FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
SIN ANIMO DE LUCRO.

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20244400100013805 2 Código Web:
2f83X0l6vLQ6f4AR51EgK+RCvlk=
Radicador: MariaT.Silva Fecha: 05/08/2024 13:19:09 Folios: 160
Remitente FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
Destino: Centro Zonal Soacha (Cundinamarca)
Asunto: PLANILLAS RAM Y REFRIGERIOS DE JULI

Soacha, agosto 05 de 2024.

Doctor(a)
LINA MARCELA FARFAN RODRIGUEZ
Coordinador (A) Centro Zonal SOACHA
ICBF Regional Cundinamarca.

REF: PLANILLAS RAM Y REFRIGERIOS DE JULIO CONTRATO N° 250002482024

Cordial saludo,

Yo MARILYN DE JESÚS TORREGROZA ÁLVAREZ identificada con Cedula de Ciudadanía No 1.221.972.875, en calidad de representante legal de la, FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO, nos permitimos hacer entrega de la manera más atenta y dando cumplimiento a lo establecido en los parámetros, PLANILLAS RAM Y REFRIGERIOS DE JULIO CONTRATO N° 250002482024

Total, de RAM (90) folios

REFRIGERIOS (169) folios

Agradezco su atención prestada

Atentamente.

Marilyn Torregroza

MARILYN DE JESUS TORREGROZA ALVAREZ
CC. 1.221.972.875
REPRESENTANTE LEGAL.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO CC: 52802220
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 OLIVOS III SECTOR Teléfono UDS:3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1000785702	PAULA	ALEJANDRA	MORALES	HERRAN	23	2		A					A					I				A	A								4	1	
02	RC	1012482243	JUAN	DAVID	BAQUERO	TORRES	0	1		A			A		A					I					A								4	1	
03	RC	1013702071	EMILY	GABRIELA	GALVIS	RAMIREZ	0	2		I		A			I					I					I								1	4	
04	RC	1074834467	MAYTE	GABRIELA	VARGAS	CORTES	0	2		A					A					A					A	A								5	0	
05	RC	1073728571	DAYRON	ELIAN	CUADRADO	VALDERRAMA	0	3		A					A			A		A					A									5	0	
06	RC	1242693527	MAXIMO	ALEJANDRO	SILVA	BERMÚDEZ	0	5		A					A					A					I		A							4	1	
07	RC	1146152341	SEBASTIAN	JESUS	ZERDA	MEJIA	0	8		I					I					A					A		A							3	2	
08	RC	1242693115	ANGEL	JOEL	BENITEZ	RODRIGUEZ	0	9		A					A					A					A		A							5	0	
09	RC	1012479865	ITHAN	GAEL	MARTINEZ	GONZALEZ	0	10		A					A					I					A	A								4	1	
10	RC	1012479454	ANDREA		DEL CAMPO	BARRETO	0	11		A			A		A					A					A									5	0	
11	RC	1012479519	THIAGO	ALEXANDER	ROJAS	TIQUE	0	11		A			A		A					A					I									4	1	
12	RC	1073728259	JUAN	SEBASTIAN	PENAGOS	NARANJO	1	0		A					A	A				A					A									5	0	
13	RC	1242692828	ZOE	HARIEL	FLOREZ	VALDERRAMA	1	0		A					A	A				A					I									4	1	
14	RC	1242692876	ANTONELLA		LOZANO	ALBECIANO	1	1		I					A					A					A		A							4	1	
15	RC	1171714348	ISABELLA		ALBA	CASTRO	1	1		A					A					A		A			A									5	0	
16	RC	1012478810	DULCE	MARIAN	CORTES	GARCIA	1	2		A					A		A			A					A									5	0	
17	RC	1074833677	VALERY	DAYANA	AGUILERA	BAQUERO	1	2		A					A			A		I					I									3	2	
18	RC	1012478752	DYLAN	JOEL	CAMELO	SANTOS	1	2		A					A			A		I					A									4	1	
19	RC	1020851845	MATHIAS	CAMILO	MENDOZA	GUTIERREZ	1	2		A					A					A					A					A				5	0	
20	RC	1030714067	CHARLOTTE		DEVIA	GONZALEZ	1	2		A					I					A					A	A								4	1	
																																		83	17	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	5
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Sandra Milena Bautista Camacho.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
REGISTRO DE NOVEDADES ESPECIALES

NOMBRE UDS: Olivos

GRUPO DE TRABAJO: Dupla 1

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRE EL EVENTO	FIRMA DE M PADRE Y/ ACUDIEN
02-07-24	Emily Gabriela Galvis Ramirez	1013702071	22/04/24	Progenitora Participante Agente educativa Auxiliar pedagogica	Siendo las 11:30 Am se establece contacto con la señora Alison Progenitora de la participante, por medio telefonica, se indaga el motivo de la inasistencia a lo que responde la señora que la participante continúa con oxígeno en casa y que no le entregaron mas.	Sandra Milena Bautista.	Dayana J.
					Incapacidad por motivo que no trabaja y por ese motivo no cuenta con soporte médico, sin embargo presenta nuevamente su soporte con fecha 29 de Junio de la hospitalización y la orden de oxigeno en casa, durante el dialogo informa que el dia 29 de Junio tiene nuevamente		
					Visita domiciliaria del médico y solicita soporte para justificar sus inasistencias a los encuentros, solicita por vía telefonica no ser retirada del programa ya que le ayuda mucho el complemento y más en esta situación de salud de su bebe, se le recuerda la importancia de		
					Presentar el soporte tan pronto cuente con el y se le informa que se continuara el proceso de seguimiento en salud de la niña y se remitira el caso al área de salud de la organización para apoyar el seguimiento, se termina la llamada y por autorización de la		
					Supervisión del contrato se entrega refrigero de 6 y semana y queda firmado y en Rom con Inasistencia.		

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 348190 Fecha Historia: 29/06/2024 3:59:42 p. m.
Numero de Folio: 22 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - SEGUNDO NORTE EDIFICIO PRINCIPAL

IDENTIFICACION

Apellidos: GALVIS RAMIREZ
Nombres: EMILY GABRIELA
Dirección: KR 18 J N 10 23 S - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA
Teléfono: 3203479266 - 3203479266
Entidad Responsable: COMPENSAR EPS
Seguridad Social: COMPENSAR EPS

Tipo Documento: RC Numero: 1013702071
Edad: 00 Años 02 Meses 07 Dias (22/04/2024)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	PEDIATRIA	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		☑

Vigencia: (Formula vigente pare 30 dias)

Profesional: MARIA CAMILA RIVEROS RODRIGUEZ

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

OTRAS INDICACIONES MÉDICAS

Ingreso: 348190 Fecha Historia: 29/06/2024 3:59:42 p. m.
Número de Folio: 22 Ubicación: FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - SEGUNDO NORTE EDIFICIO PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GALVIS RAMIREZ
Nombres: EMILY GABRIELA
Edad: 00 Años 02 Meses 07 Dias
Dirección: KR 18 J N 10 23 S - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA
Teléfono: 3203479266 - 3203479266
Entidad Responsable: COMPENSAR EPS

Tipo Documento: RC Numero: 1013702071
Fecha Nacimiento: 22/04/2024
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Seguridad Social: COMPENSAR EPS

OTRAS INDICACIONES MÉDICAS

SE CERTIFICA HOSPITALIZACION DESDE EL DIA 22/06/24 HASTA EL DIA 29/06/24 CON REQUERIMIENTO DE ACOMPAÑANTE PERMANENTE. EGRESA CON O2 SUPLEMENTARIO PARA DOMICILIO.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
J219	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		☑

Profesional: MARIA CAMILA RIVEROS RODRIGUEZ

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN Hoja 2 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO CC: 52802220
Código CUENTAMÈ UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 OLIVOS III SECTOR Teléfono UDS:3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1012478210	LUZ	STEPHANIE	ROJAS	TIQUE	1	4		A			A		A					A					A									5	0	
02	RC	1012477506	SANTIAGO	JOSE	LOPEZ	URREGO	1	6		A					A					A	A				I									4	1	
03	RC	1171713798	ANTHONY	EMMANUEL	GOMEZ	LOPEZ	1	11		I					A					A				A	I									3	2	
04	RC	1242691634	EMMANUEL	SEBASTIAN	ESQUIVEL	TIQUE	2	1		A					A					A		A			A									5	0	
05	RC	1171713579	JHOAN	ANDRES	BOTERO	CASTRO	2	3		A					A					A		A			A									5	0	
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	22	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Sandra Milena Bautista
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
REGISTRO DE NOVEDADES ESPECIALES

NOMBRE DE UDS: Olivos

GRUPO DE TRABAJO: Oupla 1

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIAFIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
23/07-24	SANTIAGO JOSE LOPEZ URREGO	1012477506	5/12/22	PROGENITORA BENEFICIARIO AGENTE EDUCATIVA AUXILIAR PEDAGOGICA	SIENDO LAS 6:30 AM LA SEÑORA VERONICA ESTABLECE CONTACTO TELEFONICO CON LA AGENTE EDUCATIVA REFIRIENDO QUE EL PARTICIPANTE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO DESDE HORAS DE LA MADRUGADA POR UNA BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA, DURANTE LA		
					LLAMADA SE LE SOLICITA A LA SEÑORA PRESENTAR EL SOPORTE CORRESPONDIENTE TAN PRONTO LO DEN DE ALTA AL NIÑO Y ADEMÁS INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD. QUE SE PRESENTE CON EL NIÑO EN EL HOSPITAL, SE LE RECUERDA QUE SE-		• Veronica 1072026537
					REALIZARA SEGUIMIENTO TELEFONICO Y SE INFORMARA AL AREA DE SALUD Y NUTRICION, SE DA POR TERMINADA LA LLAMADA.		

