,00					0.34
71,00					-0.90
71,00					-0.14

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.39	0.37	0.69	0
-0.23	0.57	0.91	0
0.34	0.40	0.40	0
-0.04	0.94	1.16	0
-0.41	0.45	0.75	0
-0.06	0.86	1.19	0
0.15	0.91	1.10	0
0.30	2.16	2.44	0
-0.64	0.06	0.18	0
-0.18	-0.81	-0.97	0
0.46	-0.06	-0.26	0
0.27	0.17	0.09	0
-0.12	0.48	0.55	0
1.20	1.69	1.72	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	13/03/2023 9:27:56
Adecuado para la edad	10/03/2023 13:51:50
Adecuado para la edad	15/03/2023 16:02:43
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 12:02:52
Adecuado para la edad	10/03/2023 14:03:29
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 9:32:19
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 6:47:45
Sobrepeso	15/03/2023 10:53:32
Adecuado para la edad	10/03/2023 16:03:00
Adecuado para la edad	14/03/2023 19:30:39
Adecuado para la edad	15/03/2023 11:04:23
Adecuado para la edad	03/03/2023 14:21:17
Adecuado para la edad	12/03/2023 22:39:36
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 6:52:50

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011140081
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
PALMERAS FAMILIAR
PALMERAS FAMILIAR
PALMERAS FAMILIAR
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PALMERAS FAMILIAR
BAYUNCA
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
MENOR DE SEIS MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
MENOR DE SEIS MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238348321	SIERRA	CANO
1238348388	GOMEZ	ARIAS
1238348436	CIFUENTES	LOZANO
1238348482	LIÑAN	LEDESMA
1238348498	BARBOZA	BLANCO
1238348514	MONTERROSA	HERRERA
1238348585	CASTRO	JULIO
1238348601	TOBIAS	DIAZ
1238348667	VARGAS	RAMIREZ
1238348695	TORREGROSA	ORTEGA
1238348708	ARROYO	ZUÑIGA
1238348831	PAJARO	SANCHEZ
1238348850	MORENO	QUINTANA
1238348952	RAMOS	DE VOZ
1238348982	MERCADO	ZABALETA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
DAMIAN	JESUS	Hombre	Colombia
SARAH	MILENA	Mujer	Colombia
SARETH	CAROLINA	Mujer	Colombia
MAYLIS	SOFIA	Mujer	Colombia
GENYERLIS	MARIA	Mujer	Colombia
CRISS	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
MARIANIS	ISABEL	Mujer	Colombia
MAURA	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
NAHOMY	SOFIA	Mujer	Colombia
NOAH		Hombre	Colombia
OSCAR	JUNIOR	Hombre	Colombia
YENDRIS	SOFIA	Mujer	Colombia
SALVADOR		Hombre	Colombia
JULIANYS		Mujer	Colombia
GAEL	DAVID	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
08/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
17/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
02/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
22/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
22/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
15/05/2022	06/02/2023	28/02/2023
31/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
10/08/2022	06/02/2023	28/02/2023
18/06/2022	06/02/2023	28/02/2023
11/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
20/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
13/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
24/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
05/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
21/11/2022	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	S

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	9
6	12
6	9
3	3
6	8
6	6
6	6
6	12
6	9
5	5
6	12
5	5
5	5
3	3
3	3

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	15,6	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	15,6	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,3	0,00
2			28/02/2023	16,5	0,00
2	3,30	48,50		0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,10
N		0,0		10,70
N		0,0		10,00
N		0,0		7,00
N		0,0		7,80
N		0,0		8,60
N		0,0		7,30
N		0,0		10,00
N		0,0		7,00
N		0,0		7,00
N		0,0		10,00
N		0,0		7,50
N		0,0		7,00
N		0,0		7,10
N		0,0		7,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
73,00					0.03
72,00					-0.52
70,00					-0.56
62,50					0.20
68,60					-0.21
69,00					-1.60
65,00					-0.97
69,00					0.99
70,00					0.30
63,00					-1.85
76,00					-0.50
65,00					0.03
64,00					-1.04
60,20					-0.66
63,00					0.44

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.97	1.26	1.26	0
1.55	2.36	2.49	0
1.35	2.15	2.24	0
0.58	0.61	0.63	0
-0.23	-0.10	-0.16	0
-0.45	0.58	0.66	0
-0.36	0.33	0.24	0
2.31	2.41	2.36	0
-1.16	-1.75	-1.86	0
-0.94	0.39	0.21	0
0.06	0.36	0.49	0
0.43	0.62	0.55	0
-0.72	-0.04	-0.15	0
0.95	1.91	1.79	0
0.58	0.39	0.45	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 10:43:14
Sobrepeso	09/03/2023 13:53:22
Sobrepeso	13/03/2023 7:24:23
Adecuado para la edad	06/03/2023 10:19:54
Adecuado para la edad	09/03/2023 22:10:19
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:42:13
Adecuado para la edad	15/03/2023 10:23:07
Sobrepeso	06/03/2023 11:50:22
Riesgo para la delgadez	17/03/2023 4:45:59
Adecuado para la edad	17/03/2023 4:54:12
Adecuado para la edad	17/03/2023 4:59:27
Adecuado para la edad	13/03/2023 7:29:01
Adecuado para la edad	17/03/2023 5:05:09
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 14:57:50
Adecuado para la edad	13/03/2023 20:22:32

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN ESPECIAL
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111733
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872

Nombre Unidad
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
HIJOS DE DIOS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
BAYUNCA

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238349422	CORREA	BARBOSA
1238349436	ORTEGA	VEGA
1238349723	CHACIN	ZAMBRANO
1242388122	GUTIERREZ	MEZA
1242388300	FRIAS	CARBALLO
1242388720	GAVIRIA	CARMONA
1242388806	SAYAS	NOGUERA
1242389056	GARCIA	MIRANDA
1242389064	ALMAGRO	VILLARREAL
1242389088	MONTES	PRIMERA
1242389160	TORRES	ALFARO
1242389477	MARQUEZ	SUAREZ
1242588670	OLIVARES	UPARELA
1243760782	CHIQUILLO	ARROYO
1243858158	QUIROGA	CASTILLO
1247258081	GUERRERO	ALVAREZ
1247258269	MORALES	JULIO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MEILER		Hombre	Colombia
MIKE	TAYLOR	Hombre	Colombia
EDUAILIZ	VICTORIA	Mujer	Venezuela
SARA	VALENTINA	Mujer	Colombia
LUCIA	ISABEL	Mujer	Colombia
ANA	VICTORIA	Mujer	Colombia
ANDRES	DAVID	Hombre	Colombia
NELSON	DAVID	Hombre	Colombia
YEIDI	MARIA	Mujer	Colombia
NICOL	YULIETH	Mujer	Colombia
WHYLER	ANDREY	Hombre	Colombia
LEMIR		Hombre	Colombia
ISAAC	MANUEL	Hombre	Colombia
LEODERI		Mujer	Colombia
JOSE	ANDRES	Hombre	Colombia
MILAGRO	DE JESUS	Mujer	Colombia
SAMUEL	ENRRIQUE	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
03/02/2023	06/02/2023	28/02/2023
20/12/2022	06/02/2023	28/02/2023
20/09/2019	06/02/2023	28/02/2023
11/04/2019	06/02/2023	28/02/2023
17/07/2019	06/02/2023	28/02/2023
16/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
22/11/2019	06/02/2023	28/02/2023
19/01/2020	06/02/2023	28/02/2023
22/01/2020	06/02/2023	28/02/2023
11/02/2020	06/02/2023	28/02/2023
06/03/2020	06/02/2023	28/02/2023
04/05/2021	06/02/2023	28/02/2023
28/09/2020	06/02/2023	28/02/2023
25/07/2021	06/02/2023	28/02/2023
09/01/2020	06/02/2023	28/02/2023
23/11/2021	06/02/2023	28/02/2023
28/12/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	0	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	46	Grupo2	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	36	Grupo2	N
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	29	Grupo2	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
0	0
2	2
6	12
6	19
6	22
2	10
6	18
2	12
6	12
6	12
6	17
6	12
6	12
3	12
6	14
6	12
5	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	S		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2	3,35	48,50		0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	14,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		5,10
N		0,0		5,60
		0,0		12,80
		0,0		15,00
		0,0		11,70
		0,0		13,00
		0,0		17,00
		0,0		15,00
		0,0		10,90
		0,0		15,80
		0,0		14,00
N		0,0		11,30
		0,0		11,60
N		0,0		11,00
		0,0		15,00
N		0,0		10,80
N		0,0		8,40

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
60,00					3.12
56,00					-1.68
90,00					-2.13
96,50					-1.27
94,50					-1.32
88,00					-2.51
100,00					0.48
95,60					-0.36
90,50					-1.40
103,00					1.97
94,60					-0.36
81,50					-1.51
83,60					-2.27
81,00					-0.29
96,80					-0.09
72,00					-2.08
71,00					-2.86

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.39	-1.99	-0.29	0
-0.34	1.68	0.89	0
-1.14	0.14	0.35	0
-0.39	0.54	0.58	0
-2.04	-1.87	-1.82	0
-0.94	0.75	1.01	0
1.08	1.21	1.13	0
0.24	0.67	0.67	0
-2.05	-1.83	-1.75	0
0.94	-0.22	-0.38	0
-0.18	0.03	0.03	0
-0.32	0.62	0.89	0
-1.05	0.28	0.60	0
0.40	0.73	0.79	0
0.21	0.41	0.36	0
0.91	2.45	2.87	0
-1.67	-0.35	0.08	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	09/03/2023 10:04:04
Adecuado para la edad	12/03/2023 18:39:37
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:47:21
Adecuado para la edad	14/03/2023 20:35:13
Riesgo para la delgadez	16/03/2023 17:29:38
Riesgo de Sobrepeso	02/03/2023 9:09:34
Riesgo de Sobrepeso	14/03/2023 20:52:56
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:21:32
Riesgo para la delgadez	07/03/2023 15:16:35
Adecuado para la edad	14/03/2023 18:52:53
Adecuado para la edad	16/03/2023 16:28:19
Adecuado para la edad	07/03/2023 12:54:33
Adecuado para la edad	06/03/2023 11:27:47
Adecuado para la edad	03/03/2023 11:28:52
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:22:34
Sobrepeso	13/03/2023 12:03:26
Adecuado para la edad	10/03/2023 13:19:45

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011148617
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796

Nombre Unidad
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
PUNTA MAR_FAMILIAR_2
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
BAYUNCA
BAYUNCA
BAYUNCA
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1247258346	PAREJO	CARMONA
1247258397	PATERNINA	HERRERA
1247258474	ARRAZOLA	SEMBERGMAN
1247258509	ESCANDON	ORTIZ
1247258518	MARTINEZ	MORALES
1247258520	GARCES	GOMEZ
1247258563	IRIARTE	RODRIGUEZ
1247258621	RAMOS	MORALES
1247258645	SUAREZ	HERNANDEZ
1247258898	IRIARTE	MONSALVE
1247259009	ARROYO	BERROCAL
1247259048	TORREGLOZA	VARGAS
1247259196	CARMONA	JULIO
1247259228	LLAMAS	SUAREZ
1247259284	VELEZ	LEDESMA
1249068416	PAZ	FERNANDEZ
1647119060	ALVAREZ	CONSUEGRA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JAINER		Mujer	Colombia
BREYNER		Hombre	Colombia
EMILIANO		Hombre	Colombia
JUAN	ESTEBAN	Hombre	Colombia
GABRIEL	DAVID	Hombre	Colombia
MATTEO		Hombre	Colombia
DEIKEL	JOSE	Hombre	Colombia
HANNAH	SOPHIA	Mujer	Colombia
EMMILY	SOFIA	Mujer	Colombia
NOAH	SEBASTIAN	Hombre	Colombia
BRIANNA	VALENTINA	Mujer	Colombia
EHAN	SANTIAGO	Hombre	Colombia
JHEIKOL	JESITH	Hombre	Colombia
ISAILYS	ORIANA	Mujer	Colombia
ADRIAN	DAVID	Hombre	Colombia
PAULA	FELICIA	Mujer	Colombia
GLENIS	TATIANA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
21/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
23/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
22/02/2022	06/02/2023	28/02/2023
17/03/2022	06/02/2023	28/02/2023
15/02/2022	06/02/2023	28/02/2023
10/12/2021	06/02/2023	28/02/2023
30/01/2022	06/02/2023	28/02/2023
03/04/2022	06/02/2023	28/02/2023
22/02/2022	06/02/2023	28/02/2023
03/07/2022	06/02/2023	28/02/2023
26/08/2022	06/02/2023	28/02/2023
22/09/2022	06/02/2023	28/02/2023
21/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
12/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
14/01/2023	06/02/2023	28/02/2023
03/11/2022	06/02/2023	28/02/2023
01/01/2021	06/02/2023	28/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	S
Cartagena De Indias	12	Grupo1	S
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	S
Cartagena De Indias	5	Grupo1	S
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	1	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
3	11
4	12
6	7
6	12
6	6
6	10
6	6
5	12
6	6
5	6
4	4
3	4
3	3
1	1
3	3
6	22

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
AFROCOLOMBIANO
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			28/02/2023	19,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	15,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	16,0	0,00
2			28/02/2023	17,0	0,00
2	3,20	50,00	28/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,90
N		0,0		9,20
N		0,0		9,50
N		0,0		9,50
N		0,0		10,70
N		0,0		11,10
N		0,0		9,00
N		0,0		8,70
N		0,0		8,30
N		0,0		10,50
N		0,0		7,20
N		0,0		8,30
N		0,0		5,90
N		0,0		8,00
N		0,0		7,00
N		0,0		6,30
		0,0		11,60

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
81,00					1.60
74,00					-1.28
72,50					-1.46
75,00					-0.03
76,50					0.11
76,00					-1.09
67,00					-4.07
72,70					0.03
70,00					-1.64
71,10					0.30
63,00					-1.28
66,00					-0.15
61,20					-0.44
61,50					0.18
59,00					1.21
62,50					0.34
79,00					-2.51

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.15	0.63	0.37	0
-0.68	-0.13	0.11	0
-0.18	0.68	0.92	0
-0.01	0.00	0.01	0
0.86	1.04	1.08	0
0.74	1.58	1.86	0
-0.83	1.79	2.21	0
0.01	-0.01	-0.03	0
-0.66	0.18	0.41	0
1.87	2.25	2.21	0
-0.16	0.91	0.77	0
0.79	1.21	1.15	0
-0.89	-0.83	-0.89	0
2.07	2.58	2.67	0
2.65	2.35	2.83	0
-0.05	-0.34	-0.34	0
-0.19	1.58	1.95	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:47:37
Adecuado para la edad	02/03/2023 10:26:50
Adecuado para la edad	03/03/2023 8:06:57
Adecuado para la edad	16/03/2023 23:40:40
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 10:57:42
Riesgo de Sobrepeso	04/04/2023 18:05:46
Sobrepeso	09/03/2023 15:15:19
Adecuado para la edad	09/03/2023 11:35:27
Adecuado para la edad	10/03/2023 14:10:31
Sobrepeso	07/03/2023 13:48:22
Adecuado para la edad	02/03/2023 10:33:50
Riesgo de Sobrepeso	14/03/2023 18:06:43
Adecuado para la edad	16/03/2023 23:00:41
Sobrepeso	09/03/2023 15:13:01
Sobrepeso	09/03/2023 8:24:13
Adecuado para la edad	09/03/2023 13:56:54
Riesgo de Sobrepeso	15/03/2023 8:03:18

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SSS INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011133872
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
BAYUNCA
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MENOR DE SEIS MESES	SIN DOCUMENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
5807648	MORFFI	GONZALEZ
6225393	NUÑEZ	SUAREZ
6651491	HURTADO	OCHOA
6904950	NAVA	HERNANDEZ
6944366	CARRIAZO	JIEMNEZ
A5C1D1E819684573B7C598EF4EDB69D118860	CABEZA	ORTEGA
10433341369	PINEDA	CRISMATT
1043340673	MARTINEZ	OVIEDO
1043340686	CALDERON	SALAS
1043342082	UTRIA	PADILLA
1043342150	ALVAREZ	MEDRANO
1044021625	CABARCAS	MORENO
1047519827	ORTEGA	DAVILA
1047519922	DUQUE	MARRUGO
1047520336	ALTAMAR	LLERENA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MIA	ISABELA	Mujer	Venezuela
JOHANNY	VALERIA	Mujer	Venezuela
MIA	CHARLOTTE	Mujer	Venezuela
ANDERSON	SAMUEL	Hombre	Venezuela
JEREMIAS	SMIITH	Hombre	Venezuela
ADHARA	NICOLL	Mujer	Colombia
KRISHELL		Mujer	Colombia
ALEKSAID		Mujer	Colombia
MARIA	CELESTE	Mujer	Colombia
SALOME	SOFIA	Mujer	Colombia
VICTORIA		Mujer	Colombia
KEILOR	JUNIOR	Hombre	Colombia
CARLOS	DANIEL	Hombre	Colombia
YARED	HAYMAR	Hombre	Colombia
ANALIA		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
31/10/2019	06/02/2023	28/02/2023
16/05/2019	06/02/2023	28/02/2023
14/02/2019	06/02/2023	28/02/2023
02/06/2018	06/02/2023	28/02/2023
06/09/2019	06/02/2023	28/02/2023
08/02/2022	06/02/2023	28/02/2023
26/12/2021	06/02/2023	27/02/2023
27/07/2021	06/02/2023	27/02/2023
20/09/2021	06/02/2023	27/02/2023
19/05/2022	06/02/2023	27/02/2023
14/06/2022	06/02/2023	27/02/2023
24/11/2022	06/02/2023	27/02/2023
23/07/2021	06/02/2023	27/02/2023
21/08/2021	06/02/2023	27/02/2023
13/01/2022	06/02/2023	27/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	56	Grupo2	N
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	S
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	24
6	22
6	17
6	13
6	22
4	4
6	12
6	14
5	14
6	9
6	8
3	3
6	15
6	17
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2	3,20	50,00	28/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2	3,15	49,00		0,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		13,60
		0,0		15,50
		0,0		17,00
		0,0		16,00
		0,0		14,70
N		0,0		7,00
N		0,0		9,60
N		0,0		10,00
N		0,0		10,00
N		0,0		8,90
N		0,0		8,00
N		0,0		6,40
N		0,0		12,10
N		0,0		11,00
N		0,0		9,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
92,30					-1.36
97,50					-0.88
105,40					0.55
100,50					-1.72
95,40					-1.09
60,00					-5.67
73,00					-1.28
82,00					0.08
74,00					-2.07
70,00					-0.24
66,00					-1.43
60,00					-0.86
81,00					-0.88
80,00					-0.92
74,00					-0.67

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.54	0.32	0.46	0
-0.05	0.70	0.71	0
0.36	0.05	0.03	0
-0.82	0.38	0.46	0
-0.33	0.46	0.55	0
-2.19	1.86	1.96	0
0.17	0.99	1.25	0
-0.36	-0.57	-0.60	0
-0.06	1.19	1.62	0
0.56	0.94	0.93	0
-0.09	0.98	0.99	0
-0.08	0.78	0.57	0
0.71	1.52	1.71	0
0.01	0.61	0.80	0
0.45	0.98	1.13	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	15/03/2023 6:51:53
Adecuado para la edad	16/03/2023 22:18:46
Adecuado para la edad	14/03/2023 20:29:01
Adecuado para la edad	16/03/2023 20:07:36
Adecuado para la edad	16/03/2023 21:27:55
Riesgo de Sobrepeso	03/03/2023 13:55:03
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 5:33:17
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:29:37
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 5:48:41
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:20:47
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:43:41
Adecuado para la edad	08/03/2023 14:17:37
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 5:11:06
Adecuado para la edad	10/03/2023 7:15:22
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 21:34:44

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO E.S.S. EMSSANAR E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA COMFAMILIAR	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
NO
NO
NO
NO
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1047520413	BAENA	VALIENTE
1047521455	POLANCO	ZAVALA
1048473436	CRESPO	IRIARTE
1048945836	ALFARO	AGAMEZ
1137543000	BELLO	CAMPO
1142954850	ALEAN	THERAN
1143420305	BELTRAN	PICON
1143420601	ARNEDO	OSORIO
1201287646	OVIEDO	DIAZ
1201288551	CARRASCO	BARBOZA
1201289269	MARTELO	BATISTA
1201289375	LOPEZ	BLANCO
1201289446	ARRIETA	VILLALBA
1201290093	GONZALES	MURILLO
1201290311	MIELES	MEZA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ROSAURA		Mujer	Colombia
KEIMI	WILLIANY	Mujer	Colombia
JEFET	KALET	Hombre	Colombia
AARON	DAVID	Hombre	Colombia
ELIANIS	SOFIA	Mujer	Colombia
RAILYS	CAROLINA	Mujer	Colombia
BRENDY	JULIETH	Mujer	Colombia
LAYCE	PAOLA	Mujer	Colombia
MARIA	CELESTE	Mujer	Colombia
SAIRETH	SOFIA	Mujer	Colombia
SORELIS	SOFIA	Mujer	Colombia
VICTORIA	SOFIA	Mujer	Colombia
MILAN	YESID	Hombre	Colombia
MARIANIS	SOFIA	Mujer	Colombia
ELENA	LUCIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
21/12/2021	06/02/2023	27/02/2023
09/07/2022	06/02/2023	27/02/2023
22/08/2022	06/02/2023	27/02/2023
25/07/2022	06/02/2023	27/02/2023
07/11/2021	06/02/2023	27/02/2023
27/12/2021	06/02/2023	27/02/2023
11/06/2021	06/02/2023	27/02/2023
22/09/2021	06/02/2023	27/02/2023
13/11/2021	06/02/2023	27/02/2023
27/02/2022	06/02/2023	27/02/2023
30/05/2022	06/02/2023	27/02/2023
25/04/2022	06/02/2023	27/02/2023
02/07/2022	06/02/2023	27/02/2023
26/07/2022	06/02/2023	27/02/2023
14/09/2022	06/02/2023	27/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	14
6	7
6	6
6	6
6	12
6	12
6	8
6	11
6	6
6	12
6	6
6	6
5	7
6	6
5	5

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2	3,30	48,00	27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	17,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2	3,50	48,00		0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,50
N		0,0		8,00
N		0,0		7,90
N		0,0		7,90
N		0,0		10,00
N		0,0		10,50
N		0,0		9,20
N		0,0		10,60
N		0,0		9,00
N		0,0		12,00
N		0,0		9,00
N		0,0		9,00
N		0,0		9,10
N		0,0		8,00
N		0,0		7,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
72,50					-1.53
67,00					-0.53
68,00					0.02
67,00					-1.08
72,00					-2.25
71,00					-2.02
72,50					-3.53
80,00					0.05
70,00					-2.90
76,00					0.77
70,00					-0.04
69,00					-1.07
71,00					0.26
67,00					-0.19
67,00					0.97

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.06	1.00	1.30	0
0.16	0.66	0.61	0
-0.13	-0.10	-0.18	0
-0.50	0.25	0.19	0
0.21	1.66	2.10	0
0.89	2.40	2.79	0
-1.30	0.65	1.33	0
0.42	0.55	0.54	0
-0.62	1.06	1.57	0
2.32	2.66	2.60	0
0.74	1.06	1.03	0
0.46	1.33	1.44	0
0.54	0.61	0.54	0
0.34	0.66	0.59	0
0.78	0.39	0.32	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 7:01:19
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:02:28
Adecuado para la edad	09/03/2023 19:42:04
Adecuado para la edad	09/03/2023 5:33:07
Sobrepeso	10/03/2023 5:18:23
Sobrepeso	13/03/2023 12:23:09
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 13:31:41
Adecuado para la edad	10/03/2023 5:36:40
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 6:51:31
Sobrepeso	10/03/2023 7:05:34
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 20:33:19
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 21:16:38
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:16:21
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:05:57
Adecuado para la edad	09/03/2023 5:50:14

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201290542	SALAS	CORTINA
1201290820	PINZON	CARRILLO
1201290856	BARRIOS	VANEGAS
1235051371	DIAZ	CASTRO
1235051425	OSORIO	CARVAJAL
1235051480	REALES	RODRIGUEZ
1238347444	CASTILLO	HURTADO
1238347458	CANO	ROCHA
1238347459	ALVARINO	RAMIREZ
1238347592	MOLINA	NARVAEZ
1238347905	HERRERA	GOMEZ
1238347906	HERRERA	GOMEZ
1238348021	MERCADO	JIMENEZ
1238348571	MESA	CASTRO
1238348748	MARRUGO	IRIARTE