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD MÉDICA
HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA SA
830104627

SANTIAGO JOSE LOPEZ URREGO

Documento: RC 1012477506 **Fecha Nacimiento:** 5-dic.-2022 **Edad:** 1 Años **Sexo:** Hombre **Pertenencia Étnica:** Otros
Teléfono: 3213564278 **Estado Civil:** Otro **Grupo Poblacional:** OTROS GRUPOS POBLACIONALES
Ocupación: MENOR DE EDAD
Dirección: CALLE 42 B 17 ESTE **Lugar de Residencia:** SOACHA - CUNDINAMARCA
Empresa: EPS MEDICINA PREPAGADA SURA **Plan:** PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CONTRIBUTIVO
Modalidad Atención: 01 Intramural **Grupo de Servicio:** 03 Internación
Causa de Ingreso: Enfermedad General

INCAPACIDAD N°. 1952761 - Ingreso N°. 259061 - Fecha Registro: 23-jul.-2024

Prórroga: No
Empresa: JARDIN **Ocupación:** ESTUDIANTE
Diagnóstico Principal: J219 - BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado:
Origen Incapacidad: Común **Fecha Inicio:** 23-jul.-2024 **Fecha Finalización:** 24-jul.-2024
N°. Total días: 2

Profesional: GLENDY YULIET ARDILA RUIZ
Identificación: CC 1022406250
Especialidad: MEDICINA GENERAL - Reg. Médico: 1022406250

Firma Paciente
Documento N°: RC 1012477506

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO CC: 52802220
Código CUENTAME UDS: ____ 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Dirección UDS: _____TRANSVERSAL 15 # 42-55 OLIVOS III SECTOR_____ Teléfono UDS:3138759936

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1026605841	EYMI	VICTORIA	FERNANDEZ	PEREZ	0	3		A					A					I					A	A						4	1
02	RC	1251708268	SALOME		VILLA	MORA	0	3		A					A					A	A				A							5	0
03	RC	1012481365	EMILIANA	SOFIA	ARANGO	JIMENEZ	0	4		A					A					A		A			A							5	0
04	RC	1012480144	JEMIMA		RAMIREZ	ENRIQUEZ	0	9		A					A					A				A	A							5	0
05	RC	1141383664	SOL	ANTONELLA	JIMENEZ	VEGA	0	9		A					A					A		A			A							5	0
06	ANM	16082023357	ISABELLA	SOFIA	GONZALEZ	CASTELLANOS	0	10		A					A					A				A	A							5	0
07	RC	1022452777	AILEEN	ANTONELLA	ALVAREZ	ARIAS	0	11		A					A		A			A					A							5	0
08	RC	1243765504	BRIANA	ISABELLA	VALDERRAMA	VARON	1	0		A					A			A		A					I							4	1
09	SD	9C0CEA20E6B745CF86B7BD2276E7471D36513	SOL	VALERIA	QUIÑONES	DIAZ	1	0		A					A					A					A	A						5	0
10	RC	1073728199	ALAN	ELITH	MOLINA	MARTINEZ	1	1		I					A		A			I					A							3	2
11	PPT	7934568	GABRIELLA	GISELLE	MARTINEZ	CASTRO	1	2		A					A					A					A							5	0
12	RC	1012478315	DOMINIK	DAVID	RODRIGUEZ	CUELLAR	1	3		A					A			A		A					A							5	0
13	RC	1242692424	CRISTOFHER	DAVID	BARRERO	RAMIREZ	1	4		A					A					A					A		A					5	0
14	RC	1242692418	DULCE	MARIA	MARENTES	OTERO	1	4		A					A					A					A		A					5	0
15	RC	1012477807	DAIHIAN	ISABELL	CARDENAS	RAMOS	1	5		A					A					A					A	A						5	0
16	RC	1012477880	ISMAEL	DANIEL	SOLORZANO	HENAO	1	6		A					A	A				I					I							3	2
17	RC	1242692254	IAN	SAID	ROMERO	IBAÑEZ	1	6		I		A			A					A					A							4	1
18	RC	1246848146	AITANA		PORTOCARRERO	ESTACIO	1	8		A		A			A					A					A							5	0
19	RC	1026604712	JULIETA		PEÑA	DIAZ	1	9		A					A					A					A					A		5	0
20	RC	1026604711	MELISSA		PEÑA	DIAZ	1	9		A					A					A					A					A		5	0
																														TOTAL		93	7

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	17
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Sandra Milena Bautista Camacho

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
REGISTRO DE NOVEDADES ESPECIALES

NOMBRE DE UDS: Olivos

GRUPO DE TRABAJO: Dupla 1

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIAFIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
16/Jul/2024	Alan Elith Molina Martinez	1073328199	10/05/23	Beneficiario Acudiente Agente Auxiliar	Siendo las 03:20 pm se acerca a la unidad la progenitora Arianny, acudiente del niño Alan Elith, informando que no pudo asistir al encuentro por motivo que estaba solucionando una calamidad personal y por ese motivo no alcanza a llegar al horario establecido se le brinda su respectivo refrigerio correspondiente del dia garantizando su alimento, sin embargo se deja inasistencia ya que no llega al encuentro segun el horario establecido, se le recomienda tener encuenta lo plasmado en el acta de convivencia cumplir con aquellos deberes y compromisos.		Arianny Martinez 62743688 3147408827
16/Jul/2024	Jacob Jahdiel Chacon Martinez	1242694041	07/06/2024	Beneficiario Acudiente Agente Auxiliar	Se realiza seguimiento telefonico a la progenitora indagando por el estado de salud y tener presente las recomendaciones dadas por el profesional de salud.		GREGORY CHACON 1155313

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN Hoja 4 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): SANDRA MILENA BAUTISTA CAMACHO CC: 52802220
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS/GA 1
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 OLIVOS III SECTOR Teléfono UDS:3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1073727806	MICHELLE	SOFIA	PEREZ	SARRAMEDA	1	9		A					A					A		A			I							4	1	
02	RC	1171713893	ABDIEL	ENMANUEL	GARCÍA	CASTAÑEDA	1	10		A																						1	0	V
03	RC	1171713878	ELIAN	SAMUEL	GARIZAO	SUAREZ	1	10		I			A		I					A					A							3	2	
04	RC	1074537260	THIAGO		BUITRAGO	ORTIZ	1	11		A					A		A			A					A							5	0	
05	RC	1242694041	JACOB	JAHDIEL	CHACON	MARTINEZ	0	1		I					I					I					I							0	4	
06	RC	1073728289	ELISA	SOFIA	GIL	PINILLO	0	11							I					A	A				A							3	1	
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																16	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Sandra Milena Bautista Camacho.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA VELEZ CC: 52878555
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA 2
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 Teléfono UDS: 3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	SD	FA50C2111F0A4620931B C2BA85B37F1B11767	YESIKA	CHIQUINQUIRA	RIVAS	DURAN	29	7			A					A					I			A		A							4	1
02	RC	1012480887	ASHLEY	SALOME	RODRIGUEZ	MEDINA	0	6			I		A			A					A					A							4	1
03	RC	1242693382	SHARON	ADHARA	SILVA	ESPITIA	0	7			I					A					A	A				A							4	1
04	RC	1242693157	ANALIZ		CERVANTES	ACUÑA	0	8			A			A		I					A					A							4	1
05	RC	1243765775	SAULO	MIGUEL	MEJIAS	BENAVIDES	0	11			A					A				A	A					A							5	0
06	RC	1171714414	MAXIMILIANO	DAVID	AMAYA	ACUÑA	1	0			A					I					A				A	A							4	1
07	RC	1012478673	AILYN	SOFIA	LEON	RODRIGUEZ	1	3			A	A				A					A					I							4	1
08	RC	1012478369	EITHAN		LOZANO	CASTRO	1	4			A					I	A				A					A							4	1
09	RC	1028703449	ELEN	ALEXANDRA	SANCHEZ	QUINTANA	1	5			A		A			A					A					A							5	0
10	RC	1012478114	JUAN	PABLO	MORENO	JERONIMO	1	5			A					A		A			I					I							3	2
11	RC	1012477554	PAULA	SOFIA	ALARCON	ESCOBAR	1	6			I					A					A					A	A						4	1
12	RC	1010969607	ANTONELLA		PACHON	VALBUENA	1	7			A					I					A	A				A							4	1
13	RC	1030713240	AILEN	ANTONIA	RINCON	ORTIZ	1	7			I					A					I					A	A						3	1
14	RC	1012477387	JONAS	DAVID	ARVELO	HERMOSO	1	8			I					A	A				A					A							4	1
15	RC	1171713992	EMMA	ANYELY	ALDANA	TEJERA	1	9			I				A	I					A					A							3	2
16	RC	1242691990	MARTIN		CARE	MACEA	1	8			A					A					A					I	A						4	1
17	RC	1012476852	LUIS	MANUEL	RODRIGUEZ	GUARDO	1	8			A					I					A			A		A							4	1
18	RC	1012477043	GABRIEL	MATIAS	PEÑA	RODRIGUEZ	1	9			I					I					A				A	A							3	2
19	RC	1011263335	DILAN	SMITH	NIÑO	LANZA	1	11			A					I				A	I					A							3	2
20	RC	1012476266	THIAGO	ALEJANDRO	TIQUE	CUPITRA	2	0			A					A		A			A					A							5	0
																																70	21

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

ANGELA MARIA VELEZ
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA VELEZ CC: 52878555
Código CUENTAME UDS: _____ 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA 2
Dirección UDS: TRANSVERSAL15 # 42- 55 Teléfono UDS: 3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																										
01	RC	1083068866	SAMUEL	DAVID	ORDOÑEZ	AGUÑA	0	7								A					A			A	A						4	0
02	RC	1141383706	ALANNA		YEPES	PEREZ	1	0													A				A	A						3	0
03	RC	1251708086	JANNY	CELESTE	MEJIA	GARZON	0	11													A	A				A						3	0
04	CC	1052736217	KEYNER	MADELEN	RAMOS	PEREZ	31	0													A			A		A						3	0
05																																
06																																
07																																
08																																
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
																														13	0

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

ANGELA MARIA VELEZ
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA VELEZ CC: 52878555
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA2
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15# 42-55 Teléfono UDS: 3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	CC	1003766233	LICETH	DAYANA	BELTRAN	ESCARRAGA	21	9			A					A		A				A				A						5	0
02	CC	1024511320	KAREN	STEFANY	GARCIA	RAMOS	33	1			A				A	I					A					A						4	1
03	CC	1004373289	MELKYS	ALEJANDRA	ACUÑA	MELO	24	7			A				A	I					A					A						4	1
04	RC	1012481580	EYMY	GABRIELA	MANCERA	GUZMAN	0	3			I					I					A	A				A						3	2
05	RC	1028624023	JULIANA	VALENTINA	TORRES	URBINA	0	3			I					I	A				A					A						3	2
06	RC	1146152757	EIMY	LUCIANA	OMBITA	SANTANA	0	3			I					A		A			A					A						4	1
07	RC	1012482135	VALERY	SOFIA	RUIZ	PEDREROS	0	1			A					A					A				A	A						5	0
08	RC	1016756009	LAURA	SOPHIA	ORDOÑEZ	RIVERA	0	6			A					A		A			I					A						4	1
09	RC	1026605673	EMMA	PAULINA	OSORIO	MAHECHA	0	6			A	A				I					I					A						3	2
10	RC	1012480535	ANTONELLA		CALDERON	VERA	0	7			A	A				A					A					A						5	0
11	RC	1242693188	ISAAC		LOPEZ	NUMPAQUE	0	9			A					A				A	A					I						4	1
12	RC	1012479705	MAIA	ISABELLA	DIAZ	MEJIA	0	10			I					A					I			A		A						3	2
13	RC	1251708111	LUCAS	GAEL	BUITRAGO	ROSARIO	0	10			A	A				A					A					A						5	0
14	RC	1012479466	YEILYN	ISABEL	ESTRADA	FONTALVO	0	11			A					I					A				A	A						4	1
15	RC	1012479164	LUISA	FERNANDA	MURILLO	CHAVARRO	1	1			I					A	A				A					A						4	1
16	RC	1012478460	ERICK	JHOAN	APONTE	ROA	1	3			I					A		A			A					A						4	1
17	RC	1171714266	EDDIER		BAÑOL	RAMOS	1	3			A					A	A				A					I						4	1
18	RC	1243764851	LIAM	ANDRES	GARCIA	SANCHEZ	1	5			A	A				A					A					A						5	0
19	RC	1012477646	DANIEL	FELIPE	RUBIO	LEGRO	1	6			I	A				A					A					A						4	1
20	RC	1019163951	JOHANDRYS	MATHEW	BARCELO	FONTALVO	1	6			A					I					A	A				A						4	1
																																	81	19

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

COORDINADOR(A) EA

ANGELA MARIA VELEZ
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP	29/05/2018
		Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA VELEZ CC: 52878555
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA 2
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 Teléfono UDS:3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1146151396	MIA	ISABELLA	ARAGON	CORTES	1	6			A		A			A					I					A							4	1
02	RC	1090546465	JORGE	DAVID	LOPEZ	MARTINEZ	1	9			I					A					I					A	A						3	2
03	RC	1074537310	DYLAN	SAMUEL	MOLINA	ESCARRAGA	1	9			A					A		A			A					A							5	0
04	RC	1171713828	BRIANNA	LORENA	ANDRADE	MACHADO	1	10			A				A	I					I					A							3	2
05	RC	1011263190	LIAM	FELIPE	DUQUE	OSPINA	1	10			A		A			I					I					A							3	2
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																18	7

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

ANGELA MARIA VELEZ
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

PR EVENCIÓN FORM ASISTENCIA BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 8	20/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: _____ JULIO AÑO: _2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: ____CUNDINAMARCA_____ Centro Zonal _____SOACHA ___ Municipio: ____SOACHA__
Nombre Agente Educativo (a) ANYI PAOLA SIERRA CC___ 1055710544
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_OLIVOS___ GA 3
Dirección UDS: TRV 14 # 42 -55 Teléfono UDS: 3138759936

Hoja _1_ de _4__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIAS
									SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																										
1	CC	53129602	YEIMI	ALEJANDRA	LOPEZ	MARTINEZ	37	10				A					A			A		A					A					5
2	PPT	5178383	LEXARI		DIAZ	CEBALLOS	26	8				A					A			A		A					A					5
3	RC	1242694097	MIA	STEFANIA	AREVALO	PAEZ	0	1				I			A		I					I					I					1
4	RC	1012482119	ISABELA		BUENO	QUIROGA	0	1				A	A				I					A					A					4
5	RC	1074834257	ERICK	ALEJANDRO	DIAZ	PINEDA	0	6				A					A					A					I		A				4
6	RC	1242693236	LIAM	ANDRES	HUESO	TELLEZ	0	8				A		A			A					A					I						4
7	RC	1024617473	EMMA	GABRIELA	GUZMAN	GODOY	0	8				A					I					A					A			A			4
8	RC	1074537542	IAN	DERECK	LIS	SOTO	0	9				A					A					A		A			A						5
9	RC	1012479809	EITHAN		MURIEL	FLOREZ	0	10				A					A					A					A			A			5
10	RC	1073728306	ANDRES	DAVID	ARIAS	CARRASCO	0	10				A	A				A					A					A						5
11	RC	1242692862	DEREK	JOHAN	ZAPATA	LARA	1	0				A					I					A					A		A				4
12	RC	1300003577	KYLLIAN	MATEO	GONZALEZ	GUAVITA	1	1				A			A		A					A					A						5
13	RC	1012478945	LIAM	DARECK	GONZALEZ	BOCACHICA	1	2				A					I					I		A			A						3
14	RC	1016755330	KYLLIAM	GAEL	CARDENAS	QUINTERO	1	1				A					I			A		A					I						3
15	RC	1242692468	LEONARDO		PEDRAZA	GUERRERO	1	4				A					A	A				A					A						5
16	RC	1012477861	HANNAH	ISABELLA	CHACON	BARAJAS	1	5				A					A	A				A					A						5
17	RC	1013700108	HELLEN	SARAY	CUELLAR	QUITORA	1	7				A					A					I		A			A						4
18	RC	1074833166	MIA	DE LOS ANGELES	REYES	ORTEGA	1	8				A	A				A					A					A						5
19	RC	1073727844	HAILEN	YULIANA	BARON	ROJAS	1	9				I			A		I					I					A						2
20	RC	1074832865	JEISSY	NAHOMY	OSORIO	ARIZA	2	1				A		A			A					A					A						5
																															TOTAL	83

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO 11 MESES GESTANTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 AÑO Y MENORES DE 5 AÑOS	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ICBF	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: _____ JULIO AÑO: _2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: ____CUNDINAMARCA_____ Centro Zonal _____SOACHA ____ Municipio: ____SOACHA___
Nombre Agente Educativo (a) ANYI PAOLA SIERRA CC___ 1055710544
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_OLIVOS___ G A 3
Dirección UDS: ___TRV 14 # 42 -55 Teléfono UDS: 3138759936

Hoja _2___ de __4__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	AS STEPANIA	MAS STEPHANIE	
1	RC	1013700416	MILLAN		MORALES	SALAZAR	1	5				A					A					A			A		A						5	0	
2	RC	1012477885	SOFIA		CORDOBA	AMAYA	1	5				1					1																0	2	V
3	RC	1012477049	SOL	MARIANA	TIQUE	SANCHEZ	1	8				A					A					A					A			A				5	0	
4	RC	1012476696	YANIS	CELESTE	LASSO	RODRIGUEZ	1	9				A					A					A					A		A					5	0	
5	RC	1028703475	AHILYN	MARYANA	OLIVEROS	GUEVARA	1	4				A					A					A			A		A						5	0	
6	RC	1012480317	NOAH	THOMAS	Garcia	NIETO	0	9														A					A		A					3	0	
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	23	2	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a) ANYI PAOLA SIERRA CC 1055710544
Código CUENTAME UDS: 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_OLIVOS GA3
Dirección UDS: TRV 14 # 42 -55 Teléfono UDS: 3138759936

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL ASISTENCIAS
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
1	CC	1106712421	LAURA	MERCEDES	BOCANEGRA	MERCHAN	37	9				1																					0
2	CC	1051502021	LEIDY	DAYANI	ALARCON	RODRIGUEZ	23	6				A					A					1					A		A				4
3	CC	1012381042	RUBY	ESMERALDA	PINEDA	CAMARGO	32	11				1					1																0
4	RC	1242693919	GHELEN	CAROLINA	SUAZA	LATINO	0	2				A					A			A		A					A						5
5	RC	1242693918	ARIADNA	SOFIA	ROJAS	LOPEZ	0	2				A	A				1					A					A						4
6	RC	1242693507	ERLING	SAMUEL	MENDEZ	MENDEZ	0	6				A					1					1					1						1
7	RC	1074834221	ADHARA	DANIELA	AZUAJE	MUÑOZ	0	6				A			A		A					A					A						5
8	RC	1012480625	DYLAN	GAEL	NAVA	CONTRERAS	0	7				A					A					A	A				A						5
9	RC	1242693389	KEVIN	MATHIAS	DURANGO	SALAZAR	0	7				A		A			A					A					A						5
10	RC	1242693417	KAROL	LIZETH	DURANGO	SALAZAR	0	7				A		A			A					A					A						5
11	RC	1024616635	JHOAN	DAVID	PRADO	AREVALO	0	11				A			A		A					A					A						5
12	RC	1012479154	GENESIS	CHIQUINQUIRA	NAVA	CARDENAS	1	1				A					A					A	A				A						5
13	RC	1012479400	DAMIAN	JOSE	SANTACRUZ	ROJAS	1	0				A	A				1					A					A						4
14	RC	1013700876	EMMANUEL		CORTES	VELA	1	1				A					A			A		A					A						5
15	RC	1242692766	JUAN	ESTEBAN	TORO	ANDRADE	1	1				A					A					A		A			A						5
16	RC	1247368566	ERICK	SAMUEL	AYA	ROCHA	1	3				A					A					A					1						3
17	RC	1012478235	MICHELLE	SOPHIA	PADILLA	SEQUERA	1	4				A					1			A		A					1						3
18	RC	1081427856	KRISTHIN	SCARLETT	CASTILLO	ALARCON	1	5				A					A					1					A		A					4
19	RC	1242691985	IANM	STIVEN	CARO	BOCANEGRA	1	8				1					1	A				1					1							7
20	RC	1247368270	ADRIAN	LEONARDO	RINCON	DELGADO	1	10				1			A		1					1					A							2
																																	TOTAL	91

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS / NIÑAS MAYORES A MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA | Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANYI PAOLA SIERRA | CC: 1055710544
Código CUENTAME UDS: 257541148622 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS G A 3
Dirección UDS: TRV 14 # 42 -55 | Teléfono UDS: 3138759936

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS
									PRIMERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES / SEGUNDA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES / TERCERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES / CUARTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES / QUINTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES		
1	RC	1171714267	YORBIN	ESTEBAN	PAEZ	PEÑALOZA	1	2	, , , I , , , , , I , , , , ,

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA NELLY BERDUGO LOPEZ CC: 36163694
Código CUENTAME UDS: 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 DUPLA 1
Dirección UDS: DGL 41 B-N0-13 A-14 OCALES Teléfono UDS: 3138759936