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
DIANIS	PAOLA	Mujer	Colombia
ILAI	RAFAEL	Hombre	Colombia
SHEILYN	MARIA	Mujer	Colombia
ANTONELLA	SOFIA	Mujer	Colombia
JOSE	CARLOS	Hombre	Colombia
THALIANA	PRINS	Mujer	Colombia
GIANNA	MICHELLE	Mujer	Colombia
GAEL	ANDRES	Hombre	Colombia
RENE	JOSE	Hombre	Colombia
NEILETH		Mujer	Colombia
ASHLIN	SOFIA	Mujer	Colombia
ALANNA	SOFIA	Mujer	Colombia
YEIDRIS		Mujer	Colombia
DULCE	MARIA	Mujer	Colombia
EMEL	DAVID	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
18/07/2022	06/02/2023	27/02/2023
22/10/2022	06/02/2023	27/02/2023
20/09/2022	06/02/2023	27/02/2023
22/05/2021	06/02/2023	27/02/2023
30/10/2021	06/02/2023	27/02/2023
07/11/2021	06/02/2023	27/02/2023
22/07/2021	06/02/2023	27/02/2023
19/08/2021	06/02/2023	27/02/2023
22/08/2021	06/02/2023	27/02/2023
30/07/2021	06/02/2023	27/02/2023
23/11/2021	06/02/2023	27/02/2023
23/11/2021	06/02/2023	27/02/2023
29/01/2022	06/02/2023	27/02/2023
25/07/2022	06/02/2023	27/02/2023
01/09/2022	06/02/2023	27/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	7
4	4
5	5
6	14
6	12
6	15
6	14
6	16
6	6
5	12
5	14
6	12
6	12
6	7
5	5

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			27/02/2023	13,0	0,00
2	3,30	48,00		0,0	0,00
2	3,20	48,00		0,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	15,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	14,5	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2	3,30	47,00	27/02/2023	14,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,20
N		0,0		7,05
N		0,0		7,70
N		0,0		12,60
N		0,0		10,00
N		0,0		9,80
N		0,0		10,00
N		0,0		11,90
N		0,0		10,70
N		0,0		10,00
N		0,0		10,00
N		0,0		9,80
N		0,0		10,00
N		0,0		7,60
N		0,0		7,90

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
68,00					0.08
61,00					-1.60
64,00					-0.22
85,50					0.53
80,00					-0.06
76,00					-0.81
72,60					-3.14
83,00					0.16
80,50					-0.72
72,00					-3.27
74,00					-1.34
72,00					-2.06
76,00					0.32
60,00					-3.22
66,50					-0.44

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.46	0.62	0.54	0
-0.08	1.40	1.16	0
0.77	1.25	1.19	0
1.15	1.16	1.19	0
-0.45	-0.53	-0.57	0
0.05	0.54	0.71	0
-0.39	1.52	2.13	0
0.71	0.90	0.87	0
-0.23	0.18	0.30	0
-0.34	1.66	2.29	0
0.30	1.19	1.48	0
0.14	1.45	1.85	0
0.71	0.76	0.72	0
-0.09	2.68	2.43	0
0.01	0.44	0.36	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	09/03/2023 5:37:59
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 5:25:11
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 12:39:59
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 21:39:39
Adecuado para la edad	10/03/2023 5:30:27
Adecuado para la edad	10/03/2023 7:11:47
Sobrepeso	10/03/2023 5:24:04
Adecuado para la edad	10/03/2023 5:21:10
Adecuado para la edad	10/03/2023 6:57:29
Sobrepeso	13/03/2023 12:14:03
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 5:07:42
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 21:26:00
Adecuado para la edad	10/03/2023 7:17:40
Sobrepeso	09/03/2023 5:43:49
Adecuado para la edad	05/03/2023 15:32:10

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238348908	RIVERA	PATERNINA
1238349167	PEREZ	ARROYO
1240496332	REALES	POLO
1247258083	BUELVAS	QUINTANA
1238348927	TABORDA	RUIZ
1041997831	LOPEZ	ZUÑIGA
1041998072	PANTOJA	MARMOL
1041998573	LEAL	SUAREZ
1041998813	ROMERO	PEREZ
1041999146	VARGAS	TERAN
1043335881	MANRIQUE	SALAS
1043338233	MORELOS	PEREZ
1044014666	ARIAS	CHICO
1044014878	CHICO	POLO
1044019310	CONTRERAS	MARTINEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ABIGAIL	SARAI	Mujer	Colombia
MELANIS	ANDREA	Mujer	Colombia
SAMUEL	ESTIWAR	Hombre	Colombia
DARA	ELISA	Mujer	Colombia
HOERKIS	JOSE	Hombre	Colombia
DYLAN	JOSE	Hombre	Colombia
HELEN	PAOLA	Mujer	Colombia
KILLIAM	DAVID	Hombre	Colombia
ANAILETH	PAOLA	Mujer	Colombia
YOILER	DAVID	Hombre	Colombia
MARIANGEL		Mujer	Colombia
ANALIA	PAOLA	Mujer	Colombia
JAILER	ANDRES	Hombre	Colombia
CARLEISIS	SOFIA	Mujer	Colombia
LUCIANA		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
10/11/2022	06/02/2023	27/02/2023
24/08/2022	06/02/2023	27/02/2023
17/11/2021	06/02/2023	27/02/2023
05/12/2021	06/02/2023	27/02/2023
20/09/2022	06/02/2023	26/02/2023
02/10/2018	06/02/2023	24/02/2023
03/01/2019	06/02/2023	24/02/2023
05/07/2019	06/02/2023	24/02/2023
30/08/2019	06/02/2023	24/02/2023
04/12/2019	06/02/2023	24/02/2023
02/07/2019	06/02/2023	24/02/2023
06/06/2020	06/02/2023	24/02/2023
26/06/2020	06/02/2023	24/02/2023
14/07/2020	06/02/2023	24/02/2023
30/12/2021	06/02/2023	24/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	52	Grupo2	N
Cartagena De Indias	49	Grupo2	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	31	Grupo2	N
Cartagena De Indias	31	Grupo2	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
3	3
6	6
6	12
5	14
5	5
6	12
6	12
6	12
6	7
7	11
6	12
4	12
6	12
6	12
6	14

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2	3,60	50,00		0,0	0,00
2	3,20	48,00	27/02/2023	13,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2			27/02/2023	14,0	0,00
2	3,20	48,00	26/02/2023	13,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			24/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		7,00
N		0,0		7,90
N		0,0		10,00
N		0,0		10,00
N		0,0		7,20
		0,0		15,60
		0,0		14,90
		0,0		14,20
		0,0		16,40
		0,0		15,00
		0,0		14,00
		0,0		12,90
		0,0		15,00
		0,0		12,50
N		0,0		9,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
60,50					-0.32
67,00					0.46
77,00					-0.99
73,00					-1.55
63,50					-1.33
102,00					-0.91
102,70					-0.24
98,00					-0.71
102,00					0.75
102,00					1.09
98,00					-0.53
90,00					-0.72
97,00					1.04
90,50					-0.34
72,00					-1.57

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.98	1.64	1.56	0
0.59	0.52	0.44	0
-0.34	0.13	0.35	0
0.37	1.42	1.75	0
-0.50	0.51	0.37	0
-0.73	-0.25	-0.21	0
-0.69	-0.81	-0.85	0
-0.77	-0.52	-0.51	0
0.68	0.39	0.33	0
0.11	-0.73	-0.93	0
-0.67	-0.52	-0.54	0
-0.19	0.22	0.34	0
0.79	0.37	0.17	0
-0.30	-0.24	-0.18	0
0.38	1.45	1.75	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 14:22:55
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:12:10
Adecuado para la edad	10/03/2023 7:08:00
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 5:14:08
Adecuado para la edad	10/03/2023 11:54:26
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:03:26
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:41:48
Adecuado para la edad	12/03/2023 23:08:00
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:27:54
Adecuado para la edad	13/03/2023 1:23:09
Adecuado para la edad	12/03/2023 23:43:36
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:33:03
Adecuado para la edad	12/03/2023 22:11:19
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:32:08
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 20:25:35

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1044020024	MENDOZA	PARDO
1044020622	ISAZA	RIVERO
1047510253	ROCHA	ORTEGA
1047518806	ZABALEYTA	ORTIZ
1047520023	HERRERA	ELGUEDO
1047520865	RAMOS	ALTAHONA
1047521181	MUÑOZ	DE LAS AGUAS
1047828390	MOSQUERA	NAVARRETE
1048464544	MONTERROZA	ORTEGA
1048465051	PINEDA	GONZALEZ
1048465104	PINEDA	RODRIGUEZ
1048465219	CARABALLO	HERRERA
1048466146	ORTEGA	RODRIGUEZ
1048466359	ORTEGA	PIÑA
1048466810	RODRIGUEZ	JULIO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ZAID	JULIAN	Hombre	Colombia
SARA	SOFIA	Mujer	Colombia
MARILIN		Mujer	Colombia
MARTA	LUCIA	Mujer	Colombia
BREINIS	LUCIA	Mujer	Colombia
FREIER	DE JESUS	Hombre	Colombia
ELIANIS	SOFIA	Mujer	Colombia
EVELYN	SOFIA	Mujer	Colombia
AILANY	SOFIA	Mujer	Colombia
ISAAC	DE JESUS	Hombre	Colombia
ALCIDES	JOSE	Hombre	Colombia
JULIO	CESAR	Hombre	Colombia
JHEIKON		Hombre	Colombia
DIOSANGEL	JOSE	Hombre	Colombia
ROCXANA		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
29/03/2022	06/02/2023	24/02/2023
24/02/2022	06/02/2023	24/02/2023
18/12/2020	06/02/2023	24/02/2023
20/02/2020	06/02/2023	24/02/2023
26/08/2021	06/02/2023	24/02/2023
20/06/2022	06/02/2023	24/02/2023
03/08/2022	06/02/2023	24/02/2023
23/01/2020	06/02/2023	24/02/2023
16/01/2019	06/02/2023	24/02/2023
03/04/2019	06/02/2023	24/02/2023
07/04/2019	06/02/2023	24/02/2023
03/03/2019	06/02/2023	24/02/2023
13/10/2019	06/02/2023	24/02/2023
11/12/2018	06/02/2023	24/02/2023
21/11/2019	06/02/2023	24/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	36	Grupo2	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	49	Grupo2	N
Cartagena De Indias	46	Grupo2	N
Cartagena De Indias	46	Grupo2	N
Cartagena De Indias	47	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	50	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
5	10
6	10
6	12
6	12
6	11
6	7
6	7
6	12
6	7
6	12
6	7
5	11
6	12
6	12
5	11

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
AFROCOLOMBIANO
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			24/02/2023	16,0	0,00
2			24/02/2023	14,5	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			24/02/2023	15,0	0,00
2			24/02/2023	14,0	0,00
2			24/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,50
N		0,0		9,40
		0,0		13,50
		0,0		13,50
N		0,0		10,00
N		0,0		8,60
N		0,0		8,20
		0,0		14,60
		0,0		14,60
		0,0		15,00
		0,0		18,00
		0,0		14,50
		0,0		14,00
		0,0		16,00
		0,0		13,40

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
78,00					1.54
74,00					0.00
95,90					2.48
96,00					0.22
76,00					-1.61
69,00					-0.84
69,00					0.92
100,00					1.09
97,00					-1.49
101,00					-0.39
103,00					0.11
99,80					-0.81
98,00					-0.23
105,00					0.07
97,00					-0.04

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.03	0.48	0.23	0
0.40	0.53	0.54	0
0.97	-0.50	-0.75	0
-0.21	-0.52	-0.59	0
-0.18	0.76	1.08	0
-0.07	0.58	0.56	0
0.67	0.33	0.20	0
0.29	-0.46	-0.62	0
-0.80	0.15	0.18	0
-0.58	-0.51	-0.53	0
0.87	1.21	1.20	0
-0.93	-0.66	-0.64	0
-0.61	-0.70	-0.75	0
-0.36	-0.61	-0.64	0
-0.57	-0.81	-0.88	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	05/03/2023 19:09:58
Adecuado para la edad	13/03/2023 7:20:07
Adecuado para la edad	12/03/2023 23:48:03
Adecuado para la edad	13/03/2023 0:00:50
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 19:40:19
Adecuado para la edad	05/03/2023 15:35:59
Adecuado para la edad	05/03/2023 15:15:39
Adecuado para la edad	25/03/2023 13:51:48
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:12:42
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:47:41
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 19:20:13
Adecuado para la edad	12/03/2023 22:48:32
Adecuado para la edad	12/03/2023 22:20:13
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:59:21
Adecuado para la edad	13/03/2023 0:38:35

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763

Nombre Unidad
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1048467012	ALTAMIRANDA	ROCHA
1048467228	CABARCAS	PINEDA
1048467967	ACOSTA	CHICO
1048468023	CARMONA	DE ARCO
1048468950	RODRIGUEZ	IGLESIAS
1048468951	PINEDA	MACHACON
1048468973	DE ARCO	SIMANCAS
1048469197	MANRIQUE	GOMEZ
1048470490	GUERRERO	PIÑEREZ
1048470530	MARRUGO	MENDOZA
1048471553	BERRIO	ALTAMAR
1048472520	CASTELLON	CERA
1048611424	LEON	DE ARCO
1048612216	JIMENEZ	NISPERUZA
1137542832	PINEDA	MONTIEL

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JEICOB	DAVID	Hombre	Colombia
BIAN	LUIS	Hombre	Colombia
YAEL	MATEO	Hombre	Colombia
KARLEISYS		Mujer	Colombia
EMMANUEL		Mujer	Colombia
YEIKER	ANDRES	Hombre	Colombia
NAYKER	DAVID	Hombre	Colombia
JUAN	CARLOS	Hombre	Colombia
ALEX	DAVID	Hombre	Colombia
DAVINSON	ANDRES	Hombre	Colombia
YAIR	ANDRES	Hombre	Colombia
GERMAN	DE JESUS	Hombre	Colombia
LUCIANA	MARIA	Mujer	Colombia
THAYLIN	SOFIA	Mujer	Colombia
YELIANNY	PAOLA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
15/03/2020	06/02/2023	24/02/2023
17/06/2020	06/02/2023	24/02/2023
08/05/2020	06/02/2023	24/02/2023
26/09/2020	06/02/2023	24/02/2023
30/11/2020	06/02/2023	24/02/2023
22/12/2020	06/02/2023	24/02/2023
10/12/2020	06/02/2023	24/02/2023
15/12/2020	06/02/2023	24/02/2023
06/07/2021	06/02/2023	24/02/2023
22/07/2021	06/02/2023	24/02/2023
17/01/2022	06/02/2023	24/02/2023
20/05/2022	06/02/2023	24/02/2023
24/10/2018	06/02/2023	24/02/2023
15/11/2020	06/02/2023	24/02/2023
25/06/2020	06/02/2023	24/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	33	Grupo2	N
Cartagena De Indias	28	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Barranquilla	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	52	Grupo2	N
Cartagena De Indias	27	Grupo2	N
Cartagena De Indias	31	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
4	12
6	12
6	12
6	12
8	12
6	12
6	7
6	12
6	11
6	12
6	12
6	9
6	12
7	12
4	9

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			24/02/2023	16,0	0,00
2			24/02/2023	16,0	0,00
2			24/02/2023	14,0	0,00
2			24/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		15,00
		0,0		12,50
		0,0		15,00
		0,0		15,00
		0,0		12,90
		0,0		12,90
		0,0		12,90
		0,0		12,70
N		0,0		11,30
N		0,0		10,20
N		0,0		9,80
N		0,0		10,90
		0,0		16,00
		0,0		12,60
		0,0		12,90

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
98,00					0.64
91,00					-0.73
98,00					0.98
93,00					0.90
90,00					0.56
92,00					0.98
92,00					0.87
91,00					0.61
82,00					-0.67
78,00					-1.94
76,00					-0.49
72,00					-0.10
105,00					-0.02
94,00					1.61
92,00					-0.05

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.43	0.15	0.00	0
-0.77	-0.61	-0.52	0
0.62	0.15	-0.05	0
1.42	1.24	1.25	0
0.53	0.22	0.24	0
0.23	-0.43	-0.58	0
0.18	-0.43	-0.57	0
0.06	-0.41	-0.49	0
0.02	0.51	0.62	0
-0.81	0.14	0.55	0
-0.12	0.12	0.24	0
1.82	2.41	2.44	0
-0.35	-0.52	-0.53	0
0.28	-0.90	-1.09	0
-0.12	-0.21	-0.18	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	12/03/2023 22:15:57
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:23:31
Adecuado para la edad	13/03/2023 1:07:34
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 22:56:21
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:20:05
Adecuado para la edad	13/03/2023 1:13:14
Adecuado para la edad	13/03/2023 0:24:23
Adecuado para la edad	12/03/2023 22:34:02
Adecuado para la edad	05/03/2023 19:17:38
Adecuado para la edad	05/03/2023 19:45:33
Adecuado para la edad	05/03/2023 21:09:51
Sobrepeso	05/03/2023 15:44:27
Adecuado para la edad	12/03/2023 23:20:16
Riesgo para la delgadez	13/03/2023 0:59:58
Adecuado para la edad	13/03/2023 1:16:26

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1137543160	MELGAREJO	FUENTES
1142452070	JINETE	ROCHA
1142951727	OROZCO	BARBOZA
1142951860	SERPA	PITALUA
1142951974	DE ARCO	PEREZ
1142952250	ALTAMAR	ORTIZ
1142952343	MARTINEZ	VEGA
1142952379	DE ARCO	MANRIQUE
1142952565	ACOSTA	GOMEZ
1142953041	MIRANDA	TRESPALACIOS
1142953355	ALTAMAR	NORIEGA
1142953712	CARMONA	BELTRAN
1142953840	POLO	GONZALEZ
1142953958	MENDOZA	GOMEZ
1142954089	PINEDA	MANRIQUE
1143420986	BLANCO	VEGA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
LIZ	SHADDAYS	Mujer	Colombia
LEIVER	DAVID	Hombre	Colombia
JUAN	CARLOS	Hombre	Colombia
DAISON	JUNIOR	Hombre	Colombia
JHOAN	DAVID	Hombre	Colombia
SHAREISIS		Mujer	Colombia
FRANYELIS		Mujer	Colombia
YORMIN	DAVID	Hombre	Colombia
LUIS	ANGEL	Hombre	Colombia
FRAYLAN	SAMIR	Hombre	Colombia
CARMELO		Hombre	Colombia
ANTONY		Hombre	Colombia
RICHARD		Hombre	Colombia
MAYRON	JOSE	Hombre	Colombia
MAYLETH	SOFIA	Mujer	Colombia
AARON	MANUEL	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
06/06/2022	06/02/2023	24/02/2023
24/06/2019	06/02/2023	24/02/2023
30/03/2019	06/02/2023	24/02/2023
02/05/2019	06/02/2023	24/02/2023
10/07/2019	06/02/2023	24/02/2023
29/10/2019	06/02/2023	24/02/2023
06/12/2019	06/02/2023	24/02/2023
24/10/2019	06/02/2023	24/02/2023
24/01/2020	06/02/2023	24/02/2023
25/08/2020	06/02/2023	24/02/2023
11/06/2020	06/02/2023	24/02/2023
14/12/2020	06/02/2023	24/02/2023
21/04/2020	06/02/2023	24/02/2023
15/01/2021	06/02/2023	24/02/2023
12/02/2021	06/02/2023	24/02/2023
18/02/2022	06/02/2023	24/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	44	Grupo2	N
Cartagena De Indias	46	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	38	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	29	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	34	Grupo2	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	24	Grupo2	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
3	9
6	12
6	12
6	12
6	12
6	7
6	7
6	10

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			24/02/2023	13,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			24/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,50
		0,0		14,00
		0,0		19,00
		0,0		14,80
		0,0		14,60
		0,0		13,80
		0,0		13,20
		0,0		13,60
		0,0		14,20
		0,0		12,90
		0,0		12,70
		0,0		12,80
		0,0		12,90
		0,0		15,20
		0,0		11,80
N		0,0		10,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
68,00					-0.69
98,00					-0.76
105,00					0.55
102,00					-0.02
100,00					-0.19
97,00					-0.17
95,00					-0.47
96,00					-0.69
98,00					0.33
92,00					0.02
93,00					-0.20
90,00					0.28
94,00					-0.23
95,00					2.16
84,00					-0.63
76,00					0.01

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.37	1.01	1.01	0
-0.92	-0.70	-0.68	0
1.26	1.39	1.38	0
-0.61	-0.90	-0.96	0
-0.53	-0.62	-0.67	0
-0.42	-0.48	-0.52	0
-0.64	-0.57	-0.57	0
-0.81	-0.63	-0.61	0
-0.18	-0.52	-0.65	0
-0.26	-0.43	-0.46	0
-0.66	-0.85	-0.87	0
0.13	-0.08	-0.10	0
-0.70	-0.87	-0.90	0
1.76	0.95	0.67	0
0.17	0.63	0.75	0
0.29	0.36	0.39	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 16:48:29
Adecuado para la edad	12/03/2023 23:15:31
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 22:39:51
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:45:12
Adecuado para la edad	12/03/2023 22:24:36
Adecuado para la edad	13/03/2023 0:50:25
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:25:56
Adecuado para la edad	13/03/2023 1:29:24
Adecuado para la edad	12/03/2023 23:28:10
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:29:53
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:37:18
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:56:18
Adecuado para la edad	13/03/2023 0:34:57
Adecuado para la edad	13/03/2023 0:19:07
Adecuado para la edad	13/03/2023 0:09:51
Adecuado para la edad	05/03/2023 19:13:43

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA-COMPARTA-CM	S
COMPENSAR E.P.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
MENOR DE SEIS MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1143421044	MERCADO	ROJAS
1146150726	DIAZ	DIAZ
1201281062	CHICO	DIAZ
1201281908	GRANADO	MIRANDA
1201287468	BLANCO	RENTERIA
1201287654	PUERTA	MENDOZA
1201288242	MONTES DE OCCA	OSPINO
1201288356	PEREZ	TELLEZ
1201289026	ARDILA	GONZALES
1201289584	HERNANDEZ	PALENCIA
1201289891	IRIARTE	GARCIA
1201290126	JIMENEZ	CANTERO
1235051131	BARRAGAN	JIMENEZ
1235051739	TORRES	HERNANDEZ
1236441817	CARRILLO	SOTO
1238347196	PATERNINA	GARCIA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
SAMUEL	DAVID	Hombre	Colombia
EILYN	ESTHER	Mujer	Colombia
EDER	LUIS	Hombre	Colombia
ISMAEL	DE JESUS	Hombre	Colombia
KYAN		Hombre	Colombia
YOHANN	DAVID	Hombre	Colombia
MILUZ	MARIA	Mujer	Colombia
HEILY	LORENA	Mujer	Colombia
AMBER	CAROLINA	Mujer	Colombia
LIAN	DAVID	Hombre	Colombia
KAILANI	ZOHEMI	Mujer	Colombia
JHOAN	DAVID	Hombre	Colombia
JHARLAN	ELIAS	Hombre	Colombia
MANUEL	DAVID	Hombre	Colombia
GEREMIAS		Hombre	Colombia
JUAN	ESTEBAN	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
20/03/2022	06/02/2023	24/02/2023
07/12/2021	06/02/2023	24/02/2023
10/01/2020	06/02/2023	24/02/2023
26/01/2020	06/02/2023	24/02/2023
06/11/2021	06/02/2023	24/02/2023
10/11/2021	06/02/2023	24/02/2023
23/11/2021	06/02/2023	24/02/2023
05/02/2022	06/02/2023	24/02/2023
03/10/2021	06/02/2023	24/02/2023
08/06/2022	06/02/2023	24/02/2023
03/08/2022	06/02/2023	24/02/2023
03/08/2022	06/02/2023	24/02/2023
10/07/2021	06/02/2023	24/02/2023
19/03/2022	06/02/2023	24/02/2023
07/01/2021	06/02/2023	24/02/2023
18/06/2021	06/02/2023	24/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	36	Grupo2	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	10
6	14
6	12
6	12
5	15
6	12
6	15
6	12
6	10
6	6
6	6
6	6
6	12
6	11
6	12
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			24/02/2023	15,0	0,00
2			24/02/2023	13,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			24/02/2023	15,0	0,00
2			24/02/2023	15,0	0,00
2			24/02/2023	14,0	0,00
2			24/02/2023	15,0	0,00
2			24/02/2023	14,0	0,00
2			24/02/2023	15,0	0,00
2			24/02/2023	16,0	0,00
2	3,60	48,00	24/02/2023	14,0	0,00
2			24/02/2023	15,0	0,00
2			24/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2			24/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,60
N		0,0		9,20
		0,0		14,00
		0,0		13,80
N		0,0		10,00
N		0,0		10,00
N		0,0		9,80
N		0,0		10,00
N		0,0		10,00
N		0,0		9,40
N		0,0		10,00
N		0,0		8,80
N		0,0		10,20
N		0,0		9,50
		0,0		12,90
N		0,0		12,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
76,00					0.52
69,50					-2.78
97,00					-0.01
98,00					0.34
76,00					-1.48
79,00					-0.26
73,00					-1.66
75,00					0.09
76,00					-1.19
72,00					0.27
70,00					1.35
70,00					1.68
82,00					-0.62
74,00					-0.35
92,00					1.13
81,50					-1.03