Hoja 1 de

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									TOT MENS
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	CC	1012341254	ANGI	LORENA	GONGORA	TANGARIFE	18	2		A		A			A					I					A								4
02	CC	1073715408	LAURA	MARCELA	GUATAVITA	GONZALEZ	25	9		A					A					A				A	A								5
03	CC	1073693641	PAOLA		MELO	MUÑOZ	31	2		I					A					I					I		A						2
04	RC	1073728728	VALERIA		SANTANA	PEDRAZA	0	0		I					I		A			A					A								3
05	RC	1242694037	DYLAN	ALFREDO	SANCHEZ	CAMPO	0	0		I					I					A	A				A								3
06	RC	1012480549	SALOME		RODRIGUEZ	ROBERTO	0	8		I					I					A				A	A								3
07	RC	1012481682	ANTONELLA		DAVILA	CAÑON	0	7		I					A					A		A			A								4
08	RC	1243766217	JARED	MARTIN	GUTIERREZ	ZULUAGA	0	8		A			A		A					A					A								5
09	RC	1073728309	DAYLIN	NATALIA	TORRES	PALACIOS	0	9		A					A	A				A					A								5
10	RC	1012479621	ANTONELLA		DIAZ	RIVERA	0	11		A					A					A	A				A								5
11	RC	1242693247	EIMMY	ELIZABETH	BOHORQUEZ	RAMIREZ	0	9		A					A	A				A					A								5
12	RC	1116880018	VALERY	SOPHIA	ACOSTA	TARAZONA	1	4		A					A	A				A					A								5
13	RC	1011265541	ISABEL		AMARIS	RANGEL	1	1		A					A	A				A					A								5
14	RC	1171714254	BRYANA	SOFIA	VILLALOBOS	ESCORCIA	1	3		A					A		A			A					A								5
15	RC	1242692642	ISABELLA		VALENCIA	GUZMAN	1	1		A					A					A				A	A								5
16	RC	1234898863	ISMAEL	DAVID	FLOREZ	ESCORCIA	1	3		A					A		A			A					A								5
17	RC	1246948162	IZAD	JOEL	CABICHE	GARCIA	1	3		I					A	A				I					A								3
18	RC	1023423788	EDWIN	GABRIEL	BAEZ	ACEVEDO	1	3		A			A		A					A					A								5
19	RC	1012477698	EVAN	JERONIMO	CONTRERAS	ESCORCIA	1	7		A					A					A				A	A								5
20	RC	1146151735	EMMILY		MONTERO	CARDENAS	1	3		1					1					1	A				1								1
																																	83

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES.	15
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

Maria Nelly Berdugo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 5/29/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA NELLY BERDUGO LOPEZ CC: 36163694
Código CUENTAME UDS: 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 DUPLA 1
Dirección UDS: DGL 41 B N0–13 A–14 OCALES Teléfono UDS: 3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
							EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
01	RC	1023424082	CHEYLER	DAVID	MONTERO	VELASCO	1	0		A					I			A		A					A							4	1
02	RC	1016122042	THIAGO		CHON	CASTELLANOS	1	10		A		A			A					A					A							5	0
03	RC	1011262556	VALERY	ALEXANDRA	CUBILLOS	JIMENEZ	2	2		A			A		A					A					A							5	0
04	RC	1074832672	ASHLEY	GABRIELA	SANTANA	PEDRAZA	2	2		A					A		A			A					A							5	0
05																																	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	19	1

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

María Nelly Berdugo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA NELLY BERDUGO LOPEZ CC: 36163694
Código CUENTAME UDS: 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 DUPLA 1
Dirección UDS: DGL 41 B-N0-13 A-14--OCALES Teléfono UDS: 3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1171714893	ALANNA	VICTORIA	SANTOS	MUÑOZ	0	1		I					I					I			A			A							2	3	
02	RC	1074537663	CELESTE	JULIANA	SANDOVAL	PASTOR	0	1		A	A				A					A						A							5	0	
03	RC	1012481820	HELEN	XIOMARA	LOAIZA	GONZALEZ	0	2		A	A				A					I						A							4	1	
04	RC	1246848592	MAILY	DAYANA	MATEUS	RODRIGUEZ	0	2		A					A		A			A						A							5	0	
05	RC	1012481718	JUAN	DAVID	CASTRO	CARDOSO	0	3		I					I				A	A						I							2	3	
06	RC	1141384246	ANGEL	MATIAS	GARZON	SUAREZ	0	8		I					A			A		A						A							4	1	
07	RC	1012479613	VIOLETTA		SANCHEZ	RAMOS	0	11		A		A			A					A						A							5	0	
08	RC	1030055360	NUVIANIS	ISABELLA	CIFUENTES	GIRALDO	1	6		A					A					I			A			A							4	1	
09	RC	1112166170	DANNA	SOFIA	DE LA CRUZ	GONZALEZ	1	3		I		A			A					A						A							4	1	
10	RC	1012477920	SALOME		BAYONA	LINARES	1	6		A					A			A		I						A							4	1	
11	RC	1011264245	ANAIA	SALOME	MARTINEZ	MENDEZ	1	7		A		A			A					A						A							5	0	
12	RC	1242691886	ANA	GUADALUPE	PACHECO	RODRIGUEZ	1	9		I					A					A						A		A					4	1	
13	RC	1012477369	AURA	SAMARA	BECERRA	ZARATE	1	8		I					A		A			A						A							4	1	
14	RC	1247368645	SANTIAGO	JOSE	VELANDIA	JAIMES	1	2		A					A					A						A		A					5	0	
15	RC	1012477710	LIAM	ESTEBAN	MUÑOZ	RAMIREZ	1	7		A					A		A			I						A							4	1	
16	RC	1012477015	JOSE	ANGEL	HORTA	LUGO	1	9		I		A			A					A						A							4	1	
17	RC	1246948143	ALAN	DANIEL	DIAZ	RUBIANO	1	7		A					A					I						A	A						4	1	
18	RC	1171713996	RONALDO	JOSE DEL CARMEN	RINCON	HERNANDEZ	1	9		A					I					A						A	A						4	1	
19	RC	1242691744	VERONICA		MENDEZ	DIAZ	1	10		A			A		A					A						A							5	0	
20	RC	1141381156	MARIA	JOSE	SALCEDO	AROCA				A					A					A						A		A					5	0	
																																	83	17	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Maria Nelly Berdugo
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento··· piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 4 de 4

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA NELLY BERDUGO LOPEZ CC: 36163694
Código CUENTAME UDS: 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atenció OLIVOS 1 DUPLA 1
Dirección UDS: DGL 41B-N0-13A-14-OCALES Teléfono UDS:3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUA	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	RC	1023423075	MARIA	ISABELLA	MUÑOZ	TORRES	1	10		A					A					I					A	A							4	1
02	RC	1074832782	CHRISTOPHER		PEREZ	MENDOZA	2	0		A					I		A			A					A								4	1
03	RC	1146151203	DILAN	SAMUEL	AVELLA	BUSTOS	2	1		I					A					A	A				I								3	2
04	RC	1011266163	Isaballa		Guarrero	Yolandia	0	10							A					A					A	A							4	
05	Rc	1102899738	Eydan	Andres	Marcado	Canoles	0	6												A					A					A				3	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																	18	4

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Maria Nelly Bardugo
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972 - 5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA TRIVIÑO CC: 39678002
Código CUENTAME UDS: 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ OLIVOS 1 G.A: 2
Dirección UDS: DIAGONAL 41B # 13A -14 OCALES Teléfono UDS: 3138759936

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1096196888	YENNIFER	ANDREA	RUA		28	10			A					1		A			A					A							4	1	
02	CC	1012406502	JEIMMY	CAROLINA	VARGAS	LESMES	30	6			A					1	A				A					A							4	1	
03	RC	1171714833	HILARY	MILAGRO	RODRIGUEZ	RAMIREZ	0	2			A					1					A					A			A				4	1	
04	RC	1073728473	MAILYN	JEXAEL	OSORIO	ACOSTA	0	4			A					A		A			A					A							5	0	
05	RC	1247368881	ARON	MATHIAS	ROJAS	LÓPEZ	0	6			1	A				1					1					1							1	4	
06	RC	1074834210	HEILYN	ADHARA	CAMARGO	ZAMBRANO	0	6			A					1					1					1							1	3	
07	RC	1012480041	GREICY	NICOLL	CABALLERO	LARGO	0	9			1					A		A			1					A							3	2	
08	RC	1242692900	SOFIA	VICTORIA	VERDUGO	ALVAREZ	0	11			A					A		A			A					1							4	1	
09	RC	1012479633	DANNA	CELESTE	YARA	MADRIGAL	0	11			A					1					1					A			A				3	2	
10	RC	1233929352	ISABELLA		GARCES	LOZANO	0	11			A	A				A					A					A							5	0	
11	RC	1242692721	EMILIANO		RODRIGUEZ	APOLINAR	1	1			A		A			A					1					A							4	1	
12	RC	1012478944	ANDRES	STIVEN	ORTIZ	NIÑO	1	1			A					A					A				A	A							5	0	
13	RC	1242692678	DANIEL	STIVEN	CAPERA	HERRERA	1	1			A					1					A	A				A							4	1	
14	RC	1300003551	YOSUANNYS	ANAIS	HERNANDEZ	LOPEZ	1	1			A					A				A	A					1							4	1	
15	RC	1012478827	HAROLD	SAMUEL	ROBLES	GALINDO	1	2			1					A					A	A				1							3	2	
16	RC	1074833623	LUCIAN	FERNANDO	MENDOZA	GONZALEZ	1	3			A					A	A				A					A							5	0	
17	RC	1074833602	ALAN	ANDRES	GIRALDO	GARCIA	1	3			A					1																	1	1	V
18	RC	1012478145	ANTONELLA		MARQUEZ	BRICEÑO	1	5			A		A			A					A					A							5	0	
19	RC	1242691802	HELLEN	ESMERALDA	SANABRIA	BAUTISTA	1	10			A					A					A					A							5	0	
20	RC	1242691709	ANTHONY		VELASQUEZ	FLOREZ	1	11			A					A					A					A							5	0	
																															TOTAL	75	21	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Andrea Triviño
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

Hoja 2 de 4

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972 - 5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA TRIVIÑO
Código CUENTAME UDS: 257541148627
Dirección UDS: DIAGONAL 41B # 13A -14 OCALES

Centro Zonal SOACHA
CC: 39678002
Municipio: SOACHA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ OLIVOS 1 G.A: 2
Teléfono UDS: 3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1074832930	BENJAMIN	ELIAS	FUENTES	LEAL	1	12			A					A					A					A	A						5	0	
02	RC	1074832929	SANDRA	ISABEL	FUENTES	LEAL	1	12			A					A					A					A	A						5	0	
03	RC	1014317874	MARIA	ALEJANDRA	LOPEZ	FERNANDEZ	2	1			I					I	A				A					A							3	2	
04	CC	1012453012	Angela	Maria	Sanabria	Moreno	26	3								A					I					A			A					3	1	
05	RC	1022452940	Iris	Victoria	Melendez	Vallejo	0	9													A			A	A									3	0	
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL:	19	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Andrea Triviño
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972 - 5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA TRIVIÑO
Código CUENTAME UDS: 257541148627
Dirección UDS: Dirección UDS: DIAGONAL 41B # 13A -14 OCALES