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.05	1.05	1.01	0
-0.27	1.42	1.89	0
-0.34	-0.48	-0.56	0
-0.41	-0.88	-1.02	0
-0.39	0.36	0.69	0
-0.37	-0.32	-0.29	0
0.16	1.21	1.55	0
0.77	0.97	0.99	0
0.03	0.76	1.01	0
0.63	0.70	0.64	0
2.27	2.15	2.06	0
1.41	0.82	0.66	0
-0.87	-0.73	-0.70	0
0.03	0.26	0.33	0
0.30	-0.43	-0.60	0
0.46	1.32	1.53	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 17:56:46
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 19:50:16
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:15:57
Riesgo para la delgadez	12/03/2023 22:05:45
Adecuado para la edad	05/03/2023 20:18:15
Adecuado para la edad	05/03/2023 21:39:22
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 20:55:49
Adecuado para la edad	05/03/2023 19:57:23
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 19:31:07
Adecuado para la edad	05/03/2023 16:16:08
Sobrepeso	05/03/2023 15:54:25
Adecuado para la edad	05/03/2023 18:19:37
Adecuado para la edad	05/03/2023 20:05:09
Adecuado para la edad	05/03/2023 20:30:50
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:35:32
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 20:09:44

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
E.P.S. SANITAS S.A.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111763
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
PUERTO REY_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238348223	RICARDO	TORRES
1238348305	PEREZ	BLANCO
1238348485	POLO	MORALES
1242389226	VARGAS	SEHUANES
1242389234	MARTINEZ	FUENTES
1242691077	RAMIREZ	PEREZ
1247258989	TORRES	MEDINA
1948468345	CALLEJAS	MARZOLA
824686521041998	CARRILLO	SOTO
1018277053	HERNANDEZ	TORRES
1041972851	GUZMAN	ELGUEDO
1042596512	TORRES	RAMOS
1042596728	MARTINEZ	HENAO
1042596757	VIVANCO	MANJARRES
1042596871	ZAMBRANO	BELEÑO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
WAINER	ANDRES	Hombre	Colombia
YAILIN	ISABEL	Mujer	Colombia
GAEL	JESUS	Hombre	Colombia
SHEILY	SOFIA	Mujer	Colombia
LUISA	FERNANDA	Mujer	Colombia
JESUS	DAVID	Hombre	Colombia
KEVIN	ANDRES	Hombre	Colombia
ANTHONY		Hombre	Colombia
ROIBELYS	CAROLINA	Mujer	Venezuela
SHARON	DAYANA	Mujer	Colombia
EMILY	ISABEL	Mujer	Colombia
MATHEWS	DE JESUS	Hombre	Colombia
MARYAM	JOSE	Mujer	Colombia
LEONARDO	JOSE	Hombre	Colombia
EDWIN	DARIO	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
15/04/2022	06/02/2023	24/02/2023
02/05/2022	06/02/2023	24/02/2023
19/07/2022	06/02/2023	24/02/2023
26/11/2020	06/02/2023	24/02/2023
08/12/2020	06/02/2023	24/02/2023
11/10/2021	06/02/2023	24/02/2023
26/07/2022	06/02/2023	24/02/2023
02/08/2020	06/02/2023	24/02/2023
20/11/2018	06/02/2023	24/02/2023
20/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
12/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
29/05/2021	06/02/2023	23/02/2023
11/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
25/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
20/09/2021	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N
Cartagena De Indias	51	Grupo2	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	9
5	9
6	7
5	12
6	12
6	14
6	6
5	12
7	12
6	12
6	6
6	8
6	6
6	6
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	S		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			24/02/2023	14,0	0,00
2			24/02/2023	16,0	0,00
2			24/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			24/02/2023	15,0	0,00
2			24/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	13,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,30
N		0,0		11,00
N		0,0		8,30
		0,0		11,80
		0,0		12,90
N		0,0		10,10
N		0,0		8,20
		0,0		12,90
		0,0		15,60
N		0,0		19,00
N		0,0		9,60
N		0,0		11,00
N		0,0		11,20
N		0,0		10,60
N		0,0		9,60

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
68,00					-2.49
74,00					1.14
68,00					-0.69
90,00					0.52
92,00					1.22
78,00					-1.03
66,00					-1.46
95,00					0.73
106,00					0.32
83,00					1.12
75,50					-0.88
77,00					-2.79
83,00					1.01
82,00					0.30
75,50					-2.22

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.99	0.49	0.66	0
2.13	2.19	2.06	0
-0.08	0.49	0.44	0
-0.19	-0.79	-0.83	0
0.57	-0.21	-0.29	0
-0.45	0.02	0.24	0
-0.11	1.06	1.00	0
-0.34	-1.08	-1.28	0
-0.46	-1.02	-1.03	0
5.26	6.60	6.49	6
-0.07	0.42	0.61	0
-0.41	1.25	1.87	0
0.82	0.47	0.35	0
-0.10	-0.26	-0.38	0
-1.02	-0.01	0.47	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	05/03/2023 18:52:11
Sobrepeso	05/03/2023 18:22:52
Adecuado para la edad	05/03/2023 15:41:07
Adecuado para la edad	13/03/2023 0:55:28
Adecuado para la edad	12/03/2023 23:37:56
Adecuado para la edad	05/03/2023 20:01:04
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 15:59:06
Riesgo para la delgadez	12/03/2023 19:47:57
Riesgo para la delgadez	13/03/2023 0:44:23
Obesidad	10/03/2023 22:17:23
Adecuado para la edad	15/03/2023 12:52:23
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 15:46:36
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:23:16
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:29:31
Adecuado para la edad	15/03/2023 12:50:49

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1042597264	CASTRO	OSPINO
1042597329	CRIZON	PACHECO
1043340222	OZUNA	ALVAREZ
1043340395	AVILA	MARIMON
1043340396	AVILA	MARIMON
1043341048	CASTRO	FRANCO
1043341153	DOMINIQUETTE	MADERO
1043341268	SIBAJA	NAVARRO
1043341376	TORRES	PARRA
1043341390	CARRIONI	VEGA
1043341589	MOSQUERA	ORTEGA
1043341679	VILLALOBOS	OVALLOS
1043341687	BLANCO	VIOLA
1043341776	MENDOZA	CARDENAS
1043342032	RETAMOZA	CARABALLO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MAITE	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
IAN	ESTEBAN	Hombre	Colombia
MARIANA		Mujer	Colombia
JUAN	JOSE	Hombre	Colombia
ISABELLA	SOFIA	Mujer	Colombia
FANNY	LUZ	Mujer	Colombia
FRANK		Hombre	Colombia
CHRISTOPHER		Hombre	Colombia
AUSTIN	GAEL	Hombre	Colombia
ANTONELLA		Mujer	Colombia
THIAGO	JOSE	Hombre	Colombia
JHOEL	DAVID	Hombre	Colombia
JIMENA	SOFIA	Mujer	Colombia
ISAAC	DAVID	Hombre	Colombia
JHEIKOL	DAVID	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
10/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
04/07/2022	06/02/2023	23/02/2023
08/04/2021	06/02/2023	23/02/2023
17/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
17/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
28/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
29/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
28/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
19/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
21/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
21/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
05/02/2022	06/02/2023	23/02/2023
03/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
04/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
20/01/2022	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	9
6	8
6	6
6	6
6	6
6	6
5	6
6	12
6	6
6	6
6	12
6	12
6	6
6	11
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	19,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,30
N		0,0		8,80
N		0,0		11,10
N		0,0		10,70
N		0,0		10,96
N		0,0		10,90
N		0,0		9,30
N		0,0		11,00
N		0,0		9,60
N		0,0		10,90
N		0,0		11,10
N		0,0		9,50
N		0,0		9,30
N		0,0		10,50
N		0,0		8,20

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
67,00					-1.56
74,00					1.75
84,30					-0.25
80,00					-1.26
75,80					-2.08
82,30					1.38
78,00					-0.38
79,00					0.45
75,00					-0.86
82,30					2.66
78,00					0.41
77,00					0.23
78,00					-1.48
72,00					-0.92
72,00					-2.07

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.05	1.05	1.14	0
0.30	-0.67	-0.91	0
-0.05	0.05	0.12	0
-0.40	0.29	0.53	0
0.35	1.77	2.19	0
0.87	0.33	0.13	0
-0.90	-0.99	-0.95	0
0.81	0.82	0.76	0
-0.29	0.12	0.30	0
1.37	0.33	-0.09	0
1.06	1.14	1.11	0
-0.27	-0.50	-0.54	0
-1.07	-0.48	-0.24	0
1.08	1.98	2.13	0
-1.71	-0.96	-0.66	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 15:14:34
Adecuado para la edad	09/03/2023 22:43:41
Adecuado para la edad	15/03/2023 13:28:05
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:34:20
Sobrepeso	08/03/2023 8:40:29
Adecuado para la edad	13/03/2023 11:34:00
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:12:09
Adecuado para la edad	09/03/2023 22:39:08
Adecuado para la edad	08/03/2023 21:04:50
Adecuado para la edad	13/03/2023 11:29:08
Riesgo de Sobrepeso	11/03/2023 14:10:21
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:57:45
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:02:49
Sobrepeso	09/03/2023 22:51:54
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:52:12

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. EMDISALUD ESS	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
SAVIA SALUD EPS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1043342116	GAMARRA	ARDILA
1043342182	SUAREZ	CASTELLAR
1043342357	LUNA	PADILLA
1043342417	VARGAS	HERRERA
1044016755	RAMOS	SANCHES
1044018010	CORREA	RENTERIA
1044018034	SIMANCA	CARRIAZO
1044018279	MEJIA	ELLES
1044018327	JULIO	PEREZ
1044018348	PEÑATE	CARRILLO
1044018823	GONZALES	GUERRERO
1044018942	SANCHEZ	REYES
1044019140	ORTIZ	LAMBIS
1044019333	ESPINOSA	MERCADO
1044019533	MERCADO	LIÑAN
1044019679	NAVARRO	GONZALEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JIMENA	SOFIA	Mujer	Colombia
JEREMIAS	DAVID	Hombre	Colombia
SOARY	SOFIA	Hombre	Colombia
KENDALL	SOFIA	Mujer	Colombia
WILDER	ESNEIDER	Hombre	Colombia
MATHIUS	SAID	Hombre	Colombia
NATALIA		Mujer	Colombia
EMERSON	DAVID	Hombre	Colombia
ISABELLA	SOFIA	Mujer	Colombia
KAILANYS	YULIETH	Mujer	Colombia
YERALIS		Mujer	Colombia
NAZLAITT	PAOLA	Mujer	Colombia
ANA	LUCIA	Mujer	Colombia
LIS	SOFIA	Mujer	Colombia
JOSE	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
VALERI	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
27/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
20/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
18/07/2022	06/02/2023	23/02/2023
12/07/2022	06/02/2023	23/02/2023
26/03/2021	06/02/2023	23/02/2023
23/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
08/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
29/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
13/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
15/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
07/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
16/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
06/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
27/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
09/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
23/11/2021	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	9
5	5
5	5
6	7
6	12
6	12
6	12
6	6
6	12
6	12
6	6
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	13,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,20
N		0,0		8,50
N		0,0		8,00
N		0,0		6,50
N		0,0		13,80
N		0,0		10,20
N		0,0		10,30
N		0,0		10,90
N		0,0		9,80
N		0,0		11,70
N		0,0		10,50
N		0,0		9,60
N		0,0		9,50
N		0,0		11,10
N		0,0		11,10
N		0,0		8,20

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
70,00					-0.02
72,00					-0.08
68,00					-0.69
62,00					-2.53
89,00					0.70
76,00					-1.99
77,00					-1.11
80,00					-0.41
77,00					-0.71
82,00					1.09
74,00					-1.48
76,00					-1.03
77,00					-0.02
76,00					-0.90
79,00					0.16
67,00					-3.84

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.01	0.05	-0.01	0
-0.47	-0.52	-0.56	0
-0.42	0.05	-0.01	0
-1.49	0.21	0.02	0
1.27	1.22	1.23	0
-0.46	0.60	1.05	0
0.14	0.87	1.09	0
0.17	0.51	0.59	0
-0.07	0.32	0.47	0
1.35	1.17	1.03	0
0.63	1.71	2.03	0
-0.22	0.31	0.52	0
-0.01	-0.02	-0.02	0
1.00	1.86	2.08	0
0.77	0.93	0.93	0
-1.31	0.92	1.48	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:21:53
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:48:13
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:46:26
Adecuado para la edad	10/03/2023 11:46:29
Riesgo de Sobrepeso	11/03/2023 14:35:30
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 15:49:35
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 16:05:19
Adecuado para la edad	13/03/2023 11:53:00
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:23:40
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 11:04:41
Sobrepeso	12/03/2023 20:10:33
Adecuado para la edad	10/03/2023 16:22:17
Adecuado para la edad	21/03/2023 14:26:10
Sobrepeso	10/03/2023 14:46:02
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:37:22
Riesgo de Sobrepeso	11/03/2023 14:22:29

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1044019680	NAVARRO	GONZALEZ
1044019723	ARIAS	PUERTAS
1044019772	CASTELLANO	MIRANDA
1044020001	RAMOS	BAENA
1044020101	CAMPO	ZABALETA
1044020309	JULIO	DE AVILA
1044020481	MONTOYA	JIMENEZ
1044020624	GAVIRIA	BASTIDAS
1044020637	SANCHEZ	FIGUEROA
1044020923	MARTINEZ	ARRIETA
1044021005	GUERRERO	MELENDEZ
1044021283	PEREZ	MUÑOZ
1044021633	PASSO	MALDONADO
1047519650	PINEDA	ROCHA
1047519759	VIZCAINO	VELILLA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
LIAM	ISAAC	Hombre	Colombia
ILIANYS	SARAY	Mujer	Colombia
SALOME	SOFIA	Mujer	Colombia
LIA	DEL MAR	Mujer	Colombia
ANGEL	DAVID	Hombre	Colombia
JACKSY	ANDREA	Hombre	Colombia
JUAN	SEBASTIAN	Hombre	Colombia
KAYLANI	ALANA	Mujer	Colombia
LUISMARY	CAROLINA	Mujer	Colombia
JHON	ALEXANDER	Hombre	Colombia
MAIRE	JOSE	Mujer	Colombia
TALIANA	ISABEL	Mujer	Colombia
LILIANIS	SOFIA	Mujer	Colombia
LUCIANA		Mujer	Colombia
TAYLER	DE JESUS	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
23/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
10/02/2022	06/02/2023	23/02/2023
17/02/2022	06/02/2023	23/02/2023
24/03/2022	06/02/2023	23/02/2023
03/03/2022	06/02/2023	23/02/2023
22/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
19/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
09/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
05/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
18/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
25/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
09/09/2022	06/02/2023	23/02/2023
12/08/2022	06/02/2023	23/02/2023
12/05/2021	06/02/2023	23/02/2023
23/07/2021	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	12
6	6
6	6
6	6
6	12
6	9
6	8
6	8
6	9
5	5
5	5
6	8
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	13,5	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	19,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,30
N		0,0		9,60
N		0,0		9,20
N		0,0		9,40
N		0,0		9,90
N		0,0		10,00
N		0,0		10,50
N		0,0		8,80
N		0,0		8,90
N		0,0		8,70
N		0,0		9,20
N		0,0		9,40
N		0,0		8,30
N		0,0		12,10
N		0,0		10,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
65,00					-5.60
76,00					0.57
76,00					0.68
75,00					0.86
73,00					-1.03
75,00					-1.26
71,00					-0.55
70,00					0.22
70,00					0.15
70,00					-1.01
73,30					0.74
70,00					2.28
65,00					-0.60
79,00					-1.64
81,00					-0.83

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.96	1.58	2.15	0
0.49	0.31	0.22	0
0.19	-0.16	-0.29	0
0.60	0.30	0.16	0
0.30	1.02	1.21	0
-0.10	0.61	0.89	0
1.47	2.28	2.33	0
0.68	0.82	0.75	0
0.74	0.94	0.88	0
-0.27	0.39	0.43	0
0.67	0.46	0.33	0
2.27	1.51	1.40	0
0.89	1.69	1.64	0
0.80	2.17	2.45	0
-0.29	0.18	0.32	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Sobrepeso	10/03/2023 14:38:54
Adecuado para la edad	09/03/2023 22:49:08
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:21:21
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:17:31
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 19:45:46
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:43:39
Sobrepeso	10/03/2023 10:42:58
Adecuado para la edad	10/03/2023 11:11:06
Adecuado para la edad	10/03/2023 14:53:37
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:03:35
Adecuado para la edad	15/03/2023 13:10:56
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 22:37:21
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 14:46:58
Sobrepeso	10/03/2023 14:54:09
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:42:04

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1047519817	CAICEDO	SIERRA
1047519819	CERPA	CARO
1047519846	CUESTA	ARRIETA
1047519862	PAJARO	MAZA
1047519964	SIMARRA	GUZMAN
1047519983	VIVANCO	DE LEON
1047520021	VANEGAS	NUÑEZ
1047520141	VASQUEZ	PUERTA
1047520265	BUELVAS	MEDINA
1047520309	BUELVAS	CASTELLAR
1047520367	CUESTA	PATERNINA
1047520549	MARRIAGA	ANAYA
1047520732	PAJARO	GRAU
1047520798	TORRES	TORRES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
THIAGO	ANDRES	Hombre	Colombia
OLGA	MELISSA	Mujer	Colombia
EMANUEL	JUNIOR	Hombre	Colombia
IVANA	PAOLA	Mujer	Colombia
JHONATHAN	DAVID	Hombre	Colombia
JHON	CARLOS ARMANDO	Hombre	Colombia
DANNA	LUCIA	Mujer	Colombia
JAZIEL	DARWINSON	Hombre	Colombia
SHEILA	ISABELLA	Mujer	Colombia
SHARIANA	SOFIA	Mujer	Colombia
LUZ	ELENA	Mujer	Colombia
CHARLOTTE	SOFIA	Mujer	Colombia
LUCIANA		Mujer	Colombia
MIGUEL	ANTONIO	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
27/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
24/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
11/08/2021	06/02/2023	23/02/2023
17/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
22/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
18/08/2021	06/02/2023	23/02/2023
25/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
01/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
08/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
07/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
30/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
25/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
28/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
14/08/2022	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	6
6	6
6	12
6	6
6	6
6	12
6	6
6	10
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		11,00
N		0,0		11,00
N		0,0		11,10
N		0,0		11,70
N		0,0		11,50
N		0,0		10,90
N		0,0		9,80
N		0,0		11,10
N		0,0		9,90
N		0,0		10,70
N		0,0		7,00
N		0,0		10,90
N		0,0		10,00
N		0,0		9,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
77,00					-2.24
80,00					-0.59
79,00					-1.35
85,00					1.02
82,00					0.26
80,00					-0.91
77,00					-1.59
79,00					-0.36
82,00					1.42
80,00					1.10
74,00					-0.37
82,30					1.34
73,00					0.68
73,00					2.25

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.10	1.25	1.76	0
0.42	0.95	1.06	0
0.06	0.93	1.23	0
0.87	0.47	0.40	0
0.62	0.72	0.66	0
-0.07	0.51	0.69	0
-0.52	0.32	0.62	0
0.53	0.93	1.03	0
0.16	-0.68	-0.94	0
0.95	0.65	0.46	0
-2.22	-2.87	-2.87	0
0.85	0.33	0.13	0
1.36	1.42	1.34	0
1.80	0.90	0.71	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Desnutricion Aguda Moderada
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 22:48:39
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 21:37:01
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 22:41:06
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:32:59
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:18:46
Adecuado para la edad	08/03/2023 9:01:31
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:45:49
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 9:37:15
Adecuado para la edad	08/03/2023 20:54:16
Adecuado para la edad	07/03/2023 23:01:14
Delgadez	10/03/2023 15:00:11
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:44:39
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 21:37:36
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:30:46

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. EMDISALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
3	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1047520830	ALTAMAR	PEREZ
1047520859	ZABALETA	SILGADO
1047520984	VIZCAINO	ESCOBAR
1047521069	DIAZ	HIDALGO
1047521349	POLO	TAPIAS
1047521431	FLOREZ	JARAMILLO
1047521709	LOPEZ	GUERRA
1048470165	DE LEON	CASTILLO
1048470346	CASTILLO	MOLINA
1048470963	GUZMAN	VARGAS
1048471013	GOMEZ	SINCELEJO
1048471186	MARTINEZ	OROZCO
1048471257	PEREZ	CONEO
1048471334	ELGUEDO	PEREZ
1048471540	NARVAEZ	ROMERO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JOHJAN	DAVID	Hombre	Colombia
KEILER	DE JESUS	Hombre	Colombia
WILLIAM	DBREAK	Hombre	Colombia
JULIAN	ENRIQUE	Hombre	Colombia
AYENDER	JOSE	Hombre	Colombia
MIA	VALENTINA	Mujer	Colombia
SCARLETH	MARIA	Mujer	Colombia
JHOAN	DAVID	Hombre	Colombia
JANA	VICTORIA	Mujer	Colombia
SKARLEY	SOFIA	Mujer	Colombia
LEYKER	ANDRES	Hombre	Colombia
MIA	ALEXANDRA	Mujer	Colombia
KEISY	LUCIA	Mujer	Colombia
EMMA	JULIRTH	Mujer	Colombia
SHAROLING	ALEXANDRA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
12/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
09/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
30/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
19/07/2022	06/02/2023	23/02/2023
23/02/2022	06/02/2023	23/02/2023
21/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
05/12/2022	06/02/2023	23/02/2023
29/05/2021	06/02/2023	23/02/2023
15/04/2021	06/02/2023	23/02/2023
06/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
09/08/2021	06/02/2023	23/02/2023
15/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
13/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
13/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
27/11/2021	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Bogota, D.C.	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	9
6	10
6	7
6	9
6	6
6	8
2	6
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	6
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,70
N		0,0		9,30
N		0,0		9,60
N		0,0		8,10
N		0,0		10,30
N		0,0		8,20
N		0,0		10,90
N		0,0		10,90
N		0,0		12,50
N		0,0		11,10
N		0,0		10,80
N		0,0		9,50
N		0,0		10,80
N		0,0		9,70
N		0,0		8,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
70,00					-1.12
75,00					1.03
71,00					0.30
67,00					-1.13
77,00					0.53
65,00					-1.65
82,30					11.27
81,00					-1.40
85,00					0.04
80,00					-0.09
78,00					-1.74
74,00					-2.08
79,00					0.00
75,00					-0.66
72,00					-1.97

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.58	2.79	2.89	0
0.26	-0.26	-0.42	0
1.06	1.24	1.18	0
-0.29	0.55	0.50	0
0.60	0.48	0.42	0
0.22	1.56	1.57	0
5.85	0.33	-0.06	5
-0.49	0.30	0.54	0
0.93	1.19	1.27	0
0.72	1.05	1.08	0
-0.20	0.82	1.21	0
-0.49	0.64	1.06	0
0.71	0.97	0.98	0
0.20	0.64	0.79	0
-1.49	-0.77	-0.43	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Sobrepeso	10/03/2023 10:25:45
Adecuado para la edad	10/03/2023 11:31:41
Riesgo de Sobrepeso	11/03/2023 14:44:02
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:45:47
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:47:35
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 16:02:10
Adecuado para la edad	15/03/2023 13:23:19
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:55:21
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 22:29:49
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 22:32:38
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 12:28:53
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 15:59:47
Adecuado para la edad	10/03/2023 11:37:34
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:08:31
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:14:02

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
MULTIMEDICAS SALUD CON CALIDAD EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1048471565	BALDIRIS	FLOREZ
1048471881	MENDEZ	VELAZCO
1048472041	MACEA	CORTES
1048472367	JIMENEZ	MUÑOZ
1048472560	RODRIGUEZ	ZARSA
1048472953	BLANCO	CAICEDO
1048473151	BUSTAMANTE	DE HOYOS
1048473205	BELEÑO	ESPINOSA
1048473585	JIMENEZ	MARTINEZ
1049951517	TERAN	VERGARA
1050980166	SANCHEZ	TORRES
1050980424	TRESPALACIOS	SAN MARTIN
1050980482	CHAVEZ	CORDOBA
1050980522	ALASTRE	ACOSTA
1050980532	JULIO	FUENTES
1050980582	MERCADO	RICARDO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
LISS	BELKY	Mujer	Colombia
JANNY	SALOME	Mujer	Colombia
LUCIANA	MICHELLE	Mujer	Colombia
MAICOL	JOSE	Mujer	Colombia
SHELENY	SOFIA	Mujer	Colombia
DAMIAN	ELIAS	Hombre	Colombia
SHEYNNIS	SOFYA	Mujer	Colombia
MELANI	SOFIA	Mujer	Colombia
KILLIAM	DANIEL	Hombre	Colombia
KEIVER	JOSE	Hombre	Colombia
JOHAN	DAVID	Hombre	Colombia
SAILY	NICOLL	Mujer	Colombia
JULIANA		Mujer	Colombia
FABIAN	JESUS	Hombre	Colombia
KIARA	LUZ	Mujer	Colombia
THALIANA	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
30/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
17/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
07/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
16/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
24/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
03/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
29/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
21/08/2022	06/02/2023	23/02/2023
13/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
21/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
29/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
11/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
10/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
29/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
14/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
19/01/2022	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	12
6	10
6	10
6	8
6	6
6	9
5	5
6	8
6	8
6	6
6	6
6	12
6	6
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	13,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	13,5	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	13,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,70
N		0,0		11,00
N		0,0		11,00
N		0,0		10,10
N		0,0		9,40
N		0,0		10,20
N		0,0		6,90
N		0,0		7,30
N		0,0		9,10
N		0,0		8,50
N		0,0		10,90
N		0,0		9,80
N		0,0		10,00
N		0,0		13,00
N		0,0		8,50
N		0,0		10,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
73,60					-1.35
77,00					0.58
77,00					1.91
73,00					0.46
64,00					-2.02
77,00					-0.28
65,00					-2.56
65,00					-0.40
66,00					-2.31
68,00					-1.25
82,30					-0.29
80,00					1.16
67,00					-3.65
78,00					-0.38
72,00					-2.47
77,00					0.61

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.77	-0.23	0.02	0
1.41	1.57	1.50	0
1.95	1.57	1.27	0
1.34	1.53	1.48	0
1.36	3.29	3.37	0
0.16	0.36	0.45	0
-1.68	-0.29	-0.21	0
-0.04	0.33	0.24	0
0.39	2.27	2.30	0
-0.16	0.78	0.77	0
-0.17	0.01	0.02	0
0.27	-0.33	-0.56	0
0.43	2.96	3.55	0
2.15	2.92	3.09	0
-1.25	-0.09	0.37	0
0.67	0.55	0.45	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:27:51
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 9:35:08
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 14:49:47
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 15:08:25
Obesidad	10/03/2023 22:20:00
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:50:49
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:23:46
Adecuado para la edad	10/03/2023 15:55:12
Sobrepeso	10/03/2023 12:02:05
Adecuado para la edad	10/03/2023 11:43:26
Adecuado para la edad	15/03/2023 12:56:36
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:33:41
Obesidad	10/03/2023 10:58:16
Obesidad	08/03/2023 8:54:12
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:56:05
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:46:19

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
E.P.S. SANITAS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
EMSSANAR E.S.S	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1051452909	VILORIA	PAYARES
1066005339	ZAMBRANO	GAINZA
1101884257	GONZALEZ	GONZALEZ
1137543027	CASTILLO	MARIMON
1137543058	ARROYO	MALDONADO
1137543071	REBOLLO	GARCIA
1137543097	TORRES	BARRIOS
1137543174	ZABALETA	ESCANDON
1137543175	BERRIO	AVILA
1142954367	CONEO	CAMPO
1142954709	NUÑEZ	BLANCO
1142954926	FLOREZ	ACEVEDO
1142954929	MARTINEZ	MARTINEZ
1142954937	ACOSTA	CASTELLON
1142954985	ARROYO	DE AVILA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ZOETH	SOFIA	Mujer	Colombia
NESVELY	VALENTINA	Mujer	Colombia
LIAN	DAVID	Hombre	Colombia
KLEYTIN	SOFIA	Mujer	Colombia
LEIKER	FABIAN	Hombre	Colombia
CRISTIAN	DAVID	Hombre	Colombia
KYSHANY	ISABEL	Mujer	Colombia
ISAAC	DAVID	Hombre	Colombia
JEREMIAS	ITAY	Hombre	Colombia
MAHELET	ITZAYANA	Mujer	Colombia
SAUL	ELIAS	Hombre	Colombia
LIONEL	ANDRES	Hombre	Colombia
MARIANA	LUCIA	Mujer	Colombia
JHOANIS	MICHELL	Mujer	Colombia
VIDA	ISABELLA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
29/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
08/03/2022	06/02/2023	23/02/2023
18/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
10/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
13/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
18/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
12/02/2022	06/02/2023	23/02/2023
09/09/2022	06/02/2023	23/02/2023
07/07/2022	06/02/2023	23/02/2023
04/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
11/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
10/02/2022	06/02/2023	23/02/2023
27/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
03/02/2022	06/02/2023	23/02/2023
03/02/2022	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	11
6	12
6	6
6	12
6	6
6	6
5	6
6	7
6	12
6	12
6	12
6	12
6	6
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
AFROCOLOMBIANO
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	S	Ninguno de los Anteriores	
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		11,00
N		0,0		10,70
N		0,0		10,60
N		0,0		10,90
N		0,0		8,90
N		0,0		12,60
N		0,0		8,50
N		0,0		9,60
N		0,0		8,10
N		0,0		6,80
N		0,0		10,20
N		0,0		8,00
N		0,0		8,60
N		0,0		9,30
N		0,0		9,60

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
77,00					-1.55
69,00					-1.76
82,00					-0.53
82,30					1.99
77,00					-0.58
77,00					-0.05
72,00					-0.94
64,00					-1.30
64,00					-2.75
78,00					-1.47
76,00					-1.40
73,00					-1.35
73,00					-1.22
76,50					0.65
75,70					0.34

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.44	1.57	1.88	0
1.52	3.09	3.41	0
-0.48	-0.26	-0.22	0
1.11	0.33	0.02	0
-1.21	-1.30	-1.23	0
2.20	2.79	2.90	0
-0.49	-0.09	0.06	0
2.00	3.65	3.61	0
-0.43	1.69	1.61	0
-3.72	-4.10	-4.09	0
-0.17	0.60	0.92	0
-1.79	-1.58	-1.40	0
-0.70	-0.21	0.01	0
0.18	-0.15	-0.27	0
0.44	0.38	0.33	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Obesidad
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Desnutricion aguda severa
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 16:19:33
Obesidad	10/03/2023 17:11:04
Adecuado para la edad	10/03/2023 14:41:39
Adecuado para la edad	15/03/2023 13:30:20
Riesgo para la delgadez	10/03/2023 12:17:44
Sobrepeso	12/03/2023 21:27:50
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:52:13
Obesidad	09/03/2023 22:01:10
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 21:31:58
Delgadez	10/03/2023 21:31:24
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:03:34
Riesgo para la delgadez	10/03/2023 14:43:32
Adecuado para la edad	10/03/2023 15:41:27
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:38:25
Adecuado para la edad	13/03/2023 12:30:11

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EMSSANAR E.S.S	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
3	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1142955028	UTRIA	SANMARTIN
1142955124	TORRES	SALAS
1143420588	GUERRERO	SUAREZ
1143420589	GUERRERO	SUAREZ
1143420616	AGUIRRE	MARTINEZ
1143420743	MAURE	CASTRO
1143421545	LOZANO	ENSUNCHO
1143421614	ALTAHONA	DE AVILA
1143421855	CHICO	BLANCO
1201267057	RAMOS	MIRANDA
1201286279	CONEO	HERNANDEZ
1201286497	SALCEDO	FERNANDEZ
1201286622	SARMIENTO	MONTES
1201286685	PEREZ	ORTIZ
1201286811	TORRES	CHACIN

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
WILFRANK	JESUS	Hombre	Colombia
KAYLETH	SOFIA	Mujer	Colombia
KAYLIN		Mujer	Colombia
KEILYN		Mujer	Colombia
LIAM	JHASITH	Hombre	Colombia
EMMANUEL	JOSE	Hombre	Colombia
GLEIDER	JESUS	Hombre	Colombia
ZAID	DAVID	Hombre	Colombia
KENDALL	SAMARA	Mujer	Colombia
LIA	SOFIA	Mujer	Colombia
ISABELLA	SOFIA	Mujer	Colombia
SKARLYS	PAOLA	Mujer	Colombia
JESUS	MANUEL	Hombre	Colombia
JESUS	ADRIAN	Hombre	Colombia
ASHLY	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
10/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
04/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
03/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
03/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
21/04/2021	06/02/2023	23/02/2023
25/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
20/08/2022	06/02/2023	23/02/2023
17/09/2022	06/02/2023	23/02/2023
11/11/2022	06/02/2023	23/02/2023
12/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
20/05/2021	06/02/2023	23/02/2023
23/06/2021	06/02/2023	23/02/2023
09/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
21/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
03/08/2021	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
0	0
6	8
6	6
6	6
6	12
6	6
5	5
5	5
3	3
6	12
6	12
6	6
6	12
6	6
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,60
N		0,0		9,40
N		0,0		8,20
N		0,0		10,20
N		0,0		11,00
N		0,0		9,80
N		0,0		8,12
N		0,0		8,00
N		0,0		6,30
N		0,0		9,50
N		0,0		11,10
N		0,0		8,50
N		0,0		11,00
N		0,0		13,10
N		0,0		10,30

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
75,70					0.78
70,00					0.13
74,00					-2.81
81,50					-0.31
77,00					-3.11
78,00					-1.21
68,00					0.07
63,00					-1.56
55,00					-2.72
79,00					-0.37
80,00					-1.24
77,00					-1.90
80,00					-1.34
80,00					-1.22
81,00					-0.14

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.31	-0.06	-0.17	0
1.17	1.51	1.48	0
-2.15	-1.00	-0.48	0
-0.30	-0.22	-0.19	0
-0.60	1.25	1.93	0
-0.81	-0.34	-0.10	0
0.15	0.23	0.15	0
0.45	1.95	1.82	0
0.26	3.39	2.53	0
-0.50	-0.45	-0.42	0
0.16	1.05	1.25	0
-1.89	-1.29	-0.99	0
-0.20	0.61	0.89	0
1.43	2.62	2.90	0
-0.06	0.00	0.02	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	13/03/2023 12:35:51
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 11:16:00
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:09:32
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:06:26
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 14:39:01
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:14:02
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:49:54
Riesgo de Sobrepeso	11/03/2023 15:52:29
Sobrepeso	10/03/2023 11:57:27
Adecuado para la edad	10/03/2023 14:22:57
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 9:30:38
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:51:32
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:49:36
Sobrepeso	08/03/2023 9:03:52
Adecuado para la edad	08/03/2023 21:02:31

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. EMDISALUD ESS	S
EMSSANAR E.S.S	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201286864	AYALA	DE AVILA
1201286960	BALLESTEROS	CASTRO
1201286987	DE ARCO	BLANCO
1201287041	ALCAZAR	BANQUEZ
1201287108	MADERRA	DIAZ
1201287177	CERVANTES	TUÑEZ
1201287268	BARRIOS	PIÑEREZ
1201287324	ALCALA	VASQUEZ
1201287449	BELTRAN	BANQUEZ
1201287477	SAN JUAN	VILLALBA
1201287519	MORELO	CARABALLO
1201287583	MORENO	RODRIGUEZ
1201287620	GUERRERO	BLANCO
1201287711	PEREZ	ACEVEDO
1201287847	MARIMON	FRANSUAL

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
YILIANIS	SOFIA	Mujer	Colombia
ZURISADAY		Mujer	Colombia
BIANCA	SOPHIA	Mujer	Colombia
JHON	LEVIT	Hombre	Colombia
JONJA	SOFIA	Mujer	Colombia
SARAY	YURYTH	Mujer	Colombia
ALEENE	MARGARITA	Mujer	Colombia
NATHAN	ANDRES	Hombre	Colombia
LUCIAN	DAVID	Hombre	Colombia
THIAGO	ANDRES	Hombre	Colombia
MELEK	SOFIA	Mujer	Colombia
KEYLIN	SOFIA	Mujer	Colombia
JEFFERSON	DE JESUS	Hombre	Colombia
MARIA	DHARELIS	Mujer	Colombia
NOAH		Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
10/08/2021	06/02/2023	23/02/2023
31/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
31/08/2021	06/02/2023	23/02/2023
18/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
05/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
03/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
12/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
03/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
05/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
12/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
05/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
18/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
25/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
16/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
18/12/2021	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	6
6	6
6	14
6	12
6	12
6	6
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	6
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		11,50
N		0,0		11,90
N		0,0		10,90
N		0,0		10,30
N		0,0		10,80
N		0,0		10,10
N		0,0		12,00
N		0,0		13,20
N		0,0		10,00
N		0,0		12,30
N		0,0		10,20
N		0,0		10,00
N		0,0		9,50
N		0,0		10,90
N		0,0		8,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
84,20					1.03
83,00					0.51
80,00					-0.16
74,00					-2.81
79,00					-0.45
75,00					-1.86
77,00					-0.72
84,00					0.77
78,00					-0.70
80,00					-0.24
76,00					-0.79
77,00					-0.65
76,00					-1.22
82,30					1.64
74,00					-1.71

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.86	0.47	0.38	0
1.08	1.13	1.10	0
0.55	0.85	0.89	0
-0.40	1.21	1.81	0
0.50	0.97	1.06	0
-0.05	1.08	1.46	0
1.53	2.47	2.65	0
1.75	1.88	1.78	0
-0.39	-0.10	0.05	0
1.34	1.91	2.00	0
0.38	0.97	1.15	0
0.12	0.55	0.68	0
-0.73	-0.26	0.00	0
0.97	0.33	0.08	0
-1.28	-0.67	-0.36	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:17:19
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 8:56:04
Adecuado para la edad	08/03/2023 7:58:25
Riesgo de Sobrepeso	13/03/2023 9:07:55
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 10:32:40
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 22:01:18
Sobrepeso	08/03/2023 8:49:13
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 16:07:56
Adecuado para la edad	10/03/2023 14:47:50
Sobrepeso	10/03/2023 22:52:39
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 15:57:33
Adecuado para la edad	10/03/2023 11:57:55
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:39:15
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:30:28
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:44:57

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
EMSSANAR E.S.S	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201287964	SANCHEZ	WILCHES
1201288032	BARRAGAN	BARRIOS
1201288112	BANQUEZ	BENITEZ
1201288226	ROMERO	AVILA
1201288248	CRUZ	BOSSIO
1201288340	BELTRAN	FLORIDO
1201288341	BELTRAN	FLORIDO
1201288452	TORRES	COLON
1201288642	MALDONADO	RUIDIAZ
1201288729	ECHEVERRIA	VEGA
1201288808	RAMOS	DE AVILA
1201288845	GUZMAN	MARTINEZ
1201288880	VIDAL	MONTALVO
1201288904	SALAS	HENAO
1201288918	BLANQUICETT	CARREAZO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
EMILIANO	JOSE	Hombre	Colombia
AYNARA	MARIA	Mujer	Colombia
BRAILER	ALEXANDER	Hombre	Colombia
SAUL	ANDRES	Hombre	Colombia
ALEJANDRO		Hombre	Colombia
LUCIA	VALENTINA	Mujer	Colombia
VERONICA	LUCIA	Mujer	Colombia
MARIBEL	SOFIA	Mujer	Colombia
ARIADNA	LUCIA	Mujer	Colombia
KALEB	DANIEL	Hombre	Colombia
JESUS	DAVID	Hombre	Colombia
TIFFANY	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
THIAGO	ANDRES	Hombre	Colombia
KYLIAN	DAVID	Hombre	Colombia
SHADDAI	JIREH	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
29/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
01/06/2021	06/02/2023	23/02/2023
21/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
13/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
25/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
06/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
06/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
20/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
14/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
26/03/2022	06/02/2023	23/02/2023
23/02/2022	06/02/2023	23/02/2023
22/03/2022	06/02/2023	23/02/2023
13/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
18/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
05/04/2022	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	6
6	12
6	12
6	6
6	12
6	12
6	6
6	12
6	11
6	12
6	11
6	10
6	6
6	10

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,60
N		0,0		12,00
N		0,0		10,50
N		0,0		10,20
N		0,0		9,80
N		0,0		9,60
N		0,0		9,30
N		0,0		9,60
N		0,0		11,00
N		0,0		11,10
N		0,0		9,50
N		0,0		9,20
N		0,0		8,60
N		0,0		9,20
N		0,0		9,50

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
75,60					-0.92
91,00					2.48
78,00					-0.89
76,00					-0.53
77,00					-0.83
72,00					-1.46
73,00					-1.08
75,70					0.13
77,00					0.09
78,00					1.50
82,00					2.64
73,00					0.04
71,00					-1.20
73,30					-0.11
76,00					1.47

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.42	-0.03	0.17	0
0.84	-0.66	-0.83	0
-0.04	0.48	0.69	0
0.23	0.60	0.74	0
-0.45	-0.12	0.06	0
0.26	1.23	1.51	0
0.01	0.65	0.86	0
0.35	0.38	0.37	0
1.21	1.57	1.59	0
1.53	1.14	0.92	0
-0.14	-1.62	-2.24	0
0.41	0.53	0.53	0
-0.68	-0.07	0.04	0
-0.02	0.07	0.07	0
0.77	0.20	-0.06	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	13/03/2023 11:56:57
Adecuado para la edad	08/03/2023 7:56:10
Adecuado para la edad	21/03/2023 14:40:32
Adecuado para la edad	26/03/2023 22:39:49
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:12:09
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 9:13:09
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:15:36
Adecuado para la edad	15/03/2023 12:58:46
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 22:36:48
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:18:35
Delgadez	10/03/2023 9:47:18
Adecuado para la edad	11/03/2023 14:20:39
Adecuado para la edad	11/03/2023 14:08:13
Adecuado para la edad	15/03/2023 13:03:23
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:06:23

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201288940	ACENDRA	PUERTA
1201289014	BLANQUICETT	ARROYO
1201289232	GOMEZ	MONTALVO
1201289410	CARIPE	MARTINEZ
1201289615	PEREZ	JIMENEZ
1201289670	HERRERA	CARABALLO
1201289806	ORTEGA	PEREZ
1201289845	GUERRERO	RODRIGUEZ
1201289866	BERRIO	TORRES
1201289938	SABALZA	LARA
1201289955	GOMEZ	PEREZ
1201290041	JIMENEZ	SANTOYA
1201290171	POSADA	MATOREL
1201290217	CARABALLO	JULIO
1201290417	HOYOS	SARMIENTO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
MARIA	CELESTE	Mujer	Colombia
OLIVER	ANDRES	Hombre	Colombia
IAN	GAEL	Hombre	Colombia
NOEMI	ANDREA	Mujer	Colombia
ISABELLA	CAROLINA	Mujer	Colombia
ALANIS	MICHELL	Mujer	Colombia
JOSUAR	JOSUE	Hombre	Colombia
SAMIR	ENRIQUE	Hombre	Colombia
HILEN	CELESTE	Mujer	Colombia
MATIAS	OMAR	Hombre	Colombia
YEIBRAM	YESID	Hombre	Colombia
SAMUEL		Hombre	Colombia
NEIISER	JAVIER	Hombre	Colombia
EVELIN	SOFIA	Mujer	Colombia
JANNY	ISABEL	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
08/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
14/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
25/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
02/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
14/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
30/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
28/07/2022	06/02/2023	23/02/2023
02/08/2022	06/02/2023	23/02/2023
29/07/2022	06/02/2023	23/02/2023
27/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
09/08/2022	06/02/2023	23/02/2023
10/08/2022	06/02/2023	23/02/2023
29/08/2022	06/02/2023	23/02/2023
09/09/2022	06/02/2023	23/02/2023
27/09/2022	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	10
6	9
6	8
6	6
6	8
6	12
6	6
5	5
6	8
6	6
5	5
5	6
5	5
4	4

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	13,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2	3,10	49,00		0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		7,80
N		0,0		10,50
N		0,0		8,60
N		0,0		10,60
N		0,0		10,50
N		0,0		8,20
N		0,0		9,30
N		0,0		9,60
N		0,0		7,90
N		0,0		8,90
N		0,0		8,60
N		0,0		8,03
N		0,0		8,40
N		0,0		7,90
N		0,0		7,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
67,00					-2.08
69,00					-2.05
71,00					-0.43
71,00					0.51
69,00					-0.67
67,00					-0.63
66,00					-1.39
73,40					2.14
67,00					-0.04
70,00					-0.22
70,00					0.73
64,00					-2.03
69,00					0.76
63,00					-0.84
66,50					1.20

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.82	0.39	0.55	0
1.17	2.89	3.08	0
-0.32	-0.07	-0.08	0
2.11	2.50	2.47	0
1.87	2.90	3.01	0
0.31	0.92	0.89	0
1.09	2.52	2.48	0
1.45	0.55	0.33	0
0.32	0.52	0.44	0
0.33	0.66	0.61	0
0.52	0.25	0.15	0
-0.10	1.58	1.47	0
0.59	0.30	0.21	0
0.87	1.88	1.80	0
1.05	0.54	0.52	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:15:59
Obesidad	10/03/2023 21:39:03
Adecuado para la edad	09/03/2023 22:46:59
Sobrepeso	10/03/2023 21:35:20
Obesidad	12/03/2023 20:36:54
Adecuado para la edad	13/03/2023 13:19:13
Sobrepeso	10/03/2023 10:40:23
Adecuado para la edad	13/03/2023 12:10:40
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:38:56
Adecuado para la edad	10/03/2023 15:51:55
Adecuado para la edad	11/03/2023 15:49:19
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 20:42:08
Adecuado para la edad	10/03/2023 16:29:58
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 20:21:04
Adecuado para la edad	08/03/2023 13:57:11

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO E.S.S. EMSSANAR E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201290567	MUÑOZ	DE LA BARRERA
1201290630	BALDIRIS	CHAVERRA
1201290640	HEREDIA	ORTEGA
1201290757	MOSQUERA	GONZALES
1201290860	WARD	GONZALEZ
1201290957	BENAVIDES	BERTEL
1201291081	BARCASNEGRAS	MORENO
1201291085	CARDALES	MORENO
1201291131	VERA	CABALLERO
1201291435	BUELVAS	ESCORCIA
1234898615	ORTEGA	MEJIA
1235050968	CABARCAS	HERNANDEZ
1235051070	OLMOS	JULIO
1235051083	GARCES	GARCES
1235051230	BOLAÑO	CERVANTES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
LIAM	DAVID	Hombre	Colombia
NITANYN	AZALYA	Mujer	Colombia
LEISMAR		Hombre	Colombia
SARELIS	MILETH	Mujer	Colombia
EIMY	SOFIA	Mujer	Colombia
GREISHEL	MILAGRO	Mujer	Colombia
JHON	KEVIN	Hombre	Colombia
MARCELO	JUNIOR	Hombre	Colombia
LUZ	ELENA	Mujer	Colombia
THIAGO	JUNIOR	Hombre	Colombia
KYLLIAM	DAVID	Hombre	Colombia
JOSABET		Mujer	Colombia
ETHAN	ANDRES	Hombre	Colombia
KIARA	MELED	Mujer	Colombia
JHON	ANGEL	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
25/09/2022	06/02/2023	23/02/2023
29/09/2022	06/02/2023	23/02/2023
20/09/2022	06/02/2023	23/02/2023
28/09/2022	06/02/2023	23/02/2023
19/10/2022	08/02/2023	23/02/2023
18/08/2022	06/02/2023	23/02/2023
13/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
02/12/2022	06/02/2023	23/02/2023
24/08/2021	06/02/2023	23/02/2023
13/09/2022	06/02/2023	23/02/2023
10/12/2022	06/02/2023	23/02/2023
15/05/2021	06/02/2023	23/02/2023
01/07/2021	06/02/2023	23/02/2023
22/04/2021	06/02/2023	23/02/2023
25/08/2021	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
4	5
4	5
5	5
4	4
4	4
3	4
6	9
2	2
6	6
5	5
2	2
6	12
6	6
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2	3,20	48,00		0,0	0,00
2				0,0	0,00
2	3,70	49,00	23/02/2023	13,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		7,60
N		0,0		8,50
N		0,0		6,70
N		0,0		8,00
N		0,0		6,20
N		0,0		7,70
N		0,0		8,80
N		0,0		6,20
N		0,0		10,90
N		0,0		6,20
N		0,0		5,30
N		0,0		12,50
N		0,0		10,30
N		0,0		10,80
N		0,0		11,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
65,00					-0.39
62,00					-0.78
63,00					-1.48
63,00					-0.35
62,00					-0.21
67,00					0.41
71,00					-0.66
60,00					-0.33
82,30					0.55
60,00					-3.08
51,00					-4.40
87,00					0.98
80,00					-1.42
81,00					-1.18
79,00					-1.20