Centro Zonal SOACHA
CC: 39678002
Municipio: SOACHA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_ OLIVOS 1 G.A: 2
Teléfono UDS: 3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1000128242	KAROL	XIMENA	INFANTE	GUERRERO	21	9			A					A					A					A	A							5	0	
02	CC	1026576629	PAOLA	ANDREA	VARGAS	ORTEGA	30	11			A					A	A				I					I								3	2	
03	RC	1242693694	GAEL	DAVID	MARTINEZ	PEÑA	0	4			I					A	A				A					A								4	1	
04	RC	1023424630	SAMANTHA		GONZALEZ	GALEANO	0	5			A					A	A				A					A								5	0	
05	RC	1242693354	LYAN	ALEJANDRO	RAMIREZ	GONZALEZ	0	7			A		A			A					A					A								5	0	
06	RC	1251708172	HELLEN	ALEXANDRA	LIBERATO	MONCALEANO	0	8			I					A					A					I	A							3	2	
07	RC	1074537520	THIAGO	DAVID	CORONEL	RODRIGUEZ	0	8			I					I					A				A	A								3	2	
08	RC	1171714557	STIVEN		BORJA	DIAZ	0	9			A					A					A	A				A								5	0	
09	RC	1246848477	ARYA	SAMANTHA	RONDON	SAAVEDRA	0	9			I					A					A				A	A								4	1	
10	RC	1072200633	MIA	ISABELLA	MUNEVAR	MUNERA	0	9			A					A					A				A	A								5	0	
11	RC	1013701053	NAOMI	ALEXANDRA	VARGAS	MONTOYA	0	11			I					I					I														3	V
12	RC	1171714305	JOHAN	DAMIAN	MONCALEANO	RAMIREZ	1	2			A					I					A					I	A			•				3	2	
13	RC	1049952081	SERGIO	JEFTE	GAVIRIA	MORELO	1	3			I					I																			2	V
14	RC	1011264994	DEREK	SAMUEL	PEREZ	PAEZ	1	3			A					I					A	A				A								4	1	
15	RC	1012478198	THIAGO	JOEL	HINCAPIE	GUEVARA	1	4			A					A				A	A					I								4	1	
16	RC	1015488903	ISAAC	SAID	LOPEZ	GUERRA	1	6			A					A					A	A				A								5	0	
17	RC	1141915773	LIAM	MATIAS	GARCIA	TORRES	1	6			A					A					I					I	A							3	2	
18	RC	1012477287	ADRIAN	MATIAS	MADRIGAL	RODRIGUEZ	1	7			A					I										I								1	1	V
19	RC	1022452304	THIAGO	ALONZO	GONZALEZ	CORDOBA	1	7			A					A					A	A				A								5	0	
20	RC	1300003077	AILIN	ELIANA	PORRAS	SOSA	1	9			A					A					A					A	A							5	0	
																																TOTAL	72	20	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Andrea Triviño
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972 - 5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA TRIVIÑO
Código CUENTAME UDS: 257541148627
Dirección UDS: Dirección UDS: DIAGONAL 41B # 13A -14 OCALES

Centro Zonal SOACHA
CC: 39678002
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 G.A: 2
Teléfono UDS: 3138759936

Municipio: SOACHA

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1025568934	ELIAN	DAVID	AROCA	MONTOYA	2	1				V
02	Rc	1074193687	Elmmy	Luciana	Jara	Hernandez	0	6		2	2	
03	Rc	1013700191	Danna	Sofia	Fonseca	Caicedo	1	6		2	2	
04	Rc	1028675929	Elba	Lucia	Arias	Espinoza	1	11		4	0	
05	Cc	1012447431	Angelica	Patricia	Pinzón	Marquez	26			3	1	
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
01																									
02								1					1			A		A							
03								A				A	1					1							
04								A					A			A		A							
05								A					A					1				A			
06																									
07																									
08																									
09																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									

TOTAL 11 5

Verificación De Cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Andrea Triviño
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YUDY MARCELA MONTAÑA CC: 53132847
Código CUENTAME UDS: _____ 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 GA-3
Dirección UDS: DIAGONAL 41 B #13 A-14 LOS OCALES Teléfono UDS:3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	C.C	1073705846	LEIDY	ALEXANDRA	MOLANO	AMAYA	28	6				A	A			A					A				A							5	0	
02	C.C	1012443840	JESSICA	CAROLINA	BARRIGA	CASTRO	27	2				A				A					A				A	A						5	0	
03	C.C	1101695740	ZULEIMA	LILIANA	GARCIA	RODRIGUEZ	27	6				A				A					A			A		A						5	0	
04	RC	1242693872	LUCAS	SANTIAGO	WILCHES	VERGARA	0	2				I				I				A	I					A						2	3	
05	R.C	1012481546	THOMAS	FELIPE	CINTURIA	MARTINEZ	0	4				A				A					A					A			A			5	0	
06	R.C	1023424273	AMY	SAMANTHA	SANCHEZ	GRISALES	0	10				A				A					A				A	A						5	0	
07	R.C	1026605470	EILEEN	SALOME	LONDOÑO	ALONSO	0	9				A				A					A			A		A						5	0	
08	R.C	1026605469	ANTONELLA		LONDOÑO	ALONSO	0	9				A				A					A			A		A						5	0	
09	R.C	1247368799	GERONIMO		MENDEZ	OSORIO	0	8				I	A			A					A					I						3	2	
10	R.C	1251708046	AXEL	MATTEO	ROMERO	VELASQUEZ	1	1				A				I					A					A		A				4	1	
11	R.C	1242693364	IAN	JOEL	SANTAMARIA	SABOGAL	0	8				A				A				A	A					A						5	0	
12	R.C	1012480093	EDY	ALEJANDRO	RAMIREZ	HERNANDEZ	0	9				A				A				A	A					A						5	0	
13	R.C	1023422229	XIOMY	ALEJANDRA	TORRES	MARIN	2	4				A			A	A					A					A						5	0	
14	R.C	1141379398	WENDY	VALENTINA	PIÑEREZ	SIERRA	2	1				A			A	I					A					A						4	1	
15	R.C	1030713186	EVELING	YULIETH	PATIÑO	GUEPENDO	1	9				A				A					A				A	A						5	0	
16	R.C	1012477705	SHAROM	LUCIANA	ALDANA	SAMACA	1	6				A				A				A	A					A						5	0	
17	R.C	1141380156	LIAM	SANTIAGO	BACHILLER	MOLANO	1	11				A	A			A					A					A						5	0	
18	R.C	1074833409	LIAM	DANIEL	GOMEZ	MORALES	1	6				A				A	A				A					A						5	0	
19	R.C	1242691724	HANNA	JULIETH	VARGAS	GIL	2	1				A			A	A					A					A						5	0	
20	R.C	1023423439	ABBY	ZAMARA	ZULUAGA	MONROY	1	8				A				A					A				A	A						5	0	
																																93	07	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	02
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	03

COORDINADOR(A) EA

Yudy Marcela Montaña Monroy
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YUDY MARCELA MONTAÑA CC: 53132847
Código CUENTAME UDS: _____ 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 GA-3
Dirección UDS: DIAGONAL 41 B #13 A-14 LOS OCALES Teléfono UDS:3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1065250457	JUAN	STEVAN	VILLABONA	ORTEGA	1	1				A					A					A			A		A			A				5	0	
02	R.C	1073727805	IAN	SAMUEL	LOPEZ	MUÑOZ	1	9				A					A					A				A	A							5	0	
03	R.C	1247368333	MARIA	PAULA	VALERO	MENDEZ	1	8				A	A				A					A					I							4	1	
04	R.C	1013700291	Dylan	Santiago	Peroomo	Vera	1	5									A					A			A		A							4	0	
05	R.C	1012478467	Deivid	Samuel	Castellanos	Ureea	1	3									A					A			A		A							4	0	
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	22	01	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Yudy Marcela Montaña Montoya
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YUDY MARCELA MONTAÑA CC: 53132847
Código CUENTAME UDS: _____ 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 GA-3
Dirección UDS: DIAGONAL 41 B #13 A-14 LOS OCALES Teléfono UDS:3138759936

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	C.C	1000602863	LEYDY	CAROLINA	BERNAL	PINZON	27	6				A					A					A				A	A						5	0	
02	RC	1012481712	AMY	LUCIANA	CAPERA	HUERTAS	0	4				I					A	A				A					A						4	1	
03	RC	1074537584	KILIAN	ANDRES	CANCHON	VERA	0	5				A					A					A			A		A						5	0	
04	R.C	1074834340	HANNA	VALENTINA	MOYA	REQUINIVA	0	4				A					A					A				A	A						5	0	
05	R.C	1242693926	DAYLIN	ISABELLA	HERNANDEZ	CRUZ	0	2				I			A		A					A					A						4	1	
06	R.C	1020852653	IAN	JERONIMO	CABEZAS	VELASQUEZ	0	7				I					I					I				A	I						1	4	
07	R.C	1141383668	LIAM	SAMUEL	GUZMAN	LOPEZ	0	9				A					A				A	A					A						5	0	
08	R.C	1016609965	EMMANUEL	DAVID	SARKA	ABELLO	0	11				A					A					A					A		A				5	0	
09	R.C	1012480045	EMMANUEL	ADRIEL	SOTO	GIRALDO	0	11				A					A					A					A			A			5	0	
10	RC	1024617558	ESTEFANIE	THAMARA	RAMIREZ	MARTINEZ	0	8				A					A					A					A		A				5	0	
11	R.C	1074833961	SARA	SOFIA	VALDERRAMA	AHUMADA	0	9				A					A					A				A	A						5	0	
12	R.C	1171714416	ASHLEY	SOFIA	MIRANDA	CAMACHO	1					I					I					I					I						0	4	D
13	R.C	1251708036	ADRIANA	LUCIA	PEREZ	MONTIEL	1	1				A					A					A				A	A						5	0	
14	R.C	1242692126	THIAGO	ELIAN	BOHORQUEZ	SUAREZ	1	6				A					I				A	A					A						4	1	
15	R.C	1012477865	ERICK	JEANPOOL	TOSCANO	HERNANDEZ	1	6				A					A					A			A		A						5	0	
16	R.C	1012477988	JACOBO	ISAAC	CARVAJAL	ACEVEDO	1	5				A					A				A	A					A						5	0	
17	R.C	1074537145	EMILY	SOFIA	ROCHA	VELANDIA	2	3				A					A	A					I					A						4	1	
18	R.C	1012476142	JUAN	FELIPE	ORTIZ	PALMERA	1	11				A					I	A					A					A						4	1	
19	R.C	1242691791	VALERIA	NATALIE	GARCIA	CASTILLO	1	10				A					A					A				A	A						5	0	
20	R.C	1023421510	DILAN	SAMUEL	CASTELLANOS	LEONARDO	2	9				I					I					I					I	A						1	4	
																																		82	11	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	04
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Yudy Marcela Montaña Montoya
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YUDY MARCELA MONTAÑA CC: 53132847
Código CUENTAME UDS: _____ 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 GA-3
Dirección UDS: DIAGONAL 41 B #13 A-14 LOS OCALES Teléfono UDS:3138759936

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	R.C	1130307513	JOEL	DANIEL	LOBO	CARO	1	10				A					A				A	A					A						5	0	
02	R.C	1074832711	ALAHIA	CAMILA	PAVA	TAMAYO	2	1				A					I					A					A			A			4	1	
03	R.C	1074833756	KEANU	YUSSEPPE	VILLABONA	RIVAS	1					A					A					I			A		A						4	1	
04	R.C	1074834152	EMMA	ISABELLA	Villalobos	Sierra		9									A					I			A	A							3	1	
05	R.C	1242693084	Ayla	Luciana	Alvarez	Herrera		10									A					A				A			A				4	0	
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	20	03	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Yudy Marcela Montaña Montoya
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 4

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA | Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): Claudia Marcela Aleman | CC: 1023864036
Código CUENTAME UDS: 257541155492 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Bellavista Dupla 1
Dirección UDS: Calle 44 N 47 este 60 | Teléfono UDS: 3213701749

Hoja 1 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	T.I	1141325465	MARIA	ESMERALDA	TORRES	GUERRERO	14	11			A					A					A					A		A					5	0	
2	T.I	1018465533	KAROL	DANIELA	MORALES	CRUZ	15	6			I					I																	0	2	0
3	RC	1024618836	ANGEL	GABRIEL	MONTEALEGRE	PEREZ	0	3			A					A				A	A					I							4	1	
4	RC	1242693519	GAEL	MATHIAS	ZORZA	RAMIREZ	0	5			A					A					A	A				A							5	0	
5	RC	1242693632	SEBASTIAN		RUIZ	ANAYA	0	5			A					A					A				A	A							5	0	
6	RC	1242693491	ERIK	SANTIAGO	ROPERO	HERNANDEZ	0	5			I				A	I					A					A							3	2	
7	RC	1073728383	MIA	CAMILA	HERNANDEZ	ORTIZ	0	7			I				A	I					I					A							2	3	
8	RC	1255178195	CELESTE		PRIETO	AGUIRRE	0	8			I					I																	0	2	V
9	RC	1023424327	EYDAN		CRUZ	DOVALES	0	9			A				A	A					A					A							5	0	
10	RC	1023424253	MATEO		MARTINEZ	RODRIGUEZ	0	10			A	A				A					A					A							5	0	
11	RC	1016123541	DARLY	SITENG	MATEUS	RODRIGUEZ	0	11			A				A	A					A					A							5	0	
12	RC	1251708084	VALERY	JULIETA	MARTINEZ	CARDENAS	0	11			A					A					I				A	A							4	1	
13	RC	1073728178	KHELANY	JULIANA	GALLEGO	JAIMES	1	1			A				A	A					A					A							5	0	
14	RC	1074537463	HEIDEN	SMITH	PINEDA	SAENZ	1	1			A					A					I					A		A					4	1	
15	RC	1022452398	DULCE	MAYTE	VEGA	ORJUELA	1	5			A					A					A				A	A							5	0	
16	RC	1242692368	ZAID	MIGUEL	VASQUEZ	PEDRAZA	1	6			A					A					A					A		A					5	0	
17	RC	1024613987	JUAN	JERONIMO	MORALES	SALAMANCA	1	9			A					A	A				A					I							4	1	
18	RC	1050559282	MICHAEL	STICH	MERCHAN	CORREAL	1	7			A				A	A					A					A							5	0	
19	RC	1243763402	JHOSETH	DANIEL	SANCHEZ	OLIVEROS	1	10			A					I					A					A	A						4	1	
20	RC	1300003150	JOSE	ADOLFO	OCHOA	SOLANO	1	7			A					A				A	A					I							4	1	
																																TOTAL	79	15	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 2 de 4

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5
MES: _____ JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
NÚMERO DE CONTRATO: 25002462024
AÑO: __2024_____

IDENTIFICACIÓN
Regional: ____CUNDINAMARCA_____ Centro Zonal _____SOACHA ___ Municipio: ____SOACHA___
Nombre Agente Educativo (a Claudia Marcela Aleman CC___ 1023864036
Código CUENTAME UDS: 257541155492 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ Bellavista Dupla 1
Dirección UDS: _____ Calle 44 N 47 este 60 Teléfono UDS: ___ 3213701749

Hoja __2_ de _4___

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	R.C	1242694047	Yostin	Josue	Morales	Cruz	0	1													I	A				I							1	2	
2	R.C	1073728780	Annie	Salome	Gonzalez	Diaz	0	1													I					A	A						2	1	
3	R.C	1233524957	Luz	Antonella	Gomez	Mora	0	5													A					A	A						3	0	
4	R.C	1242693576	Antonella		Cristancho	Gomez	0	6													A	A				A							3	0	
5	R.C	1011265694	Adrian	David	Caro	Barco	1	1													I					A	A						2	1	
6	R.C	1046670090	Danna	Eileen	Ganzalez	Montilla	1	3													A	A				A							3	0	
7	R.C	1074834053	Gabriel		Muñoz	Castellanos	0	8													I					I	A						1	2	
8	R.C	1242692738	Evick	Thomas	Prieto	Torres	1	2													I					A	A						2	1	
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	17	7	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Claudia L.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 28/5/2018 | Página 3 de 4

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): Claudia Marcela Aleman CC 1023864036
Código CUENTAME UDS: 257541155492 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: Bellavista Dupla 1
Dirección UDS: Calle 44 N 47 este 60 Teléfono UDS: 3213701749

Hoja 3 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1003590438	KELLY	YOHANA	GARCES	OLIVERA	32	8			I			A		I					I					I							1	4	
2	CC	1005701774	JULIANA		CARDENAS	CARDENAS	21	11			I					A					I				A	A							3	2	
3	CC	1024560179	KAREN	VIVIANA	RAMOS	GARCIA	29	6			A					I					I			A	I								2	3	
4	CC	1024539999	MARLYN	LUCELI	MATURANA	VALENTIERRA	31	1			I					I	A																1	2	0
5	RC	1171714832	ADHARA		PEREZ	ACOSTA	0	2			A					I					A				A	A							4	1	
6	R.C	1171714716	CHARLOTTE		ATEHORTUA	REY	0	5			A					A					A			A	A								5	0	
7	RC	1012480856	NYACINTH	LUCIA	MENDEZ	FERNANDEZ	0	6			A					A					A	A				A							5	0	
8	RC	1242693367	ANNY	VALENTINA	LEYVA	RIAÑO	0	7			A					A					A			A	A								5	0	
9	RC	1242693333	MELANIE	CELESTE	GOMEZ	VARGAS	0	7			A					I					I	A				I							2	3	
10	RC	1073728380	ASHER	CAMILO	ARBOLEDA	MONTES	0	8			A	A				A					A					A							5	0	
11	RC	1074834049	MIA	SOFIA	HERNANDEZ	OSMA	0	8			A					A	A				A					A							5	0	
12	RC	1171714554	RIANA	ISABELA	ASPRILLA	AYAZO	0	9			A					A					A				A	A							5	0	
13	RC	1246948181	MIA	LUCIANA	ATENCIO	AHUMADA	0	10			A					A					I			A	A								4	1	
14	RC	1028846739	DYLAN	SMITH	MOLINA	PIZA	0	10			I					I					A				A	A							3	2	
15	RC	1242692966	SAMUEL	SMITH	ALVAREZ	MARIN	0	11			A	A				A					A					A							5	0	
16	RC	1029871247	ADHARA	SOFIA	MORELO	MARTINEZ	0	11			I	A																					1	1	V
17	RC	1073728234	THIAGO	GABRIEL	VELASQUEZ	MOLINA	1	1			A					A					A	A				A							5	0	
18	RC	1242692330	MAILYN	AINARA	CASTRO	RAMIREZ	1	2			A					A																	2	0	V
19	RC	1012477857	NEITHAN	GAEL	BELTRAN	MORENO	1	3			A					I					I				A	A							3	2	
20	RC	1171713794	CHARLOTTE	VALENTINA	MICHAL	DOMINGUEZ	1	10			A					A	A				A					A							5	0	
																																TOTAL	71	21	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	4

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Claudia A.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	Página 4 de 4

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: _____ JULIO AÑO: __2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja ___4_ de _4___

Regional: ____CUNDINAMARCA_____ Centro Zonal _____SOACHA ___ Municipio: ____SOACHA___
Nombre Agente Educativo (a Claudia Marcela Aleman CC___ 1023864036
Código CUENTAME UDS: 257541155492 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ Bellavista Dupla 1
Dirección UDS: _____ Calle 44 N 47 este 60 Teléfono UDS: ___ 3213701749

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	R.C	1073727969	LIAM	MATIAS	VALERO	MORALES	1	5			A					I				A	A					A						4	1	
2	R.C	1242692071	GISELL	ANDREA	AHUMADA	HERNANDEZ	1	7			A	A				A					I					A						4	1	
3	R.C	1242692288	DERECK	DAMIAN	CASTIBLANCO	VILLALOBOS	1	5			A	A				A					A					I						4	1	
4	R.C	1027545878	Cory	Antonella	Restrepo	Maturana	0	1													I					I						0	2	
5																																		
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	12	5	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Claudia M.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F8.MO12.PP	29/05/2018
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 5	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: JULIO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): ZULAY RANGEL MARTINEZ CC 1004506177

Código CUENTAME UDS: 257541155488 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CASA LOMA DI DUPLA 2