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.13	0.54	0.48	0
1.78	2.98	2.97	0
-1.09	-0.14	-0.30	0
1.27	2.01	1.97	0
-0.40	-0.30	-0.39	0
0.35	0.25	0.16	0
-0.21	0.21	0.24	0
0.03	0.41	0.30	0
0.51	0.33	0.26	0
-1.90	0.41	-0.07	0
-0.98	4.47	2.37	0
1.07	0.72	0.72	0
-0.83	-0.17	0.08	0
-0.21	0.53	0.71	0
0.06	0.82	1.09	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Obesidad
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	10/03/2023 12:36:39
Sobrepeso	10/03/2023 21:33:30
Adecuado para la edad	10/03/2023 12:25:15
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 14:34:10
Adecuado para la edad	26/03/2023 22:32:20
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:14:04
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:51:25
Adecuado para la edad	10/03/2023 15:36:06
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:36:07
Adecuado para la edad	11/03/2023 14:18:23
Sobrepeso	10/03/2023 12:32:30
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:35:04
Adecuado para la edad	08/03/2023 8:44:01
Adecuado para la edad	10/03/2023 11:59:59
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 10:09:55

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COMPENSAR E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
EMSSANAR E.S.S	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1235051495	PEREZ	TEJEDOR
1235051499	GUETO	PUELLO
1235051608	ORTIZ	CABALLERO
1235051767	ROCHA	MIRANDA
1235051881	CANO	PARRA
1235051914	DIAZ	DIMAS
1235051918	SERRANO	SANCHEZ
1235051964	RODRIGUEZ	RINCON
1235051994	MONTES	PESTANA
1235052005	JULIO	LOPEZ
1235052079	QUINTERO	MERCADO
1235052455	MARTINEZ	ROMERO
1235052460	LEON	LOZANO
1235052498	ORTEGA	OLIER
1235052515	LOBATO	ROMERO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
KESHANI	SOFIA	Mujer	Colombia
IAN	JOSE	Hombre	Colombia
ELIZABETH	SOFIA	Mujer	Colombia
WILDER	DAVID	Hombre	Colombia
KIARA	SOFIA	Mujer	Colombia
KYARA	SOFIA	Mujer	Colombia
KILLYAM	DAVID	Hombre	Colombia
LEINAD	JOSE	Mujer	Colombia
CRISTIAN	DE JESUS	Hombre	Colombia
MAICOL	STIVEN	Hombre	Colombia
LIAN	ANDRES	Hombre	Colombia
LIAM	DAVID	Hombre	Colombia
NEITHAN	DAVID	Hombre	Colombia
JORDAN	DAVID	Hombre	Colombia
JEIFER	DAVID	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
25/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
29/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
10/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
27/03/2022	06/02/2023	23/02/2023
14/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
28/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
01/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
28/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
02/07/2022	06/02/2023	23/02/2023
16/07/2022	06/02/2023	23/02/2023
14/08/2022	06/02/2023	23/02/2023
09/12/2022	06/02/2023	23/02/2023
08/12/2022	06/02/2023	23/02/2023
20/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
28/09/2022	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	6
6	6
6	10
6	8
6	8
6	9
6	6
6	8
6	7
6	6
2	2
2	2
6	11
4	5

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	13,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	19,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,60
N		0,0		11,60
N		0,0		9,60
N		0,0		11,00
N		0,0		8,90
N		0,0		9,90
N		0,0		7,60
N		0,0		8,90
N		0,0		7,00
N		0,0		8,10
N		0,0		9,10
N		0,0		8,10
N		0,0		5,50
N		0,0		8,00
N		0,0		8,90

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
73,00					-1.63
83,00					1.15
72,00					-1.41
74,00					-0.20
70,00					0.32
71,00					1.02
63,00					-3.88
72,00					0.82
63,00					-3.30
68,00					-0.73
67,00					-0.54
65,00					2.48
54,00					-3.01
75,00					0.67
69,00					1.59

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.90	-0.21	0.09	0
0.91	0.59	0.37	0
0.29	1.23	1.50	0
1.45	1.97	2.06	0
0.82	0.94	0.86	0
1.81	1.80	1.68	0
-1.38	1.36	1.31	0
0.67	0.42	0.28	0
-1.81	0.39	0.25	0
-0.33	0.20	0.14	0
1.11	1.92	1.87	0
2.57	1.30	1.64	0
-0.75	2.80	1.43	0
-1.28	-2.14	-2.31	0
1.63	0.99	0.94	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Desnutricion Aguda Moderada
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	10/03/2023 11:52:00
Adecuado para la edad	08/03/2023 9:06:57
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 19:54:35
Sobrepeso	11/03/2023 14:33:25
Adecuado para la edad	10/03/2023 12:03:15
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 12:15:02
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 12:04:25
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:19:04
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:46:50
Adecuado para la edad	10/03/2023 15:12:02
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 20:27:00
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 12:33:06
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 16:24:48
Delgadez	10/03/2023 10:39:54
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:42:01

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
3	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238347088	RAMOS	BELLO
1238347143	CANO	PATERNINA
1238347285	DEL VALLE	MEZA
1238347538	ANAYA	FLORES
1238347593	ANGULO	PUPO
1238347631	CANENCIA	BERRIO
1238347773	OSPINO	GONZALES
1238347835	VIVAS	IRIARTE
1238347854	PEREZ	GUZMAN
1238347886	CORREA	SUEVIS
1238347934	BERRIO	OVIEDO
1238348061	BOLIVAR	BARRIOS
1238348087	CRISMATH	CASTILLO
1238348166	CORREA	JIMENEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ALAN	DAVID	Hombre	Colombia
MATIAS		Hombre	Colombia
MIA	ISABEL	Mujer	Colombia
SHARY	JULIETH	Mujer	Colombia
KLEYDIS	ANDREA	Mujer	Colombia
ALEXANDER	JR	Hombre	Colombia
CRISPTOFER	WILLIANS	Hombre	Colombia
KENDALL	SOFIA	Mujer	Colombia
LIAM	DAVID	Hombre	Colombia
SOPHIA	ISABELLA	Mujer	Colombia
LUIS	FERNEIS	Hombre	Colombia
YOILER	DAVID	Hombre	Colombia
JOLIETH	MARIA	Mujer	Colombia
KEIRIS	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
14/05/2021	06/02/2023	23/02/2023
09/06/2021	06/02/2023	23/02/2023
10/05/2021	06/02/2023	23/02/2023
03/09/2021	06/02/2023	23/02/2023
28/08/2021	06/02/2023	23/02/2023
04/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
31/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
09/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
17/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
15/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
18/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
12/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
23/02/2022	06/02/2023	23/02/2023
29/04/2022	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	6
6	6
6	6
6	12
6	6
6	6
6	6
6	6
6	6
6	6
6	12
6	6
6	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	13,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	20,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		12,20
N		0,0		12,00
N		0,0		10,60
N		0,0		11,50
N		0,0		10,00
N		0,0		10,90
N		0,0		9,60
N		0,0		13,30
N		0,0		10,90
N		0,0		10,60
N		0,0		9,60
N		0,0		12,80
N		0,0		9,60
N		0,0		8,60

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
87,80					0.81
85,00					0.12
82,30					-0.59
81,00					0.22
78,00					-0.89
82,30					0.54
75,70					-1.66
87,00					3.24
82,30					2.11
77,00					0.55
75,70					-0.58
81,00					1.50
75,50					0.58
68,00					-1.34

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.43	0.01	-0.04	0
0.42	0.52	0.52	0
-0.27	0.02	0.11	0
0.99	1.21	1.20	0
-0.17	0.34	0.50	0
0.20	0.01	-0.14	0
-0.79	-0.06	0.30	0
2.47	1.39	1.09	0
0.86	0.01	-0.43	0
1.11	1.18	1.10	0
-0.29	-0.06	0.07	0
2.31	2.16	1.93	0
0.57	0.42	0.33	0
0.15	1.13	1.24	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	08/03/2023 20:58:14
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:46:20
Adecuado para la edad	13/03/2023 11:46:18
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 19:58:41
Adecuado para la edad	10/03/2023 12:11:50
Adecuado para la edad	13/03/2023 11:49:53
Adecuado para la edad	13/03/2023 12:03:24
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 8:31:34
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:04:43
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 20:55:59
Adecuado para la edad	15/03/2023 13:21:05
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 22:32:30
Adecuado para la edad	15/03/2023 13:01:57
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 20:44:09

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. EMDISALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238348199	MEDRANO	PRADA
1238348219	PARRA	ZUÑIGA
1238348293	GARCIA	ALVIS
1238348324	PEREZ	BENAVIDEZ
1238348499	LARA	DIMA
1238348504	LARA	DE AVILA
1238348558	MONTES	CASTELLON
1238348561	HERRERA	RIVERA
1238348644	ASCENDRA	CRESPO
1238348739	CAÑATE	BARRIOS
1238348832	HERRERA	CASTRO
1238349016	CASTRO	CHICO
1238349055	ALVAREZ	MEZA
1238349232	PRIMERA	CUETO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
KEYLER	DAVID	Hombre	Colombia
LEISLANIS	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
MARIANA		Mujer	Colombia
JOSE	LUIS	Hombre	Colombia
SHADDAY	SOFIA	Mujer	Colombia
YOISER	DAVID	Hombre	Colombia
JESUAD	DAVID	Hombre	Colombia
JESIAH	ANETH	Mujer	Colombia
THALIA	ANDREA	Mujer	Colombia
ISAMARA	SOFIA	Mujer	Colombia
KEISY	PAOLA	Mujer	Colombia
EMILY	LUCIA	Mujer	Colombia
NAIM	JOSUE	Hombre	Colombia
ISMAEL	DE JESUS	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
15/03/2022	06/02/2023	23/02/2023
10/03/2022	06/02/2023	23/02/2023
05/03/2022	06/02/2023	23/02/2023
01/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
31/05/2022	06/02/2023	23/02/2023
10/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
09/07/2022	06/02/2023	23/02/2023
13/07/2022	06/02/2023	23/02/2023
11/08/2022	06/02/2023	23/02/2023
03/08/2022	06/02/2023	23/02/2023
23/01/2023	06/02/2023	23/02/2023
14/11/2022	06/02/2023	23/02/2023
02/12/2022	06/02/2023	23/02/2023
17/01/2023	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	1	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	1	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	11
6	11
6	6
6	6
6	8
6	8
6	8
6	8
6	6
6	7
1	2
3	3
2	6
1	1

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2	3,50	48,00	23/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,30
N		0,0		8,40
N		0,0		9,60
N		0,0		10,50
N		0,0		9,20
N		0,0		9,20
N		0,0		7,70
N		0,0		8,70
N		0,0		9,60
N		0,0		6,30
N		0,0		4,50
N		0,0		6,50
N		0,0		5,60
N		0,0		5,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
75,00					0.02
70,00					-1.33
75,70					0.82
72,00					0.15
64,00					-2.44
72,00					0.33
68,00					-0.88
68,00					0.06
75,70					4.05
57,00					-4.28
54,70					0.48
61,00					0.20
58,40					-1.11
53,00					-1.33

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.75	0.96	1.00	0
-0.41	0.31	0.48	0
0.64	0.38	0.24	0
1.60	1.98	1.97	0
0.96	3.06	3.17	0
0.46	0.44	0.37	0
-0.87	-0.42	-0.47	0
0.93	1.25	1.19	0
2.05	0.38	-0.11	0
-1.49	2.26	1.50	0
0.49	0.07	0.31	0
0.58	0.64	0.63	0
-0.82	0.14	-0.26	0
0.41	2.45	1.69	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	10/03/2023 11:55:23
Adecuado para la edad	10/03/2023 12:21:58
Adecuado para la edad	13/03/2023 11:39:37
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 8:36:45
Obesidad	10/03/2023 22:08:46
Adecuado para la edad	11/03/2023 16:03:29
Adecuado para la edad	10/03/2023 9:51:57
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 9:45:30
Adecuado para la edad	13/03/2023 12:14:32
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 9:26:20
Adecuado para la edad	15/03/2023 13:32:38
Adecuado para la edad	08/03/2023 14:05:21
Adecuado para la edad	15/03/2023 13:25:24
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 9:29:29

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238349363	BARRUETA	DE VOZ
1238349824	BLANCO	IRIARTE
1242389491	MONTES	PEREZ
1242389555	BELLO	CONTRERAS
1247258004	TORRES	CASTRO
1247258250	SIMANCA	DE LAS AGUAS
1247258270	MEDINA	GOMEZ
1247258288	GOMEZ	ESQUIVEL
1247258330	ARCOS	MONTALVO
1247258498	DE AVILA	MADRID
1247258583	RINCON	CASTRO
1247258658	MORALES	CASTRO
1247258690	MUÑOZ	GOMEZ
1247258731	MARQUEZ	CARDONA
1247258846	GUTIERREZ	GARCES

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JEANPOLL	DE JESUS	Hombre	Colombia
MADELAINE		Mujer	Colombia
KILYAN	DAVID	Hombre	Colombia
JUSTIN	JOSE	Hombre	Colombia
BRIANA	LUZ	Mujer	Colombia
LEANDRO		Hombre	Colombia
IAN	DAVID	Hombre	Colombia
ZEEYNEP		Mujer	Colombia
DAIVER	DANIEL	Hombre	Colombia
SHAILETH	CAROLINA	Mujer	Colombia
KINASHALYS		Mujer	Colombia
LUNA	DEL MAR	Mujer	Colombia
ADRIANY	SOFIA	Mujer	Colombia
LUZ	ESTELA	Mujer	Colombia
JUAN	CAMILO	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
23/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
17/09/2022	06/02/2023	23/02/2023
10/05/2021	06/02/2023	23/02/2023
20/06/2021	06/02/2023	23/02/2023
25/10/2021	06/02/2023	23/02/2023
12/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
11/11/2021	06/02/2023	23/02/2023
08/01/2022	06/02/2023	23/02/2023
29/12/2021	06/02/2023	23/02/2023
11/03/2022	06/02/2023	23/02/2023
14/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
24/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
07/02/2022	06/02/2023	23/02/2023
04/04/2022	06/02/2023	23/02/2023
10/07/2022	06/02/2023	23/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
4	4
6	12
6	12
6	6
6	6
6	6
6	12
6	6
6	11
6	10
6	10
6	6
6	10
6	8

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	S	Ninguno de los Anteriores	
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	12,5	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	15,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	14,0	0,00
2			23/02/2023	16,0	0,00
2			23/02/2023	17,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,90
N		0,0		7,50
N		0,0		11,00
N		0,0		11,70
N		0,0		10,80
N		0,0		10,70
N		0,0		9,80
N		0,0		8,90
N		0,0		10,90
N		0,0		9,80
N		0,0		4,80
N		0,0		12,00
N		0,0		9,30
N		0,0		9,00
N		0,0		9,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
82,30					0.79
65,90					0.66
79,00					-2.27
82,00					-0.83
77,00					-0.56
80,00					0.18
74,00					-2.19
72,00					-1.43
82,30					1.80
73,00					-0.14
66,00					-2.39
68,00					-1.42
73,00					-0.63
72,00					-0.14
74,00					1.88

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.31	0.01	-0.19	0
0.57	0.32	0.26	0
-0.51	0.82	1.30	0
0.25	0.92	1.07	0
0.78	1.38	1.51	0
0.27	0.29	0.24	0
-0.54	0.63	1.08	0
-0.34	0.42	0.68	0
0.73	0.01	-0.37	0
0.84	1.21	1.26	0
-4.63	-4.70	-4.65	0
2.75	4.71	5.02	0
0.21	0.65	0.77	0
0.33	0.54	0.55	0
0.57	-0.39	-0.63	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	DESNUTRICIÓN GLOBAL	Desnutricion aguda severa
Riesgo de baja talla	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:49:07
Adecuado para la edad	15/03/2023 13:09:20
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 12:12:03
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 11:00:42
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 21:07:23
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:56:55
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 8:42:17
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:59:06
Adecuado para la edad	13/03/2023 11:32:11
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 22:11:30
Delgadez	10/03/2023 12:08:14
Obesidad	10/03/2023 14:56:09
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:40:36
Adecuado para la edad	10/03/2023 15:03:30
Adecuado para la edad	10/03/2023 10:46:49

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA-COMPARTA-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SIN DOCUMENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1247258895	CABEZA	REALES
1247259143	CRIZON	GOMEZ
1249068409	MAGALLANES	TORRES
1E5D76B1B1864FB2A3F6905EAAA4228E55123	VILLARREAL	GABALO
1013158910	ARRIETA	RONDON
1042597253	CORREA	PANTOJA
1042597324	CASTILLO	PANTOJA
1042597466	GARCIA	SALAS
1042597624	MUÑOZ	ROCHA
1043340220	MOLINA	GARCIA
1043341770	RUIZ	NAVARRO
1043341814	BERRIO	GONZALEZ
1043342447	FLOREZ	FLOREZ
1043342494	VALLEJO	POLO
1043343593	BAIZER	SALAZAR
1044017659	VILLALOBOS	GARCIA
1044017942	HEREDIA	USTA
1044018032	BARRIOS	PERTUZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
VICTORIA	ISABELL	Mujer	Colombia
MARIA	CELESTE	Mujer	Colombia
MICHELL	DE LOS ANGELES	Mujer	Colombia
KEILY		Mujer	Colombia
GAEL	JESUS	Hombre	Colombia
EMMA	SOFIA	Mujer	Colombia
SAMAY	MILETH	Mujer	Colombia
ELOY	DE JESUS	Hombre	Colombia
ANGEL	DE JESUS	Hombre	Colombia
SAMUEL		Hombre	Colombia
ZAITH	SAMUEL	Hombre	Colombia
SARA	SOFIA	Mujer	Colombia
GENESIS	SOFIIA	Mujer	Colombia
MARIA	SALOME	Mujer	Colombia
FARUK		Hombre	Colombia
EZEQUIEL	DE JESUS	Hombre	Colombia
DANIA	PAOLA	Mujer	Colombia
GISELLE	ISABELLA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
15/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
02/10/2022	06/02/2023	23/02/2023
26/12/2022	06/02/2023	23/02/2023
22/06/2022	06/02/2023	23/02/2023
23/09/2021	06/02/2023	22/02/2023
10/05/2022	06/02/2023	22/02/2023
02/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
16/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
04/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
06/07/2021	06/02/2023	22/02/2023
31/03/2022	06/02/2023	22/02/2023
06/04/2022	06/02/2023	22/02/2023
19/05/2022	06/02/2023	22/02/2023
08/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
14/02/2023	15/02/2023	22/02/2023
29/06/2021	06/02/2023	22/02/2023
17/09/2021	06/02/2023	22/02/2023
10/09/2021	06/02/2023	22/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	1	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	0	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
4	6
1	1
6	12
6	12
6	9
6	7
6	7
6	7
6	12
6	6
6	10
6	9
6	6
0	1
6	12
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			23/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			23/02/2023	18,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	18,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	13,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2	2,40		22/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2			22/02/2023	18,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,30
N		0,0		7,90
N		0,0		6,00
N		0,0		11,00
N		0,0		10,50
N		0,0		7,90
N		0,0		8,90
N		0,0		8,60
N		0,0		7,00
N		0,0		11,10
N		0,0		8,60
N		0,0		8,00
N		0,0		8,50
N		0,0		7,00
N		0,0		4,40
N		0,0		11,00
N		0,0		11,50
N		0,0		8,50

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
69,00					-0.08
63,00					-0.24
57,00					0.06
79,00					4.28
75,00					-2.36
66,00					-1.95
70,00					0.70
71,00					0.67
61,00					-3.53
79,00					-1.72
71,50					-1.19
69,00					-1.29
70,00					-0.15
62,00					-1.98
54,00					1.42
82,00					-0.72
80,00					0.05
74,00					-2.13

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.26	0.46	0.40	0
1.24	1.88	1.85	0
1.29	1.76	1.74	0
2.59	1.16	0.51	0
-0.19	1.18	1.71	0
-0.45	0.84	0.93	0
1.01	0.94	0.82	0
0.23	-0.07	-0.18	0
-1.40	1.31	0.98	0
-0.13	0.93	1.30	0
-0.77	-0.22	-0.10	0
-0.61	0.06	0.18	0
0.23	0.44	0.41	0
-0.54	1.01	0.82	0
1.59	0.35	1.27	0
-0.25	0.19	0.29	0
1.07	1.43	1.44	0
-1.44	-0.59	-0.19	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:33:00
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 21:35:14
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 16:19:29
Adecuado para la edad	10/03/2023 11:20:01
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 15:12:27
Adecuado para la edad	08/03/2023 11:55:41
Adecuado para la edad	10/03/2023 21:51:48
Adecuado para la edad	08/03/2023 10:42:50
Adecuado para la edad	09/03/2023 13:50:24
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 21:53:37
Adecuado para la edad	07/03/2023 22:31:29
Adecuado para la edad	10/03/2023 21:59:11
Adecuado para la edad	09/03/2023 15:17:56
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:19:17
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 15:00:50
Adecuado para la edad	08/03/2023 12:03:47
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 15:40:36
Adecuado para la edad	09/03/2023 15:34:59

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
CAPITAL SALUD	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO E.S.S. EMSSANAR E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1044018033	BARRIOS	PERTUZ
1044018523	RODRIGUEZ	BURGOS
1044018906	ANAYA	ALCAZAR
1044018965	JULIO	BARRIOS
1044018988	STEELE	SILVA
1044019847	VELEZ	ORTEGA
1044020176	AVILERA	ALVAREZ
1044020472	ROMERO	MENDOZA
1044020721	NIETO	ALVAREZ
1044020784	BARRIOS	CASTILLA
1044020822	ALVAREZ	BELTRAN
1044020931	CAÑIZARES	BAÑO
1044021050	CONEO	LEAL
1044021135	TRESPALACIOS	MORENO
1044021147	DAGOBET	SANTOS
1044021261	RODRIGUEZ	MIRANDA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
GEREMY	DAVID	Hombre	Colombia
RENATA	SOFIA	Mujer	Colombia
ISABELA	SOFIA	Mujer	Colombia
IAN	MATEO	Hombre	Colombia
MAISER	MICHELLE	Hombre	Colombia
FAYCHEL	ARIANNY	Mujer	Colombia
ASHLEY	ISABELLA	Mujer	Colombia
GERONIMO	ANDRES	Hombre	Colombia
DARIAN	DAVID	Hombre	Colombia
EMMA	VALENTINA	Mujer	Colombia
AINARA	SOFIA	Mujer	Colombia
ABRAHAN	JOSUE	Hombre	Colombia
AYZEL	SOFIA	Mujer	Colombia
WILSON	JUNIOR	Hombre	Colombia
ETHAN		Hombre	Colombia
KEITLYN	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
10/09/2021	06/02/2023	22/02/2023
26/10/2021	06/02/2023	22/02/2023
09/09/2021	06/02/2023	22/02/2023
01/12/2021	06/02/2023	22/02/2023
29/11/2021	06/02/2023	22/02/2023
18/02/2022	06/02/2023	22/02/2023
19/03/2022	06/02/2023	22/02/2023
16/05/2022	06/02/2023	22/02/2023
21/06/2022	06/02/2023	22/02/2023
04/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
25/06/2022	06/02/2023	22/02/2023
08/05/2021	06/02/2023	22/02/2023
06/06/2022	06/02/2023	22/02/2023
05/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
28/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
10/09/2022	06/02/2023	22/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	9
6	8
6	6
6	9
6	12
6	6
6	6
5	6
5	5