Dirección UDS: kr22a este 59-102 Teléfono UDS: 3127071517

Hoja 3 de 4

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ME
									SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
1	RC	1023424428	MARIANA	LUCIA	SANTA	MENDOZA	0	8			A					A					I					A		A					4
2	RC	1024617837	YERIK	SAMIR	OBREGON	BARON	0	8			A					A					A				A	A							5
3	RC	1027545597	NOAH	DARIAM	CARDENAS	ARIZA	0	8			I					I					I					A		A					2
4	RC	1012479453	ADRIAN	SANTIAGO	VALERO	PIMENTEL	1	0			A					A	A				A					I							4
5	RC	1013700853	JUAN	ESTEBAN	LOPEZ	MELO	1	1			A					A					A				A	A							5
6	RC	1247368592	NICOL	MARIANA	FRANCO	QUICENO	1	2			A					A					A					A	A						5
7	RC	1024615633	DILAN	ALEXANDER	TAPIERO	PINEDA	1	2			A					I					A				A	A							4
8	RC	1242692612	VALERY	ISABELLA	GALINDEZ	LOZADA	1	3			A		A			A					A					A							5
9	RC	1015489103	CHARLOTT	NAZARET	FERNANDEZ	RAMIREZ	1	3			A	A				A					A					I							4
10	RC	1242692525	EILEIN	MAIA	CAPERA	MALAMBO	1	3			A					A					A					I			A				4
11	RC	1024615386	THIAGO	MATHIAS	GUTIERREZ	FRAILE	1	4			A					A					A				A	A							5
12	RC	1012478332	SARA	SOPHIA	DUARTE	ENCISO	1	4			A					A					A			A		A							5
13	RC	1171714180	IAN	SANTIAGO	USECHE	LOPEZ	1	4			I					A					A	A				A							4
14	RC	1171714157	DILAN	SANTIAGO	DURAN	SIERRA	1	4			A				A	A					A					A							5
15	RC	1030055112	ROBERTO	JOSE	VILLEGAS	CHAVEZ	1	4			I					I										.							0
16	RC	1025569481	JOEL	SANTIAGO	MORA	HERNANDEZ	1	6			A				A	A					A					A							5
17	RC	1012477825	LIAM	JERONIMO	TORRES	MOLINA	1	7			A					A					A				A	A							5
18	RC	1012477249	KALETH	SAYD	GUTIERREZ	DIAZ	1	8			A					A					A	A				I							4
19	RC	1012477055	ISAAC	ADRIAN	ORTIZ	SANCHEZ	1	8			A					I					I					A			A				3
20	RC	1023423332	MELANNY	DANITZA	CALDERON	MORALES	1	9			A					A	A				A					I							4
																															TOTAL	82

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO Zulay Rangel

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 6 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5
MES: JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
NÚMERO DE CONTRATO: 25002462024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA
Centro Zonal: SOACHA
Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ZULAY RANGEL MARTINEZ
CC: 1004506177
Código CUENTAME UDS: 257541155488
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CASA LOMA _DUPLA 2
Dirección UDS: KR 22A ESTE 59-102
Teléfono UDS: 3127071517

Hoja 1 de

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
1	RC	1024619190	CATALEYA	AILYN	PANIAGUA	CUERVO	0	1			I				A	I					I					I										1
2	CC	52873239	NAIDU		MENDOZA	GORDILLO	42	5			I	A				I					I					A										2
3	RC	1242693911	DYLAN	STEBAN	MORENO	VASQUEZ	0	2			I				A	A					A					A										6
4	RC	1074834517	JOSE	DAMIAN	CORTES	CALDUCHO	0	1			I					A	A				I					A										1
5	RC	1023424902	DYLAN	MATHEO	HERNANDEZ	VARGAS	0	1			I					I					I	A				A										2
6	RC	1073728482	ANA	HELENA	SANTANA	ARIZA	0	4			A					A					A				A											10
7	RC	1171714784	ANGEL	JERONIMO	MORENO	VIQUE	0	4			A					A					A				A											10
8	RC	1023424597	HANNAH	SOFIA	MENDOZA	BONILLA	0	5			A					A					A					A										5
9	RC	1171714736	YAN	JAIDER	VELASCO	TIQUE	0	5			A		A			A					A					A										11
10	RC	1024618121	THIAGO	SMITH	PEREZ	CORREA	0	6			A				A	A					A					A										5
11	RC	1024617631	LIA	CELESTE	VARGAS	VAQUIRO	0	8			A					A					A				A	I										5
12	RC	1074833967	MATIAS	FERNANDO	DUCUARA	ESPINOSA	0	9			A					A					A					A	A									5
13	RC	1024617205	ALAN	ISAAC	VEGA	CASTRO	0	9			A	A				A					A					A										10
14	RC	1028703596	LOANA	SALOME	GARCIA	RODRIGUEZ	0	9			I			A		A					A					I										3
15	RC	1024617187	IAN	FABIAN	COLO	CAPERA	0	9			A					A	A				A					I										5
16	RC	1024617072	AARON	MATEO	POLOCHE	HERNANDEZ	0	9			I					A					A					I			A							3
17	RC	1073728324	JESUS	MATEO	BRIÑEZ	CHICO	0	9			A					A					A					A		A								5
18	RC	1083069268	ASHLY	DAYANIS	GALLARDO	OYARBES	0	7			A					A	A				A					A										5
19	RC	1024617596	DILAN	FELIPE	CHAVES	QUIROGA	0	8			A	A				A					A					A										5
20	RC	1024616313	ANNAISHA	SAGIRI	BEDOYA	PEÑA	1	0			A		A			A					A					A										5
																																				TOTAL	8

Verificación De cobertura:

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
TOTAL: NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	11
TOTAL: MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera.

RESPONSABLE DE GRUPO: Zulay Rangel.

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	28/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 4

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ZULAY RANGEL MARTINEZ CC 1004506177
Código CUENTAME UDS: 257541155488 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CASA LOMA _DUPLA 2
Dirección UDS: KR 22 ESTE 59-102 Teléfono UDS: 3127071517

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	# DE TIEMPOS	# DE ASISTENCIAS
1	RC	1242692429	SARA	GERALDIN	GOMEZ	VILLALBA	1	5			A		A			A					A					I							4	1
2	RC	1023423560	ANGELICK	ALEJANDRA	COLO	ARIAS	1	6			A					I					A				A	I							3	2
3	RC	1245080454	NATHALIA	SAMANTHA	CORTECIA	ANDRADEZ	1	7			A					A					A					A	A						5	0
4	RC	1300002938	EMANUEL		LOPEZ	GARZON	1	10			I					A					A					A	A						4	1
5	RC	1023423746	DAILY	LUCIANA	PAEZ	SALDARRIAGA	1	4			A					A					A	A				A							5	0
6	RC	1255618097	Thiago	Matias	Rodriguez	Garzon	0	4													I	A				A							2	1
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	23	5

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES LACTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Zulay Rangel M.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: JULIO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): ZULAY RANGEL MARTINEZ CC 1004506177

Código CUENTAME UDS: 257541155488 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CASA LOMA _DUPLA 2

Dirección UDS: kr22a este 59-102 Teléfono UDS: 3127071517

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTA
							EDAD		SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
1	RC	1113072228	VALERIN	SOFIA	PERDOMO	DIAZ	1	9			A					A					A					A			A					5
2	RC	1033832027	JESUS	MATIAS	PERDOMO	NUÑEZ	1	10			A	A				A					A					A								5
3	RC	1023422953	SKARLETH	GIOVANNA	MINA	ATENCIO	2	0			A					A					A					A	A							5
4	RC	1242692442	MARIANA		PERDOMO	NARANJO	1	5			A					A					A					A	A							5
5	CC	1072658946	JULY	ANDREA	MOLINA	VEGA	38	6			A					A					A					A	A							5
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																	TOTAL	2

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO Zulay Rangel.

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



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a) LUZ YANETH ROJAS MENDOZA CC 1013577584
Código CUENTAME UDS: 2575411554889 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención EL REFUGIO DUPLA 3
Dirección UDS: CARRERA30 SUR#37A-10 Teléfono UDS: 3107603538

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
1	C.C	1010109868	ANDREA		ASPRILLA	MORENO	23	11			I					I																0 2
2	C.C	1000460972	IVONNE	ELIANA	MIRANDA	SUAREZ	25	7			I					A																1 1
3	PTT	6367651	YOXCELIS	COROMOTO	ULACIO	SOTO	23	4			A				A	I					I					I						2 3
4	T.I	1074811574	YISEL	ESTELLA	SUAREZ	RODRIGUEZ	18	0			I					I																0 2
5	R.C	1031545258	EMILY	SOFIA	ROJAS	GOMEZ	0	3			A			A		A					A					A						5 0
6	R.C	1012481853	EYDAN	SAMUEL	FLOREZ	MEZA	0	3			A				A	I					A					A						4 1
7	R.C	1245082143	JHOSSELIN	ADHARA	ARROYAVE	USMA	0	3			A			A		A					A					A						5 0
8	R.C	1028623715	KAROL	ESTEFANIA	HERNANDEZ	GONZALEZ	0	5			A		A			A					A					A						5 0
9	R.C	1242693576	ANTONELLA		CRISTANCHO	GOMEZ	0	6			I					I																0 2
10	R.C	1024618132	HELLEN	SOFIA	ALVARADO	GONZALEZ	0	6			I					A		A			A					A						4 1
11	R.C	1073728414	EMELYN		MORENO	GONZALEZ	0	7			A					A		A			A					A						5 0
12	R.C	1246948189	THIAGO	DAMIAN	GUERRA	ZAMORA	0	7			A					A					A				A	A						5 0
13	R.C	1073728400	ANGEL	MATHIAS	GONZALEZ	CERQUERA	0	7			A					I		A			A					A						4 1
14	R.C	1025570013	MAHRIAN	SAMANTHA	RENTERIA	VICTORIA	0	7			I			A		A					A					A						4 1
15	R.C	1024617041	EMILY	AITANA	HURTADO	BERRIO	0	9			I					A	A				A					A						4 1
16	R.C	1024617082	MATIAS		RENTERIA	MENA	0	9			A					I	A				A					A						4 1
17	R.C	1106903379	SHAYRA	DAYLETH	VANEGAS	LINARES	0	9			A					A	A				A					A						5 0
18	R.C	1146152013	EMANUEL	SANTIAGO	CADENA	CARRILLO	1	0			A					A					A				A	I						4 1
19	R.C	1016755396	NYAN	TADEO	BENITES	MENDEZ	1	1			A					A					I	A				A						4 1
20	ANM	260520233263	AITANA	DE DIOS	LEONES	CASTILLO	1	1			A					I																1 1
																															TOTAL	66 19

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS QUE INICIARON EL MES DE ATENCIÓN	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS QUE TERMINARON EL MES DE ATENCIÓN	12
	TOTAL MUJERES GESTANTE QUE INICIARON	4

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas M

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

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
REGISTRO DE NOVEDADES ESPECIALES

NOMBRE DE UDS:

GRUPO DE TRABAJO:

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
10 Julio 2024	Antonella Cristancho Gomez	1242693576	04/01/2024	Agente Educ Beneficiario	se realiza retiro de la Participante, la cual pasa documentos a la unidad de Bella Vista.	Luz Yaneth R.	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA | Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ YANETH ROJAS MENDOZA CC: 1013577584
Código CUENTAME UDS: 2575411554889 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: EL REFUGIO DUPLA 3
Dirección UDS: CARRERRA30 SUR#37A-10 | Teléfono UDS: 3107603538