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	19,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	19,0	0,00
2			22/02/2023	19,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			20/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,00
N		0,0		10,60
N		0,0		10,00
N		0,0		9,20
N		0,0		10,90
N		0,0		7,80
N		0,0		10,00
N		0,0		11,00
N		0,0		9,90
N		0,0		8,30
N		0,0		9,30
N		0,0		11,80
N		0,0		8,90
N		0,0		8,30
N		0,0		9,40
N		0,0		7,51

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
78,00					-1.38
81,00					0.90
82,00					0.65
76,00					-1.13
77,00					-0.76
66,00					-3.16
73,00					0.01
72,00					-0.14
70,00					-0.32
69,20					0.40
72,00					1.41
86,00					0.13
70,00					0.18
69,00					0.20
67,00					-0.18
65,00					0.10

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.71	-0.10	0.19	0
0.64	0.32	0.18	0
-0.09	-0.57	-0.69	0
-0.98	-0.65	-0.43	0
0.55	1.14	1.35	0
-1.16	0.71	1.02	0
1.07	1.42	1.45	0
1.89	2.51	2.55	0
1.26	1.91	1.89	0
0.46	0.41	0.30	0
1.29	0.89	0.70	0
0.11	0.06	0.07	0
0.76	0.94	0.88	0
0.16	0.15	0.06	0
1.63	2.29	2.25	0
0.49	0.64	0.57	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	09/03/2023 15:25:11
Adecuado para la edad	10/03/2023 21:43:13
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:15:36
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:48:22
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 21:25:50
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 15:03:04
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 14:05:45
Sobrepeso	09/03/2023 15:32:44
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 11:29:16
Adecuado para la edad	07/03/2023 22:13:46
Adecuado para la edad	08/03/2023 10:04:54
Adecuado para la edad	09/03/2023 13:39:17
Adecuado para la edad	05/03/2023 13:48:31
Adecuado para la edad	07/03/2023 21:57:22
Sobrepeso	08/03/2023 11:59:07
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:00:00

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SSS CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
3	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
MENOR DE SEIS MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1044021848	PULIDO	RODRIGUEZ
1044022038	PEREZ	SIERRA
1044022139	HURTADO	TOBIO
1047243762	PADILLA	LOPEZ
1047519656	HUERTADO	ARRIETA
1047519992	BATISTA	SIERRA
1047520104	LOPEZ	BALLESTAS
1047520340	THORRENS	BELLO
1047520372	MENDOZA	MACIAS
1047520389	OROPEZA	MAURY
1047520534	JACKSON	RIVERA
1047520535	PALACIO	DE HOYOS
1047520539	GARCIA	AVILA
1047520672	FLOREZ	JARAMILLO
1047520767	ROCHA	CARRILLO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
YEIVER	LUIS	Hombre	Colombia
EIVAN	STEFF	Hombre	Colombia
ABIGAIL		Mujer	Colombia
NOAH	DAVID	Hombre	Colombia
HEBERT	DE JESUS	Hombre	Colombia
EMILIS	SOFIA	Mujer	Colombia
SAMUEL	SANTIAGO	Hombre	Colombia
VICTOR	YULIAN	Hombre	Colombia
MAYKER	DAVID	Hombre	Colombia
ABIGAIL	SOFIA	Mujer	Colombia
YHORBIS	JUNIOR	Hombre	Colombia
SHEIDER	SANTIAGO	Hombre	Colombia
GAEL	MOISES	Hombre	Colombia
ROSA	ALINA	Mujer	Colombia
EMMA	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
19/12/2022	06/02/2023	22/02/2023
12/01/2023	06/02/2023	22/02/2023
24/01/2023	06/02/2023	22/02/2023
19/04/2022	06/02/2023	22/02/2023
01/04/2021	06/02/2023	22/02/2023
10/09/2021	06/02/2023	22/02/2023
14/10/2021	06/02/2023	22/02/2023
11/01/2022	06/02/2023	22/02/2023
01/01/2022	06/02/2023	22/02/2023
27/10/2021	06/02/2023	22/02/2023
14/02/2022	06/02/2023	22/02/2023
25/02/2022	06/02/2023	22/02/2023
10/12/2021	06/02/2023	22/02/2023
23/02/2022	06/02/2023	22/02/2023
19/04/2022	06/02/2023	22/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	1	Grupo1	N
Cartagena De Indias	0	Grupo1	N
Galapa	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
2	2
1	2
0	1
6	6
6	12
6	12
6	12
6	12
6	6
6	12
6	12
6	6
6	12
6	11
6	10

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			22/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	18,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	19,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		4,90
N		0,0		4,50
N		0,0		4,80
N		0,0		8,86
N		0,0		11,30
N		0,0		10,30
N		0,0		12,10
N		0,0		10,50
N		0,0		9,40
N		0,0		9,60
N		0,0		9,30
N		0,0		9,30
N		0,0		10,00
N		0,0		8,00
N		0,0		10,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
52,00					-3.42
52,00					-2.09
51,00					-1.29
73,00					-0.21
81,00					-1.92
79,00					-0.38
81,00					0.18
76,00					-0.55
73,00					-1.91
74,00					-1.60
73,00					-1.28
74,00					-0.68
81,00					0.99
71,00					-1.15
70,00					-0.68

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.20	2.88	1.14	0
-0.64	1.98	0.76	0
1.10	3.11	2.65	0
-0.35	-0.31	-0.30	0
-0.45	0.72	1.08	0
0.15	0.45	0.52	0
1.21	1.52	1.51	0
0.48	0.94	1.10	0
-0.59	0.41	0.76	0
-0.16	0.75	1.09	0
-0.39	0.28	0.50	0
-0.31	0.00	0.13	0
-0.17	-0.75	-1.02	0
-0.91	-0.50	-0.35	0
1.29	2.15	2.26	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	11/03/2023 16:22:44
Adecuado para la edad	08/03/2023 10:22:39
Sobrepeso	09/03/2023 13:33:41
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:03:42
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 15:58:01
Adecuado para la edad	08/03/2023 10:47:57
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 21:55:18
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 20:41:22
Adecuado para la edad	07/03/2023 23:05:52
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 15:43:27
Adecuado para la edad	11/03/2023 16:07:36
Adecuado para la edad	07/03/2023 22:42:27
Riesgo para la delgadez	09/03/2023 15:14:18
Adecuado para la edad	10/03/2023 21:45:10
Sobrepeso	09/03/2023 14:52:52

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
EMSSANAR E.S.S	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
MENOR DE SEIS MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1047520805	POLO	MATOS
1047520923	ORTEGA	BELTRAN
1047520980	BARRIOS	PEREZ
1047521093	RODRIGUEZ	MARTINEZ
1047521138	VANEGAS	ESCORCIA
1047521199	MEJIA	PEREZ
1047521624	ORTEGA	GOMEZ
1047521750	MATOREL	LEON
1047521921	MONTES	SILVA
1048470052	DE AVILA	CALIZ
1048470224	DE AVILA	ALVEAR
1048470544	QUIROZ	OSPINO
1048470898	MOYA	DOMINGUEZ
1048471403	PEREZ	LOPEZ
1048471493	PADILLA	PEÑATE

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
CHARLOTTE	SOFIA	Mujer	Venezuela
EMERSON	JESUS	Hombre	Colombia
NATHAN	JOSE	Hombre	Colombia
ELIAS	DAVID	Hombre	Colombia
YENIFER	SOFIA	Mujer	Colombia
DANIELA	SOFIA	Mujer	Colombia
ELIAS	DAVID	Hombre	Colombia
DEIKER	ADRIAN	Hombre	Colombia
EMMA	SOFIA	Mujer	Colombia
DARIEL	ANDRES	Hombre	Colombia
JADIEL		Hombre	Colombia
YEISON	ENRIQUE	Hombre	Colombia
DANIELYS	NEOLIA	Mujer	Colombia
DEILIS	SAHRITH	Mujer	Colombia
FELIPE	ANDRES	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
11/05/2022	06/02/2023	22/02/2023
18/03/2022	06/02/2023	22/02/2023
12/04/2022	06/02/2023	22/02/2023
07/06/2022	06/02/2023	22/02/2023
20/06/2022	06/02/2023	22/02/2023
04/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
27/11/2022	06/02/2023	22/02/2023
22/12/2022	06/02/2023	22/02/2023
01/02/2023	06/02/2023	22/02/2023
06/05/2021	06/02/2023	22/02/2023
12/06/2021	06/02/2023	22/02/2023
26/07/2021	06/02/2023	22/02/2023
12/08/2021	06/02/2023	22/02/2023
04/09/2021	06/02/2023	22/02/2023
31/12/2021	06/02/2023	22/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	0	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	10
6	6
6	6
6	9
6	8
5	8
2	3
2	2
0	0
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	S		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2	3,80	47,00		0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	13,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	18,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,40
N		0,0		9,10
N		0,0		9,10
N		0,0		8,10
N		0,0		7,50
N		0,0		9,10
N		0,0		6,30
N		0,0		5,20
N		0,0		4,00
N		0,0		12,10
N		0,0		10,80
N		0,0		12,60
N		0,0		9,70
N		0,0		10,00
N		0,0		11,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
69,00					-0.71
67,00					-3.33
72,00					-0.77
70,00					-0.61
61,00					-3.34
67,00					0.12
59,00					-1.00
55,00					-1.77
54,00					0.80
84,00					-0.57
84,00					-0.19
78,00					-1.88
79,00					-0.71
77,00					-1.15
76,00					-0.71

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.78	2.80	2.92	0
-0.36	1.92	2.19	0
-0.16	0.31	0.39	0
-0.73	-0.48	-0.50	0
-0.51	2.13	1.98	0
1.55	2.01	1.98	0
0.03	1.16	0.84	0
-0.60	1.53	0.58	0
0.30	-0.77	-0.17	0
0.32	0.86	0.97	0
-0.50	-0.52	-0.53	0
1.11	2.58	3.02	0
-0.50	-0.22	-0.12	0
-0.12	0.55	0.77	0
0.84	1.48	1.68	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Sobrepeso	07/03/2023 15:18:23
Sobrepeso	07/03/2023 22:19:02
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:06:41
Adecuado para la edad	08/03/2023 10:33:32
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 20:51:50
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 14:57:57
Adecuado para la edad	08/03/2023 10:30:31
Adecuado para la edad	05/03/2023 12:30:54
Adecuado para la edad	08/03/2023 11:01:15
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:53:52
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:12:17
Obesidad	11/03/2023 16:19:38
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:29:24
Adecuado para la edad	07/03/2023 16:04:18
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 12:11:49

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1048471573	HERNANDEZ	LARES
1048471824	MONTES	MUÑIS
1048471833	AGAMEZ	MIRANDA
1048472277	OSORIO	LUNA
1048472734	GONZALEZ	RAMOS
1048473568	PADILLA	PUERTAS
1048473601	DE AVILA	CALIZ
1048473687	HERRERA	LUNA
1048473777	MERCADO	TORRES
1048473779	AYOS	RIVAS
1049090185	CORREA	NIETO
1049587992	CISNEROS	ARRIETA
1068447015	PEINADO	CERRO
1084072119	MARRUGO	ARRIETA
1123640643	SALCEDO	CABEZA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ROSIMAR		Mujer	Colombia
LIAM	DAVID	Hombre	Colombia
BRIANYS	MILENA	Mujer	Colombia
EIMY	SOFIA	Mujer	Colombia
HABRAM	JOSUE	Hombre	Colombia
HECTOR	JUNIOR	Hombre	Colombia
DARIANIS	ANDREA	Mujer	Colombia
DEREK	JOSE	Hombre	Colombia
YEIMAR	YUNIOR	Hombre	Colombia
EMMA	ANALY	Mujer	Colombia
YANHIER	MIGUEL	Hombre	Colombia
JOSHIEL	DAVID	Hombre	Colombia
ESNEIDER		Hombre	Colombia
ERICK	DAVID	Hombre	Colombia
ELIAM	DAVID	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
07/01/2022	06/02/2023	22/02/2023
16/02/2022	06/02/2023	22/02/2023
06/12/2021	06/02/2023	22/02/2023
30/04/2022	06/02/2023	22/02/2023
15/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
12/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
01/11/2022	06/02/2023	22/02/2023
23/11/2022	06/02/2023	22/02/2023
24/09/2022	06/02/2023	22/02/2023
16/12/2022	06/02/2023	22/02/2023
08/12/2021	06/02/2023	22/02/2023
07/07/2021	06/02/2023	22/02/2023
22/12/2021	06/02/2023	22/02/2023
28/01/2022	06/02/2023	22/02/2023
07/10/2021	06/02/2023	22/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	12
6	12
6	10
6	7
6	7
3	4
2	4
4	4
1	1
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	18,0	0,00
2			22/02/2023	18,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,40
N		0,0		10,50
N		0,0		10,20
N		0,0		7,00
N		0,0		8,50
N		0,0		10,20
N		0,0		6,00
N		0,0		6,20
N		0,0		7,20
N		0,0		5,00
N		0,0		11,00
N		0,0		11,70
N		0,0		10,00
N		0,0		9,50
N		0,0		9,90

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
71,00					-1.81
76,00					0.01
76,00					-0.37
65,00					-2.53
66,00					-1.65
73,00					1.49
59,00					-1.15
60,00					-0.69
66,00					0.08
57,00					-0.37
73,00					-2.23
80,00					-1.35
73,00					-2.05
69,00					-3.19
78,00					-1.06

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.82	0.04	0.34	0
0.74	0.94	0.99	0
0.57	0.97	1.07	0
-1.54	-0.13	-0.05	0
0.11	1.49	1.44	0
1.77	1.37	1.22	0
-0.35	0.72	0.41	0
-0.23	0.41	0.23	0
-0.36	-0.51	-0.54	0
-0.47	-0.18	-0.38	0
0.69	2.24	2.67	0
0.35	1.34	1.63	0
-0.09	1.14	1.53	0
-0.31	1.75	2.15	0
-0.65	-0.22	-0.01	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	10/03/2023 21:47:05
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:46:25
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 14:17:18
Adecuado para la edad	09/03/2023 14:33:52
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 15:39:40
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 16:00:54
Adecuado para la edad	09/03/2023 14:26:40
Adecuado para la edad	08/03/2023 10:13:39
Adecuado para la edad	16/03/2023 10:12:17
Adecuado para la edad	08/03/2023 10:58:36
Sobrepeso	11/03/2023 14:49:24
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 21:02:39
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 11:40:40
Sobrepeso	08/03/2023 11:21:33
Adecuado para la edad	08/03/2023 10:27:44

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1123640736	SIMANCAS	PEREZ
1137543221	ZUÑIGA	PORRAS
1142954257	HERNANDEZ	GARCES
1142954316	MARTINEZ	FLOREZ
1142954327	PEREZ	SERPA
1142954433	MANCO	MEDINA
1142955035	GOMEZ	HERNANDEZ
1142955243	PEREIRA	CORDOBA
1143421194	PELUFO	ARRIETA
1143421308	ESCORCIA	MONTERO
1143421346	SIERRA	CUESTA
1143421743	OLIVERA	HEREDIA
1143421841	COLON	SARMIENTO
1201286114	MARTINEZ	PEREZ
1201286206	REDONDO	SANCHEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JHOYMELL	ISSAC	Hombre	Colombia
DEREK	JOSE	Hombre	Colombia
CHRIS	ANDREY	Hombre	Colombia
ELIATH	ANDRES	Hombre	Colombia
EMMY	SOFIA	Mujer	Colombia
SAMARA		Mujer	Colombia
CARLOS	ADRIAN	Hombre	Colombia
FABIAN	DE DIOS	Hombre	Colombia
AMITH	VALENTINA	Mujer	Colombia
ASLYN	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
DANOIS	JESUS	Hombre	Colombia
GABRIELA		Mujer	Colombia
ABRAHAM	DAVID	Hombre	Colombia
GERONIMO		Hombre	Colombia
GAEL	ALEXANDER	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
30/12/2021	06/02/2023	22/02/2023
12/01/2023	06/02/2023	22/02/2023
05/05/2021	06/02/2023	22/02/2023
08/06/2021	06/02/2023	22/02/2023
28/06/2021	06/02/2023	22/02/2023
24/08/2021	06/02/2023	22/02/2023
07/04/2022	06/02/2023	22/02/2023
15/03/2022	06/02/2023	22/02/2023
09/04/2022	06/02/2023	22/02/2023
05/06/2022	06/02/2023	22/02/2023
03/06/2022	06/02/2023	22/02/2023
27/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
03/11/2022	06/02/2023	22/02/2023
26/03/2021	06/02/2023	22/02/2023
29/05/2021	06/02/2023	22/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	1	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	22	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
1	2
6	12
6	12
6	12
6	12
6	10
6	11
6	6
6	9
6	12
5	6
3	4
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			22/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	18,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,90
N		0,0		5,00
N		0,0		13,50
N		0,0		13,70
N		0,0		10,70
N		0,0		10,18
N		0,0		7,50
N		0,0		10,30
N		0,0		8,10
N		0,0		8,30
N		0,0		10,00
N		0,0		6,60
N		0,0		6,63
N		0,0		12,80
N		0,0		12,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
73,00					-1.94
50,00					-3.11
84,00					-0.58
88,00					1.17
83,00					0.15
79,00					-0.58
66,00					-3.45
74,00					-0.39
66,00					-2.45
63,00					-2.76
70,00					-0.68
60,00					-2.45
55,00					-3.90
84,00					-0.96
85,00					0.01

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.75	2.13	2.51	0
0.17	4.47	2.90	0
1.29	2.13	2.27	0
1.60	1.37	1.29	0
0.07	-0.04	-0.05	0
-0.04	0.32	0.42	0
-1.96	-0.01	0.17	0
0.76	1.21	1.32	0
-0.49	1.11	1.29	0
0.18	2.38	2.40	0
1.17	2.02	2.05	0
-0.77	1.25	0.89	0
-0.22	4.27	2.94	0
0.61	1.52	1.71	0
0.37	0.52	0.54	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Obesidad
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Obesidad
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Sobrepeso	09/03/2023 20:44:22
Sobrepeso	08/03/2023 9:40:42
Sobrepeso	08/03/2023 15:54:08
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 10:39:07
Adecuado para la edad	08/03/2023 11:17:23
Adecuado para la edad	10/03/2023 21:50:04
Adecuado para la edad	08/03/2023 11:24:36
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 12:07:15
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 22:22:35
Sobrepeso	09/03/2023 14:09:29
Sobrepeso	07/03/2023 15:45:23
Adecuado para la edad	08/03/2023 12:14:08
Sobrepeso	08/03/2023 9:29:53
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 15:28:50
Adecuado para la edad	09/03/2023 15:08:36

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
LA NUEVA EPS S.A.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
3	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201286839	RODRIGUEZ	HEREDIA
1201287051	ARRIETA	DIAZ
1201287770	BRAVO	MARTINEZ
1201287829	ROFRIGUEZ	CABARCAS
1201288435	CARRILLO	HERNANDEZ
1201288635	ANAYA	MORILLO
1201288663	RIOS	MORENO
1201288939	ACENDRA	PUERTA
1201289061	MEZA	TORREGLOSA
1201289681	RUIZ	RODRIGUEZ
1201289717	JIMENEZ	CASTELLANO
1201289768	BARRIO	RODRIGUEZ
1201289849	RODRIGUEZ	PERALTA
1201289906	VARGAS	COLINA
1201289937	SALCEDO	VERGARA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ERLEN	MANUEL	Hombre	Colombia
CARLOS	DANIEL	Hombre	Colombia
EMILSE	SOFIA	Mujer	Colombia
EYTHAN	YERAI	Hombre	Colombia
ERMIS	ORLANDO	Hombre	Colombia
DAYLIS	SOFIA	Mujer	Colombia
ANTONELLA		Mujer	Colombia
MARIANGEL		Mujer	Colombia
JULIAN	ESTEBAN	Hombre	Colombia
AMANDA	SOFIA	Mujer	Colombia
ALANNA	ISABELLA	Mujer	Colombia
ELIZ	JOHANA	Mujer	Colombia
DREICK	GAEL	Hombre	Colombia
KLEYNER	DAVID	Hombre	Colombia
YELIAM	JOSE	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
21/08/2021	06/02/2023	22/02/2023
14/08/2021	06/02/2023	22/02/2023
18/10/2021	06/02/2023	22/02/2023
08/12/2021	06/02/2023	22/02/2023
17/02/2022	06/02/2023	22/02/2023
21/02/2022	06/02/2023	22/02/2023
25/02/2022	06/02/2023	22/02/2023
08/04/2022	06/02/2023	22/02/2023
05/05/2022	06/02/2023	22/02/2023
14/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
18/06/2022	06/02/2023	22/02/2023
09/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
21/06/2022	06/02/2023	22/02/2023
28/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
17/07/2022	06/02/2023	22/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	6
6	6
5	6
5	6
6	6
6	9
6	7
6	7

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		10,40
N		0,0		11,80
N		0,0		9,00
N		0,0		10,30
N		0,0		9,50
N		0,0		10,10
N		0,0		9,70
N		0,0		7,60
N		0,0		12,00
N		0,0		8,90
N		0,0		8,90
N		0,0		8,50
N		0,0		7,00
N		0,0		8,00
N		0,0		8,80

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
79,00					-1.23
82,50					-0.02
80,00					0.43
80,00					0.56
75,00					-0.39
74,00					-0.02
74,00					0.05
66,00					-2.46
77,00					1.85
70,00					0.96
69,00					0.00
71,00					1.28
66,00					-2.13
67,00					-0.91
73,00					1.61

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.47	0.16	0.41	0
0.63	0.91	0.91	0
-0.74	-1.31	-1.44	0
0.09	-0.17	-0.31	0
-0.18	0.00	0.08	0
0.97	1.30	1.34	0
0.67	0.87	0.88	0
-1.03	0.43	0.59	0
2.60	2.24	2.03	0
1.13	0.94	0.81	0
0.87	1.21	1.16	0
0.71	0.17	-0.01	0
-1.91	-0.86	-0.89	0
-0.28	0.40	0.34	0
0.46	-0.39	-0.59	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	08/03/2023 11:33:20
Adecuado para la edad	09/03/2023 14:24:07
Riesgo para la delgadez	09/03/2023 14:49:55
Adecuado para la edad	08/03/2023 12:01:21
Adecuado para la edad	08/03/2023 16:00:21
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 15:57:47
Adecuado para la edad	09/03/2023 13:55:28
Adecuado para la edad	12/03/2023 20:52:50
Sobrepeso	12/03/2023 21:16:12
Adecuado para la edad	05/03/2023 13:34:40
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 13:29:12
Adecuado para la edad	07/03/2023 22:51:45
Adecuado para la edad	08/03/2023 9:55:15
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:32:06
Adecuado para la edad	11/03/2023 16:25:00

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
3	DESVINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
NO APLICA	VINCULADO	1
0	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
MENOR DE SEIS MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201290284	TAMAYO	BUELVAS
1201290669	CAMEL	TORRES
1201290929	CASTILLEJO	FERNANDEZ
1201291323	ADRIAN	PUELLO
1201291380	BARBOZA	SALAZAR
1201291459	MENDOZA	PALOMINO
1235051022	CUETO	GOMEZ
1235051134	MAZA	BLANQUICETH
1235051317	DE LA CRUZ	MESTRE
1235051356	QUIROZ	MORENO
1235051605	MENA	BARRIOS
1235051671	MESTRA	MUÑOZ
1235051829	SEGURA	CONTRERAS
1235051896	NARVAEZ	MARTINEZ
1235051913	MARTINEZ	ARCHIBOLD
1235051951	LOAIZA	PORTO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
DARIANA	MARCELA	Mujer	Colombia
NOAH	DIMAR	Hombre	Colombia
BRYAN	DAVID	Hombre	Colombia
AXEL	GAEL	Hombre	Colombia
EILYN		Mujer	Colombia
CELESTE	SOFIA	Hombre	Colombia
HANNIA	SOFIA	Mujer	Colombia
WUEYLER	DE JESUS	Hombre	Colombia
DIXIE	SOFIA	Mujer	Colombia
DARIANYELIS		Mujer	Colombia
GAEL		Hombre	Colombia
FRANYELI	DANIELA	Mujer	Colombia
BRAYNER		Hombre	Colombia
JERUSALEN	SOFIA	Mujer	Colombia
YERELIS	PAOLA	Mujer	Colombia
LIAM	DAVID	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
10/09/2022	06/02/2023	22/02/2023
10/10/2022	06/02/2023	22/02/2023
18/10/2022	06/02/2023	22/02/2023
14/01/2023	06/02/2023	22/02/2023
24/01/2023	06/02/2023	22/02/2023
15/02/2023	16/02/2023	22/02/2023
29/05/2021	06/02/2023	22/02/2023
18/06/2021	06/02/2023	22/02/2023
09/07/2021	06/02/2023	22/02/2023
03/09/2021	06/02/2023	22/02/2023
21/02/2022	06/02/2023	22/02/2023
28/01/2022	06/02/2023	22/02/2023
31/05/2022	06/02/2023	22/02/2023
25/05/2022	06/02/2023	22/02/2023
07/03/2022	06/02/2023	22/02/2023
16/06/2022	06/02/2023	22/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	1	Grupo1	N
Cartagena De Indias	0	Grupo1	N
Cartagena De Indias	0	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	12	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
5	5
4	4
4	5
1	1
0	1
0	0
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	9
6	6
6	11
6	8

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			22/02/2023	13,0	0,00
2	3,60	48,00	20/02/2023	13,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	18,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		6,10
N		0,0		7,00
N		0,0		7,90
N		0,0		4,90
N		0,0		3,90
N		0,0		4,10
N		0,0		9,60
N		0,0		11,10
N		0,0		11,30
N		0,0		9,50
N		0,0		11,10
N		0,0		8,90
N		0,0		9,80
N		0,0		8,90
N		0,0		12,60
N		0,0		8,50

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
60,00					-2.13
64,00					-0.39
67,00					1.31
50,00					-2.98
46,00					-3.85
50,00					-0.59
83,00					-0.16
83,00					-0.48
77,00					-1.74
77,00					-1.16
79,00					1.35
71,00					-1.53
70,00					-0.74
73,00					1.20
78,00					1.77
66,00					-1.30

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-1.22	0.41	0.04	0
-0.30	-0.04	-0.10	0
0.96	0.25	0.28	0
0.13	4.23	2.74	0
-0.42	4.20	2.63	0
1.14	2.26	2.22	0
-0.99	-1.29	-1.30	0
-0.22	0.06	0.12	0
0.56	1.85	2.19	0
-0.55	-0.02	0.19	0
1.28	0.93	0.71	0
-0.21	0.67	0.93	0
0.95	1.79	1.82	0
0.65	0.17	-0.03	0
2.78	2.77	2.53	0
0.48	1.61	1.63	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Obesidad
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Obesidad
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:10:54
Adecuado para la edad	05/03/2023 13:08:50
Adecuado para la edad	08/03/2023 9:33:33
Sobrepeso	09/03/2023 14:11:44
Sobrepeso	08/03/2023 10:09:37
Sobrepeso	08/03/2023 10:55:18
Riesgo para la delgadez	09/03/2023 15:44:17
Adecuado para la edad	09/03/2023 21:27:39
Sobrepeso	09/03/2023 14:31:29
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:48:28
Adecuado para la edad	09/03/2023 15:06:10
Adecuado para la edad	09/03/2023 14:58:49
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 15:34:56
Adecuado para la edad	07/03/2023 22:53:50
Sobrepeso	11/03/2023 16:14:03
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 20:35:33

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1235052106	CARMONA	BRU
1235052110	GONZALES	ZAMBRANO
1235052133	ROMERO	JULIO
1235052443	RAMOS	BARRIOS
1235052546	GOMEZ	CORDOBA
1235052580	PONCE	MARTINEZ
1238347169	SILGADO	GONZALEZ
1238347467	ORTIZ	SULETA
1238347648	JULIO	MIRANDA
1238347680	CAICEDO	CORREA
1238347750	VERBEL	COLMENAREZ
1238347820	CARCAMO	HERNANDEZ
1238347866	MATTOS	RIVAS
1238348044	BELLO	URIANA
1238348120	MORALES	GONZALEZ
1238348270	VALDEZ	MUÑIZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
SAMARA		Mujer	Colombia
DORLAN	IVAN	Hombre	Colombia
ABRIL	SOFIA	Mujer	Colombia
WIL	MARIO	Hombre	Colombia
HAALAND	ALEXANDER	Hombre	Colombia
DAYLAN	DAVID	Hombre	Colombia
EMMA	SOFIA	Mujer	Colombia
ALEJANDRO		Hombre	Colombia
YERILIZ	LUCIA	Mujer	Colombia
YOILIN	SOFIA	Mujer	Colombia
APRIL	DANIELA	Mujer	Colombia
ISABELLA		Mujer	Colombia
DAYMAR	DANIELA	Mujer	Colombia
DYLAN	JOEL	Hombre	Colombia
LEIDER	JOSE	Hombre	Colombia
DAMIAN	JOSE	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
06/09/2022	06/02/2023	22/02/2023
13/09/2022	06/02/2023	22/02/2023
24/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
02/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
27/01/2023	06/02/2023	22/02/2023
23/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
22/05/2021	06/02/2023	22/02/2023
09/03/2021	06/02/2023	22/02/2023
21/08/2021	06/02/2023	22/02/2023
13/08/2021	06/02/2023	22/02/2023
10/09/2021	06/02/2023	22/02/2023
18/11/2021	06/02/2023	22/02/2023
01/01/2022	06/02/2023	22/02/2023
14/01/2022	06/02/2023	22/02/2023
26/03/2022	06/02/2023	22/02/2023
03/08/2021	06/02/2023	22/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	0	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	21	Grupo1	N
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	15	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
5	6
5	5
5	6
6	6
0	1
6	7
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	12
6	6
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			22/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		6,37
N		0,0		8,80
N		0,0		6,84
N		0,0		8,80
N		0,0		4,70
N		0,0		8,00
N		0,0		10,00
N		0,0		9,60
N		0,0		9,70
N		0,0		11,50
N		0,0		10,70
N		0,0		9,80
N		0,0		9,00
N		0,0		10,20
N		0,0		11,00
N		0,0		10,50

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
58,00					-3.12
67,00					0.24
65,00					-0.31
61,00					-3.57
50,30					-1.97
67,00					-1.02
79,00					-1.54
76,00					-3.76
79,00					-0.61
80,00					-0.36
78,00					-0.73
78,00					0.12
73,00					-1.14
76,00					-0.50
73,00					-0.63
70,00					-4.72

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.92	1.85	1.25	0
1.28	1.53	1.49	0
-0.52	-0.38	-0.48	0
0.66	3.96	3.72	0
0.70	3.53	2.72	0
-0.35	0.40	0.34	0
-0.68	0.12	0.36	0
-2.00	-0.13	0.67	0
-0.45	-0.22	-0.13	0
0.88	1.43	1.51	0
0.46	1.07	1.22	0
0.14	0.11	0.09	0
-0.29	0.29	0.51	0
0.24	0.60	0.73	0
1.45	2.24	2.37	0
-0.48	2.58	3.41	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Obesidad
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Obesidad
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 20:57:48
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 9:50:14
Adecuado para la edad	09/03/2023 13:42:59
Obesidad	11/03/2023 14:31:47
Sobrepeso	09/03/2023 15:37:30
Adecuado para la edad	08/03/2023 11:12:07
Adecuado para la edad	08/03/2023 11:07:36
Adecuado para la edad	09/03/2023 13:46:11
Adecuado para la edad	11/03/2023 16:10:54
Riesgo de Sobrepeso	11/03/2023 16:05:46
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 13:59:21
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:38:48
Adecuado para la edad	07/03/2023 16:00:57
Adecuado para la edad	08/03/2023 11:14:38
Sobrepeso	07/03/2023 22:02:11
Obesidad	07/03/2023 15:21:52

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238348317	CORREA	FORTICHE
1238348331	DE HOYOS	PEREZ
1238348455	SANDOVAL	HERNANDEZ
1238348523	MARRUGO	PEREZ
1238348643	MERCADO	GRAU
1238348648	SIERRA	BARRETO
1238348683	RODELO	FRANCO
1238348711	GUERRA	YEPES
1238348728	VASQUEZ	PEREZ
1238348747	JULIO	DELGADO
1238348759	CANO	PATERNINA
1238348779	ACOSTA	VILORIA
1238348906	TORRES	RAMOS
1247258023	LOPEZ	TORO
1247258093	MOLINARES	PUELLO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
JOB		Hombre	Colombia
MATHIAS	DAVID	Hombre	Colombia
DINA	ISABELLA	Mujer	Colombia
DEIVER	JOSE	Mujer	Colombia
YAIRETH		Mujer	Colombia
ALAN	JAVIER	Hombre	Colombia
YAISHANE		Mujer	Colombia
SAMARA	MILAGRO	Mujer	Colombia
DEISON	ANDRES	Hombre	Colombia
LIZ	ARIANA	Mujer	Colombia
THIAGO	ANDRES	Hombre	Colombia
SHARY	SOFIA	Mujer	Colombia
KEIRIS	CHANNIS	Mujer	Colombia
SARA	ISABEL	Mujer	Colombia
JHAN	CARLOS	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
22/03/2022	06/02/2023	22/02/2023
21/04/2022	06/02/2023	22/02/2023
16/06/2022	06/02/2023	22/02/2023
12/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
29/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
17/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
10/07/2022	06/02/2023	22/02/2023
01/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
11/09/2022	06/02/2023	22/02/2023
25/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
01/09/2022	06/02/2023	22/02/2023
19/06/2022	06/02/2023	22/02/2023
10/10/2022	06/02/2023	22/02/2023
08/10/2021	06/02/2023	22/02/2023
09/10/2021	06/02/2023	22/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	S
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	6
6	6
6	6
5	5
6	6
6	6
6	7
5	5
5	6
5	6
4	5
6	8
4	4
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	13,0	0,00
2	3,80	49,00	22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2	3,30	48,00		0,0	0,00
2	3,60	48,00	22/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2	3,80	50,00		0,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00
2			22/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,50
N		0,0		9,20
N		0,0		8,70
N		0,0		7,90
N		0,0		14,80
N		0,0		9,20
N		0,0		8,80
N		0,0		7,60
N		0,0		9,10
N		0,0		7,90
N		0,0		8,50
N		0,0		8,33
N		0,0		7,80
N		0,0		9,50
N		0,0		10,50

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
74,00					-0.27
70,00					-1.48
70,00					0.38
67,00					-0.37
69,00					0.85
71,00					1.42
65,00					-1.27
69,00					0.92
67,00					0.19
67,60					0.86
69,00					0.86
62,00					-2.93
62,00					-0.44
74,00					-1.82
78,00					-1.03

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.07	0.26	0.31	0
0.01	1.06	1.18	0
0.67	0.69	0.60	0
0.14	0.52	0.46	0
5.92	7.17	7.40	6
1.27	0.74	0.62	0
1.00	2.29	2.29	0
0.05	-0.51	-0.64	0
1.55	1.92	1.88	0
0.67	0.34	0.25	0
0.76	0.44	0.36	0
0.34	2.78	2.75	0
1.30	2.13	2.08	0
-0.35	0.64	1.01	0
-0.10	0.48	0.72	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	07/03/2023 21:59:48
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 20:54:49
Adecuado para la edad	07/03/2023 22:49:44
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:13:04
Obesidad	07/03/2023 21:12:57
Adecuado para la edad	07/03/2023 12:05:18
Sobrepeso	11/03/2023 14:47:15
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:21:56
Riesgo de Sobrepeso	05/03/2023 15:10:12
Adecuado para la edad	07/03/2023 22:10:10
Adecuado para la edad	12/03/2023 21:23:36
Sobrepeso	09/03/2023 21:09:57
Sobrepeso	05/03/2023 13:23:50
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 21:57:10
Adecuado para la edad	09/03/2023 20:55:54

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. EMDISALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUDVIDA S.A .E.P.S -CM	S
EMSSANAR E.S.S	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
NO
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	SIN DOCUMENTO
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1247258652	MALLARINO	RODRIGUEZ
1247258667	PERTUZ	TORRES
1247258785	CASTILLA	ARREAZA
1247259107	RODELO	CONTRERAS
1249388030	PEREZ	MARQUEZ
5AFCA64E1CD149A299A7A61215360AE235487	DOMINGUEZ	DIAZ
1021945458	DURANGO	RUIZ
1027539629	PEREA	SERANO
1039707929	RUIZ	CASTRO
1041998601	CARMONA	YACELLY
1041998766	CARMONA	GONZALEZ
1041998816	PEARZON	SERRANO
1041998950	BARRIOS	GOMEZ
10424021685	GONZALES	ACEVEDO
1042594889	MORENO	PINEDA
1042595416	BARCASNEGRAS	CARMONA
1042595449	GALVAN	GONZALEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ANDRES	JAVIER	Hombre	Colombia
EIKER	DE JESUS	Hombre	Colombia
ELIANNY	SOFIA	Mujer	Colombia
HEIMI	SOFIA	Mujer	Colombia
NATHALIA		Mujer	Colombia
DYLAN	ENRIQUE	Hombre	Colombia
MARIA	ISABEL	Mujer	Colombia
ANTHONELLA		Mujer	Colombia
ALANNA	SOFIA	Mujer	Colombia
MATHYWS		Hombre	Colombia
MARIA	FERNANDA	Mujer	Colombia
BRAIMILY	SOFIA	Mujer	Colombia
LIA	CAROLINA	Mujer	Colombia
ZABDIEL	JOSUE	Mujer	Colombia
YANERIS		Mujer	Colombia
YURAIMIS		Mujer	Colombia
YALESKA	VALENTINA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
05/12/2021	06/02/2023	22/02/2023
23/04/2022	06/02/2023	22/02/2023
10/04/2022	06/02/2023	22/02/2023
23/09/2022	06/02/2023	22/02/2023
04/03/2022	06/02/2023	22/02/2023
17/08/2022	06/02/2023	22/02/2023
06/01/2019	06/02/2023	21/02/2023
17/08/2018	06/02/2023	21/02/2023
06/03/2021	06/02/2023	21/02/2023
15/07/2019	06/02/2023	21/02/2023
17/05/2019	06/02/2023	21/02/2023
07/07/2019	06/02/2023	21/02/2023
28/10/2019	06/02/2023	21/02/2023
04/11/2022	06/02/2023	21/02/2023
11/07/2018	06/02/2023	21/02/2023
25/10/2019	06/02/2023	21/02/2023
26/01/2019	06/02/2023	21/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	49	Grupo2	N
Cartagena De Indias	54	Grupo2	N
Cartagena De Indias	23	Grupo1	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	55	Grupo2	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	12
5	6
6	10
4	5
6	6
6	10
4	6
5	6
6	12
6	7
5	7
4	6
4	7
2	6
6	6
6	7
5	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			22/02/2023	19,0	0,00
2			14/02/2023	14,0	0,00
2			22/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2			22/02/2023	15,0	0,00
2			22/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			21/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2	2,35			0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		11,80
N		0,0		8,60
N		0,0		8,70
N		0,0		10,60
N		0,0		10,55
N		0,0		9,50
		0,0		17,60
		0,0		17,60
		0,0		12,70
		0,0		16,30
		0,0		13,20
		0,0		15,90
		0,0		13,40
N		0,0		6,75
		0,0		17,50
		0,0		14,60
		0,0		14,60

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
79,00					0.12
72,00					-0.57
68,00					-1.63
66,00					0.89
72,00					-0.63
72,00					1.88
106,50					0.66
106,50					0.05
86,00					-0.01
102,50					0.47
98,50					-0.61
104,00					0.97
97,00					-0.16
60,00					-0.55
116,00					1.97
97,00					-0.17
97,00					-1.44

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.31	1.64	1.67	0
-0.59	-0.38	-0.34	0
0.11	1.25	1.41	0
3.52	3.91	4.09	0
1.39	2.21	2.36	0
1.57	0.82	0.67	0
0.52	0.19	0.18	0
0.16	0.19	0.18	0
0.87	1.12	1.22	0
0.37	0.16	0.08	0
-1.24	-1.30	-1.33	0
0.30	-0.37	-0.45	0
-0.64	-0.81	-0.87	0
0.69	1.48	1.35	0
0.04	-2.00	-1.74	0
0.01	0.15	0.13	0
-0.77	0.15	0.18	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 15:51:04
Adecuado para la edad	07/03/2023 22:27:38
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 11:52:51
Obesidad	09/03/2023 16:03:23
Sobrepeso	12/03/2023 21:25:15
Adecuado para la edad	07/03/2023 12:43:39
Adecuado para la edad	11/03/2023 0:12:13
Adecuado para la edad	08/03/2023 21:59:06
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 9:50:05
Adecuado para la edad	11/03/2023 0:21:58
Riesgo para la delgadez	11/03/2023 0:01:35
Adecuado para la edad	08/03/2023 22:37:35
Adecuado para la edad	10/03/2023 23:21:02
Riesgo de Sobrepeso	12/03/2023 19:24:33
Riesgo para la delgadez	12/03/2023 18:44:14
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:01:45
Adecuado para la edad	12/03/2023 18:36:09

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SAVIA SALUD EPS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804

Nombre Unidad
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS

Nombre del Servicio
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1042595498	GOMEZ	SERGE
1042595556	VALDEZ	MELENDEZ
1042595802	RIVAS	LEAL
1042596193	CASTILLA	SERRANO
1042596543	SERGE	GOMEZ
1042596544	SERGE	GOMEZ
1042596897	ZUÑIGA	RODELO
1042597170	VILORIA	MEDOZA
1042597504	SUAREZ	PAYARES
1042597792	REALES	AGRESOR
1043335854	FLORES	BRICEÑO
1043336103	FUENTES	JIMENEZ
1043336155	LADEUT	BARRERA
1043338754	RAMOS	ESQUIVEL
1043339025	GOMEZ	SARMIENTO
1043340216	PAREDES	SAYAS
1043341283	HERNANDEZ	SIERRA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
HERNAN	DARIO	Hombre	Colombia
JEREMY	DAVID	Hombre	Colombia
DILAN	JOSE	Hombre	Colombia
LIAM	YESITH	Mujer	Colombia
ANABELEN		Mujer	Colombia
ADONIS	JOSE	Hombre	Colombia
BRIANA	PATRICIA	Mujer	Colombia
ALISHA	SOFIA	Mujer	Colombia
BEJANMIN	JOSE	Hombre	Colombia
ANDY		Hombre	Colombia
JOHANNYS	VALENTINA	Mujer	Colombia
THALIANIS	PAOLA	Mujer	Colombia
ALEXANDER		Hombre	Colombia
SEBASTIAN		Hombre	Colombia
MARIA	ELENA	Mujer	Colombia
ANGEL	ELIDER	Hombre	Colombia
ALBEIRO	DE JESUS	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
28/12/2019	06/02/2023	21/02/2023
24/01/2020	06/02/2023	21/02/2023
10/03/2020	06/02/2023	21/02/2023
28/11/2020	06/02/2023	21/02/2023
24/12/2020	06/02/2023	21/02/2023
24/12/2020	06/02/2023	21/02/2023
10/09/2021	06/02/2023	21/02/2023
08/03/2022	06/02/2023	21/02/2023
02/08/2022	06/02/2023	21/02/2023
11/12/2022	06/02/2023	21/02/2023
25/06/2019	06/02/2023	21/02/2023
03/07/2019	06/02/2023	21/02/2023
07/08/2019	06/02/2023	21/02/2023
23/09/2020	06/02/2023	21/02/2023
24/11/2020	06/02/2023	21/02/2023
03/06/2021	06/02/2023	21/02/2023
04/01/2022	06/02/2023	21/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	36	Grupo2	N
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	25	Grupo2	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	11	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	N
Cartagena De Indias	28	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	20	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
5	6
6	6
6	6
5	6
4	6
6	10
6	12
6	12
6	6
2	4
4	5
6	7
6	8
6	8
6	6
6	12
6	12

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00
2	3,20		21/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			21/02/2023	14,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		16,40
		0,0		13,20
		0,0		15,10
		0,0		12,60
		0,0		11,80
		0,0		12,30
N		0,0		11,80
N		0,0		9,50
N		0,0		8,50
N		0,0		6,10
		0,0		14,20
		0,0		16,00
		0,0		17,10
		0,0		20,60
		0,0		14,30
N		0,0		10,50
N		0,0		11,10

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
103,00					1.52
94,00					-0.72
94,00					-0.46
93,30					1.54
84,00					-1.02
84,50					-1.34
82,00					0.67
74,00					0.24
67,00					-0.77
61,00					0.70
96,50					-0.91
104,00					0.94
103,00					0.71
94,00					0.85
91,20					0.89
80,00					-1.68
81,00					1.40

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.92	0.12	-0.07	0
-0.77	-0.58	-0.53	0
0.48	1.08	1.12	0
0.35	-0.75	-0.91	0
-0.05	0.63	0.78	0
-0.16	0.76	0.97	0
1.24	1.27	1.20	0
0.59	0.64	0.62	0
0.35	1.13	1.06	0
0.29	-0.32	-0.14	0
-0.57	-0.06	-0.03	0
0.34	-0.30	-0.38	0
0.82	0.62	0.54	0
3.92	4.91	4.80	0
1.32	1.10	1.12	0
-0.79	0.06	0.37	0
0.95	0.51	0.23	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Obesidad
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	10/03/2023 21:40:08
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:02:44
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 22:59:15
Adecuado para la edad	10/03/2023 23:28:55
Adecuado para la edad	08/03/2023 21:42:14
Adecuado para la edad	07/03/2023 14:19:52
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 15:04:27
Adecuado para la edad	07/03/2023 10:11:23
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 12:16:05
Adecuado para la edad	12/03/2023 19:28:07
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:48:02
Adecuado para la edad	12/03/2023 18:31:26
Adecuado para la edad	08/03/2023 21:33:40
Obesidad	12/03/2023 17:57:29
Riesgo de Sobrepeso	10/03/2023 23:34:37
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:02:12
Adecuado para la edad	07/03/2023 9:53:58

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
LA NUEVA EPS S.A.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD E.S.S. EMDISALUD ESS-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1
3	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781

Nombre Unidad
HIJOS DE DIOS
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1043342240	BALVIN	MENDEZ
1044011619	SERNA	BRONDYS
1044018168	BUSTOS	RAMIREZ
1044018913	CONTRERAS	MENDOZA
1047521550	MARTINEZ	CUADRO
1048463350	CARMONA	CONSUEGRA
1048464116	SIMANCA	GARCIA
1048464531	MELENDEZ	PAYARES
1048464791	CARMONA	AGUILAR
1048466015	CARABALLO	CORDOBA
1048466050	ARNEDO	PAVA
1048466418	MARMOL	RODRIGUEZ
1048466953	CURIEL	CARMONA
1048466979	PATIÑO	RAMIREZ
1048467043	GOMEZ	MARRUGO
1048467434	SERGE	CERVANTES
1048467585	CERVANTES	JIMNEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
AXEL	DAVID	Hombre	Colombia
SHAIRY	MISHELLE	Mujer	Colombia
ANGEL	DAVID	Hombre	Colombia
ANTUAN	JOSE	Hombre	Colombia
ARAM	DE JESUS	Hombre	Colombia
SHEIDY	DANIELA	Mujer	Colombia
JEISHELL		Mujer	Colombia
ERICK	ANDRES	Hombre	Colombia
JHANNER	LUIS	Hombre	Colombia
JHON	CARLOS	Hombre	Colombia
ROSBELIS	SOPHIA	Mujer	Colombia
BRAYLI	ELENA	Mujer	Colombia
EVALUNA		Mujer	Colombia
YESEALY	SHADDAI	Mujer	Colombia
ISABELLA		Mujer	Colombia
KEMILLY	SOFIA	Mujer	Colombia
ANDRES	MATAS	Hombre	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
12/05/2022	06/02/2023	21/02/2023
14/08/2019	06/02/2023	21/02/2023
02/09/2021	06/02/2023	21/02/2023
22/11/2021	06/02/2023	21/02/2023
27/09/2022	06/02/2023	21/02/2023
02/08/2018	06/02/2023	21/02/2023
08/11/2018	06/02/2023	21/02/2023
02/02/2019	06/02/2023	21/02/2023
08/02/2019	06/02/2023	21/02/2023
26/09/2019	06/02/2023	21/02/2023
19/06/2019	06/02/2023	21/02/2023
03/01/2020	06/02/2023	21/02/2023
20/04/2020	06/02/2023	21/02/2023
19/03/2020	06/02/2023	21/02/2023
29/04/2020	06/02/2023	21/02/2023
09/06/2020	06/02/2023	21/02/2023
30/07/2020	06/02/2023	21/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	42	Grupo2	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	54	Grupo2	N
Cartagena De Indias	51	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	48	Grupo2	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	44	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	34	Grupo2	N
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	33	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	9
6	7
6	12
6	12
4	5
6	7
5	7
5	7
6	7
6	6
6	7
6	7
6	7
4	6
7	7
6	6
4	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2			21/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00
2			21/02/2023	14,0	0,00
2			21/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		9,20
		0,0		14,60
N		0,0		9,00
N		0,0		9,90
N		0,0		8,00
		0,0		17,60
		0,0		16,80
		0,0		14,40
		0,0		16,90
		0,0		15,10
		0,0		15,90
		0,0		12,90
		0,0		17,20
		0,0		12,90
		0,0		14,60
		0,0		11,10
		0,0		15,20

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
72,00					-0.20
97,00					-0.55
75,00					-2.58
76,00					-1.24
64,00					-0.75
111,00					0.98
111,00					1.41
99,00					-1.11
110,00					1.53
97,00					-0.55
104,00					0.87
92,50					-0.94
98,00					1.16
92,00					-0.65
97,00					0.95
91,00					-0.41
95,00					0.73

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.20	0.44	0.44	0
-0.22	0.15	0.15	0
-1.69	-0.66	-0.14	0
-0.37	0.24	0.52	0
0.67	1.54	1.47	0
0.13	-0.82	-0.70	0
0.04	-1.33	-1.23	0
-1.05	-0.57	-0.51	0
0.23	-1.05	-1.14	0
-0.03	0.45	0.46	0
0.25	-0.37	-0.44	0
-0.72	-0.31	-0.23	0
1.83	1.71	1.68	0
-0.46	-0.21	-0.13	0
0.64	0.15	0.06	0
-1.39	-1.73	-1.77	0
1.04	0.95	0.83	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Riesgo de peso bajo para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	07/03/2023 12:07:43
Adecuado para la edad	12/03/2023 18:03:32
Adecuado para la edad	07/03/2023 10:57:11
Adecuado para la edad	07/03/2023 12:03:33
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 11:10:41
Adecuado para la edad	12/03/2023 18:09:00
Riesgo para la delgadez	10/03/2023 21:56:10
Adecuado para la edad	08/03/2023 23:42:12
Riesgo para la delgadez	10/03/2023 22:22:52
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:35:46
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:44:10
Adecuado para la edad	08/03/2023 22:46:37
Riesgo de Sobrepeso	09/03/2023 0:04:59
Adecuado para la edad	12/03/2023 18:51:47
Adecuado para la edad	10/03/2023 21:48:17
Riesgo para la delgadez	10/03/2023 23:13:49
Adecuado para la edad	08/03/2023 21:50:16

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S. CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
LA NUEVA EPS S.A.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781

Nombre Unidad
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1048468161	LEAL	FERNANDEZ
1048468690	GOMEZ	ARNEDO
1048468744	GOMEZ	GALVAN
1048471307	BUELVAS	SEDEN
1048473202	GARCIA	PEDROZO
1048473509	DE LA ROSA	MORALES
1048473992	MEDINA	INFANTE
1051895136	GOMEZ	NAVARRO
1052099688	MENDOZA	TORRES
1056788125	FIGUEROA	GAVIRIA
1067294983	HOYOS	GAVIRIA
1137541865	RODRIGUEZ	SANDOVAL
1137542304	BALLESTAS	SANCHEZ
1137543228	FRANCO	JULIO
1142951048	CORDOBA	JIMENEZ
1142951079	SILGADO	GONZALEZ

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ELIANA	SOFIA	Mujer	Colombia
ELIAN	DAVID	Hombre	Colombia
ESTEBAN	MIGUEL	Hombre	Colombia
BASTIAN		Hombre	Colombia
AILANA		Mujer	Colombia
ANELIZ		Mujer	Colombia
ALIRIAINY	ALEJANDRA	Mujer	Colombia
JHOUSER	DAVID	Hombre	Colombia
MATIAS		Hombre	Colombia
GAEL	STIVEN	Hombre	Colombia
NASARETH	SOFIA	Mujer	Colombia
ANUAR	JOSE	Hombre	Colombia
JESSIA		Mujer	Colombia
GAEL	ALEJANDRO	Mujer	Colombia
DEILIS	PAOLA	Mujer	Colombia
SHEILY	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
22/09/2020	06/02/2023	21/02/2023
06/12/2020	06/02/2023	21/02/2023
26/11/2020	06/02/2023	21/02/2023
07/08/2021	06/02/2023	21/02/2023
25/09/2022	06/02/2023	21/02/2023
10/10/2022	06/02/2023	21/02/2023
23/05/2022	06/02/2023	21/02/2023
03/11/2019	06/02/2023	21/02/2023
23/08/2020	06/02/2023	21/02/2023
17/06/2019	06/02/2023	21/02/2023
02/06/2020	06/02/2023	21/02/2023
20/05/2019	06/02/2023	21/02/2023
29/12/2019	06/02/2023	21/02/2023
12/01/2023	06/02/2023	21/02/2023
16/06/2018	06/02/2023	21/02/2023
15/07/2018	06/02/2023	21/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	28	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	39	Grupo2	N
Cartagena De Indias	29	Grupo2	N
Puerto Triunfo	44	Grupo2	N
Cartagena De Indias	32	Grupo2	N
Cartagena De Indias	45	Grupo2	N
Cartagena De Indias	37	Grupo2	N
Cartagena De Indias	1	Grupo1	N
Cartagena De Indias	56	Grupo2	N
Cartagena De Indias	55	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
4	6
6	8
6	7
6	12
4	4
1	7
6	6
5	6
4	6
6	7
4	5
4	7
4	6
1	4
5	6
4	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			21/02/2023	15,0	0,00
2				0,0	0,00
2	3,98	48,00	21/02/2023	12,0	0,00
2			21/02/2023	17,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2	3,60			0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		12,20
		0,0		12,60
		0,0		13,90
N		0,0		11,40
N		0,0		6,20
N		0,0		7,00
N		0,0		8,00
		0,0		16,60
		0,0		12,40
		0,0		17,60
		0,0		11,40
		0,0		12,80
		0,0		14,60
N		0,0		5,30
		0,0		17,60
		0,0		17,60

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
87,00					-0.83
93,50					1.33
89,00					-0.15
86,00					1.19
63,00					-0.38
64,00					0.50
73,00					1.18
105,00					1.71
89,00					-0.85
111,00					2.43
86,90					-1.58
92,00					-2.37
97,00					0.19
59,00					2.10
106,00					-0.30
106,50					-0.08

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
-0.20	0.28	0.42	0
-0.03	-1.06	-1.31	0
0.77	1.15	1.22	0
0.29	-0.37	-0.56	0
-0.82	-0.72	-0.82	0
0.44	0.24	0.22	0
-0.23	-1.03	-1.24	0
0.85	-0.17	-0.36	0
-0.59	-0.25	-0.12	0
0.90	-0.80	-0.93	0
-1.19	-0.46	-0.29	0
-1.73	-0.53	-0.21	0
0.22	0.15	0.11	0
1.21	-0.64	0.12	0
0.02	0.30	0.27	0
0.09	0.19	0.18	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Retraso en talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	08/03/2023 23:28:59
Riesgo para la delgadez	07/03/2023 14:33:42
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 23:51:57
Adecuado para la edad	07/03/2023 12:13:16
Adecuado para la edad	07/03/2023 10:05:35
Adecuado para la edad	08/03/2023 21:54:05
Riesgo para la delgadez	07/03/2023 13:58:44
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:41:14
Adecuado para la edad	11/03/2023 0:29:36
Adecuado para la edad	10/03/2023 21:29:35
Adecuado para la edad	11/03/2023 0:43:29
Adecuado para la edad	08/03/2023 22:06:21
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:10:44
Adecuado para la edad	08/03/2023 22:15:23
Adecuado para la edad	08/03/2023 22:29:57
Adecuado para la edad	12/03/2023 18:24:34

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
EMSSANAR E.S.S	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
E.P.S. SANITAS S.A.-CM	S
LA NUEVA EPS S.A.	S
NUEVA EPS S.A. -CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
0	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1142952722	GOMEZ	GOMEZ
1142952982	MUÑOZ	AGUILAR
1142953658	CAÑAS	LIMA
1142955044	ARGEL	MUÑOZ
1142955247	TORRES	OROZCO
1143421895	MARIMON	RAMIREZ
1201275364	HERRERA	SANCHEZ
1201279463	MUÑOZ	GOMEZ
1201284520	GARCIA	MORENO
1201285127	ALMEIDA	GMEZ
1201288853	SIMANCAS	QUINTANA
1201288878	CASTILLEJO	MONTES
1201289259	ZAMBRANO	CANOLES
1201289352	GARCIA	JULIO
1201289630	ZAMBRANO	HERNANDEZ
1201290308	SOLANO	CESAREN

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ADRIAN	JOSE	Hombre	Colombia
ELEIDIS	PAOLA	Mujer	Colombia
JUSTIN	ALEJANDRO	Hombre	Colombia
ARIANNYS	LUCIA	Mujer	Colombia
ALANNA	LUCIA	Mujer	Colombia
ARANTZA	SOFIA	Mujer	Colombia
KELANNIE	SOFIA	Mujer	Colombia
SAMANTHA	MARIA	Mujer	Colombia
ALANNIS	DE JESUS	Mujer	Colombia
EIKER	ANDRES	Hombre	Colombia
ALLISON	VICTORIA	Mujer	Colombia
BLEYDER	YAMIL	Hombre	Colombia
CAMILA		Mujer	Colombia
AITANA	LUCIA	Mujer	Colombia
ANGEL	JOSE	Hombre	Colombia
AURORA		Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
16/03/2020	06/02/2023	21/02/2023
12/05/2020	06/02/2023	21/02/2023
23/11/2020	06/02/2023	21/02/2023
26/03/2022	06/02/2023	21/02/2023
02/07/2022	06/02/2023	21/02/2023
19/10/2022	06/02/2023	21/02/2023
10/12/2018	06/02/2023	21/02/2023
17/09/2019	06/02/2023	21/02/2023
08/08/2020	06/02/2023	21/02/2023
03/12/2020	06/02/2023	21/02/2023
01/04/2022	06/02/2023	21/02/2023
30/03/2022	06/02/2023	21/02/2023
29/04/2022	06/02/2023	21/02/2023
10/06/2022	06/02/2023	21/02/2023
02/05/2022	06/02/2023	21/02/2023
17/09/2022	06/02/2023	21/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	35	Grupo2	N
Cartagena De Indias	33	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	50	Grupo2	N
Cartagena De Indias	41	Grupo2	N
Cartagena De Indias	30	Grupo2	N
Cartagena De Indias	26	Grupo2	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	9	Grupo1	N
Cartagena De Indias	5	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
6	8
6	7
6	7
6	10
6	8
4	4
4	6
5	6
5	6
4	5
6	10
6	11
6	10
6	8
6	10
2	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00
2			21/02/2023	18,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			21/02/2023	20,0	0,00
2			21/02/2023	17,0	0,00
2			21/02/2023	15,0	0,00
2			21/02/2023	17,0	0,00
2			21/02/2023	18,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
		0,0		15,20
		0,0		11,80
		0,0		12,40
N		0,0		8,90
N		0,0		8,00
N		0,0		5,60
		0,0		15,90
		0,0		16,40
		0,0		12,40
		0,0		11,50
N		0,0		11,00
N		0,0		9,60
N		0,0		10,20
N		0,0		8,90
N		0,0		8,20
N		0,0		8,00

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
93,50					-0.56
86,50					-1.81
88,00					-0.49
72,00					-0.26
67,00					-0.55
59,00					-1.53
104,00					-0.03
102,00					0.87
87,00					-1.13
92,00					0.84
71,00					-0.56
76,00					0.75
71,00					-0.08
70,00					0.28
72,00					-0.39
66,00					0.76

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.56	1.27	1.33	0
-0.99	0.03	0.24	0
-0.23	-0.01	0.09	0
0.19	0.42	0.45	0
0.15	0.66	0.61	0
-1.18	-0.03	-0.40	0
-0.27	-0.37	-0.40	0
0.75	0.39	0.32	0
-0.25	0.46	0.63	0
-0.83	-1.91	-2.12	0
1.92	2.87	3.01	0
0.23	-0.13	-0.25	0
1.54	2.11	2.14	0
0.80	0.94	0.86	0
-0.94	-0.96	-0.97	0
1.13	0.98	0.94	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 21:13:35
Adecuado para la edad	08/03/2023 23:15:58
Adecuado para la edad	10/03/2023 22:59:33
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:30:01
Adecuado para la edad	07/03/2023 9:43:49
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:20:14
Adecuado para la edad	10/03/2023 23:06:40
Adecuado para la edad	12/03/2023 17:51:32
Adecuado para la edad	08/03/2023 21:26:39
Delgadez	08/03/2023 23:07:17
Obesidad	07/03/2023 10:14:41
Adecuado para la edad	07/03/2023 12:19:53
Sobrepeso	07/03/2023 15:08:57
Adecuado para la edad	07/03/2023 9:34:13
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:05:53
Adecuado para la edad	08/03/2023 22:16:54

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN CONTRIBUTIVO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
E.P.S. SANITAS S.A.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
E.P.S. FAMISANAR LTDA.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
0	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
SI	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111800
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111781
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
PUNTA MAR_DANIRIS CERVANTES
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
PUNTA MAR_INSTITUCIONAL
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1201290412	FINAMORE	ESTRADA
1201290896	PEREZ	QUINTERO
1201291190	SARMIENTO	SANJUAN
1201291299	PEREZ	RODRIGUEZ
1235051146	SOLAR	LEAL
1235051220	SETIEN	HEREDIA
1235051586	MATTOS	MARTINEZ
1235051742	HERRERA	ZAMBRANO
1235052042	CANTILLO	FLOREZ
1235052527	CARDENAS	MEJIA
1238344754	BUELVAS	LOPEZ
1238347878	HERRERA	FERNANDEZ
1238347890	CABEZA	BENITEZ
1238348272	MARTINEZ	JHOTTY
1238348844	AGUIRRE	BATISTA

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
DOMINIC		Hombre	Venezuela
KEYLOR	JOSE	Hombre	Colombia
CARLOS	DANIEL	Hombre	Colombia
SAMANTHA	ERIALIS	Mujer	Colombia
ALAN	ANTONIO	Hombre	Colombia
ANTONELLA		Mujer	Colombia
ABIGAIL		Mujer	Colombia
ARLETH	CAROLINA	Mujer	Colombia
ADHARA	LUCIA	Mujer	Colombia
ADRIAN	DAVID	Hombre	Colombia
CRISTINA	ISABEL	Mujer	Colombia
ALVARO	JUNIOR	Hombre	Colombia
BREYDER	JESUS	Hombre	Colombia
ANDRYS	GABRIELA	Mujer	Colombia
KERLIN	ANDREA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
25/09/2022	06/02/2023	21/02/2023
02/11/2022	06/02/2023	21/02/2023
05/11/2022	06/02/2023	21/02/2023
28/11/2022	06/02/2023	21/02/2023
05/07/2021	06/02/2023	21/02/2023
31/07/2021	06/02/2023	21/02/2023
12/01/2022	06/02/2023	21/02/2023
04/04/2022	06/02/2023	21/02/2023
06/08/2022	06/02/2023	21/02/2023
01/01/2023	06/02/2023	21/02/2023
19/10/2019	06/02/2023	21/02/2023
13/10/2021	06/02/2023	21/02/2023
25/11/2021	06/02/2023	21/02/2023
16/04/2022	06/02/2023	21/02/2023
07/10/2022	06/02/2023	21/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	3	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	19	Grupo1	N
Cartagena De Indias	18	Grupo1	N
Cartagena De Indias	13	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	6	Grupo1	N
Cartagena De Indias	1	Grupo1	N
Cartagena De Indias	40	Grupo2	N
Cartagena De Indias	16	Grupo1	N
Cartagena De Indias	14	Grupo1	N
Cartagena De Indias	10	Grupo1	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
1	5
3	5
3	3
2	6
6	7
6	12
6	12
6	12
6	6
1	1
6	7
6	12
6	12
6	11
2	6

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2	3,20			0,0	0,00
2	3,01			0,0	0,00
2				0,0	0,00
2	3,30		21/02/2023	14,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00
2			21/02/2023	15,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00
2			21/02/2023	14,0	0,00
2			21/02/2023	13,0	0,00
2				0,0	0,00
2				0,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00
2			21/02/2023	18,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		8,50
N		0,0		7,00
N		0,0		6,20
N		0,0		6,40
N		0,0		11,20
N		0,0		11,00
N		0,0		10,90
N		0,0		8,90
N		0,0		7,60
N		0,0		5,60
		0,0		14,60
N		0,0		11,10
N		0,0		11,00
N		0,0		7,90
N		0,0		7,30

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
67,00					0.61
63,00					-0.04
62,00					-0.41
61,00					0.82
83,50					-0.11
80,00					-0.49
76,00					0.16
72,00					-0.11
65,00					-0.69
54,00					-1.67
97,00					-0.21
79,00					-0.58
79,00					-0.01
70,00					-0.71
64,00					0.41

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
1.18	1.13	1.09	0
0.26	0.39	0.38	0
-0.72	-0.62	-0.67	0
0.90	0.47	0.60	0
-0.05	0.05	0.05	0
0.47	0.95	1.04	0
1.32	1.67	1.69	0
0.25	0.42	0.42	0
0.12	0.76	0.68	0
0.51	2.99	2.12	0
-0.01	0.15	0.14	0
0.43	0.93	1.08	0
0.61	0.82	0.85	0
-0.63	-0.36	-0.32	0
0.73	0.69	0.67	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Riesgo de Sobrepeso	08/03/2023 21:56:04
Adecuado para la edad	08/03/2023 21:20:01
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:13:20
Adecuado para la edad	08/03/2023 21:25:55
Adecuado para la edad	07/03/2023 13:26:48
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 11:50:51
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 14:55:25
Adecuado para la edad	07/03/2023 11:47:26
Adecuado para la edad	07/03/2023 9:14:15
Sobrepeso	07/03/2023 9:23:13
Adecuado para la edad	08/03/2023 22:16:34
Riesgo de Sobrepeso	07/03/2023 10:17:13
Adecuado para la edad	07/03/2023 14:58:13
Adecuado para la edad	07/03/2023 10:30:42
Adecuado para la edad	08/03/2023 22:10:32

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	S
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJACOPI ATLANTICO-CM	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
0	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
3	DESVINCULADO	1
0	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
SI
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda

Numero Contrato	Regional	Centro Zonal	Municipio
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias
13001432023	Bolívar	CZ DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Cartagena De Indias

Nombre Entidad Contratista	Codigo Unidad
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111804
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	130011111796
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100101981
FUNDACION DE LA COMUNIDAD UNIDA GUSTAVO MARTINEZ CAFFYN	1300100104868

Nombre Unidad
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
HIJOS DE DIOS
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
LAS PALMERAS_INSTITUCIONAL
FAMILIAR MI NUEVO MUNDO
JESUS MI SEÑOR_INSTITUCIONAL

Nombre del Servicio
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR CON ARRIENDO - FAMILIAR
CDI CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL

Tipo Beneficiario	Tipo Documento Beneficiario
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL
NIÑO O NIÑA ENTRE 6 MESES Y 5 AÑOS Y 11 MESES	REGISTRO CIVIL

Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario
1238349162	TORRES	DE LA ROSA
1247258866	DIAZ	HERRERA
1247259072	URANGO	DE AVILA
1248471010	PEREZ	MARIMON
1249068348	SMITH	MACHUCA
1201283724	ESCORCHA	LOPEZ
1201290504	OSPINA	LONDOÑO
1137541921	BETANCOURT	ACEVEDO

Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	País de Nacimiento
ALISHA	ISABEL	Mujer	Colombia
BREYDER	SMITH	Hombre	Colombia
AYASIR	DARIEL	Hombre	Colombia
ADRIANA	SOFIA	Mujer	Colombia
JOHANGELIS	YOHANA	Mujer	Colombia
KEIDEN	EMMANUEL	Hombre	Colombia
JHOIMAR	DAVID	Hombre	Colombia
ELIANIS	SOFIA	Mujer	Colombia

Fecha Nacimiento	Fecha Ingreso al programa	Fecha Valoración Nuricional
16/12/2022	06/02/2023	21/02/2023
02/06/2022	06/02/2023	21/02/2023
21/07/2022	06/02/2023	21/02/2023
15/09/2021	06/02/2023	21/02/2023
28/11/2022	06/02/2023	21/02/2023
27/03/2020	06/02/2023	14/02/2023
23/09/2022	06/02/2023	08/02/2023
11/06/2019	06/02/2023	06/02/2023

Municipio Residencia	Edad en Meses	Grupo Edad	Hijo de mujer gestante atendida en la modalidad
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	8	Grupo1	N
Cartagena De Indias	7	Grupo1	N
Cartagena De Indias	17	Grupo1	N
Cartagena De Indias	2	Grupo1	N
Cartagena De Indias	34	Grupo2	N
Cartagena De Indias	4	Grupo1	N
Cartagena De Indias	43	Grupo2	N

Meses Lactancia Materna Exclusiva	Meses Lactancia Materna Total
2	4
6	9
6	10
6	12
2	6
6	22
4	5
6	22

Grupo Étnico
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES
NO SE AUTORECONOCE EN NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Ubicación Pertenecia	Discapacidad	Diagnóstico Discapacidad	Grupo en el Cual se encuentra (Páralisis Cerebral)
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		
	N		

Toma Mensual	Peso Al Nacer	Talla Al Nacer	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso Seco
2	2,93			0,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00
2			21/02/2023	16,0	0,00
2	3,00		21/02/2023	14,0	0,00
2				0,0	0,00
2	3,20	49,00		0,0	0,00
2				0,0	0,00

Antecendente de Premadurez	A la fecha de valoración el beneficiario tiene menos de 40 semanas	Perímetro Cefálico	Edad PostConcepcional	Peso
N		0,0		5,30
N		0,0		9,20
N		0,0		8,70
N		0,0		11,00
N		0,0		6,80
		0,0		14,90
N		0,0		7,80
		0,0		12,90

Talla	Percentil Peso Edad	Percentil Talla Edad	Percentil IMC	Percentil PCEdad	ZScore Talla Edad
60,00					1.14
72,00					0.21
70,00					0.34
76,00					-1.36
62,00					1.30
94,60					-0.16
66,00					0.47
93,50					-1.63

ZScore Peso Edad	ZScore Peso Talla	ZScore IMC	Flag
0.02	-1.15	-0.83	0
0.40	0.44	0.38	0
0.41	0.39	0.30	0
0.71	1.77	2.07	0
1.38	0.70	0.91	0
0.45	0.80	0.78	0
0.61	0.47	0.45	0
-1.31	-0.52	-0.40	0

Estado Talla Edad	Estado Peso Edad	Estado Peso Talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Riesgo de desnutrición aguda
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Peso adecuado para la edad	Riesgo de Sobrepeso
Talla adecuada para la edad	No Aplica	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Talla adecuada para la edad	Peso adecuado para la edad	Peso adecuado para la talla
Riesgo de baja talla	Riesgo de peso bajo para la edad	Peso adecuado para la talla

Estado IMC	Fecha Registro Salud Nutricion
Adecuado para la edad	08/03/2023 22:22:17
Adecuado para la edad	07/03/2023 15:06:33
Adecuado para la edad	07/03/2023 12:09:58
Sobrepeso	07/03/2023 10:21:47
Adecuado para la edad	08/03/2023 22:00:33
Adecuado para la edad	28/04/2023 9:52:59
Adecuado para la edad	13/03/2023 13:26:34
Adecuado para la edad	16/03/2023 5:35:14

¿En el sistema general de seguridad social en salud usted es?
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO
AFILIADO REGIMEN SUBSIDIADO

Nombre de la EPS	¿El beneficiario cuenta con el carnet de vacunación?
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.	S
EMSSANAR E.S.S	S
COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA. COOSALUD E.S.S.-CM	S
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	S
ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS-CM	S

¿El carnet de vacunación se encuentra al día en las vacunas y dosis que corresponden a la edad del niño o niña?	El beneficiario cuenta con Carnet de Crecimiento y Desarrollo
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI
SI	SI

Si el niño cuenta con el carnet, verifique ¿cuántos controles de crecimiento y desarrollo ha recibido el niño, en los últimos 6 meses?	Estado	Número de toma del beneficiario frente a la atención
1	VINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
2	DESVINCULADO	1
1	VINCULADO	1
2	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1
1	VINCULADO	1

Talla inferior última toma	Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿fue canalizado a la Entidad Territorial de Salud y/o a la Entidades Administradoras de Planes de Beneficios?
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	No Tiene Desnutrición Aguda
NO	NO

Si el niño o niña presenta desnutrición aguda moderada o severa, ¿está recibiendo el tratamiento por el sector salud: Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo – FTLC?
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
No Tiene Desnutrición Aguda
NO