Hoja 1 de 2

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	R.C	1242692491	JEREMIAS	JESUS	PIMIENTA	PRIETO	1	4			A			A			A			A					A										5	0	
2	R.C	1242692651	EBELIANIS	SOFIA	ANDRADE	GONZALEZ	1	4			A			A			A			A					A	A									5	0	
3	R.C	1171714058	MATTHEW	ISAAC	CASTRO	NUÑEZ	1	8			A			A			A			A					A	A									5	0	
4	R.C	1032946509	DAVIAMNYS	JOHANA	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	1	10			A			A	A		A			I					I										3	2	
5	R.C	1024613646	ZAILYTH	ALEXANDRA	RONDON	RONDON	1	10			I			A			A			A					A										4	1	
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
																																			TOTAL	22	3	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas M.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 20/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5
MES: _____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
AÑO: __2024_____

IDENTIFICACIÓN
Regional: ____CUNDINAMARCA_____ Centro Zonal _____SOACHA ____ Municipio: _____SOACHA___
Nombre Agente Educativo (a LUZ YANETH ROJAS MENDOZA CC___ 1013577584
Código CUENTAME UDS: 2575411554889 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención____ EL REFUGIO DUPLA 3
Dirección UDS: _____ Teléfono UDS: ____ 3107603538

Hoja __1_ de __3__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
1	R.C	1028623868	ZOE	SAMANTHA	HERNANDEZ	MEJIA	0	4			I		A			A					A					A						4	1
2	R.C	1251708189	SAMANTHA		VIVEROS	MAYORGA	0	7			A		A			A					I					I						3	2
3	R.C	1024616965	EMMANUEL		LOPEZ	MELO	0	10			I			A		A					A					A						4	1
4	R.C	1024616924	AXEL	DAVID	YABER	VELIZ	0	11			A			A		A					I					A						4	1
5	R.C	1012479924	NEYLA	SOFIA	RODRIGUEZ	AGUIRRE	1	0			A					A					A			A		A						5	0
6	R.C	1024615967	JEREMY	ANDREY	MONTAÑO	VIDAL	1	1			I			A		A					A					A						4	1
7	R.C	1024616127	MARA	ISABEL	BLANDON	PAJARO	1	1			A					A	A				A					A						5	0
8	R.C	1033833284	MAYLIN	ALEJANDRA	CHAPARRO	RODRIGUEZ	1	2			A		A			A					A					I						4	1
9	R.C	1242692440	DARIANNYS	ANYELITH	SALAZAR	RAMIREZ	1	4			A					A	A				I					A						4	1
10	R.C	1024614590	HELEN	SOFIA	GAMEZ	BETANCOURT	1	6			A				A	A					A					A						5	0
11	R.C	1074833399	NAHIA	SOFIA	MORALES	FONSECA	1	6			I					A					A			A		A						4	1
12	R.C	1023049245	CARLOS	STEBAN	ARIAS	PINZON	1	9			A				A	A					I					A						4	1
13	R.C	1171713550	ELIAN	MATIAS	LLANTEN	CASTAÑEDA	2	3			A					A					A					I	A					4	1
14	R.C	1171713573	IKER	DAMIAN	GONZALEZ	CARRILLO	2	3			A					A					A					A	A					5	0
15	R.C	1074537080	SADID	MIGUEL	ARIZA	ESTRADA	2	4			I					A	A				A					A						4	1
16	R.C	1074832088	HEBERT	ALFONSO	LOZANO	RODRIGUEZ	2	6			A					A					A					A	A					5	0
17	R.C	1074536923	EMILY	AYCEL	CUPITRA	TIQUE	2	8			A					A					A			A		A						5	0
18	R.C	1074831657	SAMUEL	DAVID	GARCIA	HERRERA	2	9			I					A					A			A		A						4	1
19	R.C	1074831676	DEIMER	STANLY	ROJAS	RODRIGUEZ	2	10			A		A			I					A					I						3	2
20	R.C	1074831325	LEILY	TATIANA	QUINTERO	PRIETO	3	2			A					A					A			A		A						5	0
																															TOTAL	85	15

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS DE FORMA ACTIVA	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS DE FORMA ACTIVA	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ACTIVAS	0

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas M.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA | Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): LUZ YANETH ROJAS MENDOZA CC: 1013577584
Código CUENTAME UDS: 2575411554889 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: EL REFUGIO DUPLA 3
Dirección UDS: CARRERRA30 SUR#37A-10 | Teléfono UDS: 3107603538

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: CAUSA DE RETIRO
1	R.C	1074828880	JOSELL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	CARRILLO	4	2			A					A			A	A				A							5	0	
2	RC	1012482017	KEEIAN	YARETH	LIZARAZO	URUEÑA	0	2								A						A	A								3	0	
3	RC	1074832427	DYLAN	ESTIVEN	BAEZ	ANGULO	2	4								A						A	A								3	0	
4	RC	1074536988	CRISTHIAN	MIGUEL	PAEZ	CONTRERAS	2	8								A							I	A							2	1	
5	RC	1024618510	IAN	SAMUEL	SALAZAR	RIVERA	0	5								A							A	A							3	0	
6	RC	1023990996	LUIS	MIGUEL	LOPEZ	CAÑATE	1	9								A							A	A							3	0	
7	RC	1251708363	MELANY	SOFIA	MIRANDA	SUAREZ	0	1								A			A				A								3	0	
8	RC	1024619398	LIAM	SMITH	CABEZAS	ASPRILLA	0	1									A	I					I								1	2	
9	RC	1074834574	IAN	SAMUEL	VALENCIA	SUAREZ	0	1									A	A					A								3	0	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																														TOTAL	26	3	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES*	0

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas M

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: JUNIO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): GOTTY Y. CADENA R. CC 51994224

Código CUENTAME UDS: 257541155490 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAN MATEO G.A 1

Dirección UDS: CR 4 ESTE # 24-91 Teléfono UDS: 3046459071

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL	
									SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																													
1	RC	1206230218	JUAN	JOSE	BERNAL	CEPEDA	0	2		A					A		A			A					A								5	0
2	RC	1021403768	LUCIANA		SOTO	SUAREZ	0	4		A					A		A			A					A								5	0
3	RC	1242693587	MILAGROS	DEL CARMEN	ARTEAGA	MEDINA	0	4		A					A		A			A					A								5	0
4	RC	1242693539	LIAM	GAEL	PEREZ	BUITRAGO	0	5		I				A	A					I					A								3	2
5	RC	1242693365	ERICK	GAEL	GARCIA	ROJAS	0	6		A					A					A					A	A								5	0
6	RC	1242693065	ADHARA	VICTORIA	RIVERO	GUETTE	0	9		I					A	A				A					A								4	1
7	RC	1074537490	LIAM	YOZUETH	CORREA	JULIO	0	10		A					A					A					A	A								5	0
8	RC	1074537466	MATHEW	STIK	VENTURA	HACHITO	1	0		A				A	A					A					A									5	0
9	RC	1242692649	DILAN	MATHIAS	DIAZ	RODRIGUEZ	1	1		A				A	A					A					A									5	0
10	RC	1242692685	MARIA	JOSE	VARGAS	MEDINA	1	1		A					A					A					A		A							5	0
11	RC	1018521679	IVANNA	LUCIA	NEISA	AGUJA	1	1		A					A					A		A			A									5	0
12	RC	1012478229	HESLLY	VALENTINA	ARAQUE	TORRES	1	3		A					A					A					A	A								5	0
13	RC	1023423771	EMILY	SOFIA	GUTIERREZ	SOTO	1	3		A					A					A					A	A								5	0
14	RC	1074537385	BRIANNA	NICOOLL	MURCIA	UMBA	1	4		A	A				A					A					A									5	0
15	RC	1032516248	SARA	DANIELA	CARDENAS	MARTINEZ	1	4		A					A					A					A		A							5	0
16	RC	1073727887	ALISSON	JULIANA	MEDINA	URREA	1	7		A					A					A					A		A							5	0
17	RC	1012477256	EMMANUEL	DAVID	QUINTERO	CORDOBA	1	7		A					A					A				A	A									5	0
18	RC	1242691949	ZOE	EVELYN	MANRIQUE	SIERRA	1	7		A		A			I					A					A									4	1
19	RC	1206228533	EILYN	ESTHER	BELEÑO	ARRIETA	1	8		I					I					A		A			A									3	2
20	RC	1242691880	JUAN	DIEGO	SIERRA	MARTINEZ	1	9		A					A		A			A					I									4	1
																																TOTAL	93	7

Verificación De cobertura	
TOTAL: NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES :	4
TOTAL : NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
TOTAL: MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Gotty Yaqueline Cadena Rodriguez.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): GOTTY Y. CADENA R. CC: 51994224
Código CUENTAME UDS: 257541155490 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN MATEO G.A 1
Dirección UDS: CR 4 ESTE # 24-91 Teléfono UDS: 3046459071

Hoja 2 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																					TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
1	RC	1074832888	MARIA	VALENTINA	QUEVEDO	VELASQUEZ	2	0		A					A					A		A			A									5	0
2	RC	1171713815	ERICK	DAMIAN	PIÑEROS	ROJAS	2	0		A					A					A					A		A							5	0
3	RC	1171713819	ALISON	SOFIA	PIÑEROS	AMAYA	2	0		A					A					A					A		A							5	0
4	RC	1242691610	EITHAN	DAVID	TOVAR	CARDENAS	2	2		A					A					A					A		A							5	0
5	C.C	1073679642	YORMARY		GONZALEZ	BEJARANO	35	0							A					A					I			A						3	1
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	23	1

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Gotty Yaqueline Cadena Rodriguez

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FB.MO12.PP	29/5/2018
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 8	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: JULIO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): GOTTY. Y. CADENA R. CC 51994224

Código CUENTAME UDS: 257541155490 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención SAN MATEO G.A 1

Dirección UDS: CR 4 ESTE # 24-91 Teléfono UDS: 3046459071

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIA	INASISTENCIA
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																										
1	CC	1007334059	YUCELLY	ALEXANDRA	REYES	GONZALEZ	24	0		A					I					I					I			A					2	3
2	CC	1102574465	KAREN	YULIETH	MARTINEZ	ALVAREZ	24	0		A					A	A	.			A					A								5	0
3	CC	1106308003	MARIA	FERNANDA	BAQUERO	COBOS	31	0		A	A				I					A					A								4	1
4	RC	1242693659	MIGUEL	ESTEBAN	PINZON	MOSQUERA	0	4		I					A					A					A	A							4	1
5	RC	1073728345	EVANGELINE		YARA	VARON	0	9		A					A					A		A			A								5	0
6	RC	1251708132	JONAS	MATHIAS	GUETTE	POLANCO	0	9		A					A				A	A					A								5	0
7	RC	1074537519	ZOE	TATIANA	ACOSTA	ROJAS	0	9		A		A			A					A					I								4	1
8	RC	1025159000	EMILIANO		ARRIETA	SEQUEA	1	2		A					A					A					A	A							5	0
9	RC	1242692498	MIGUEL	ANGEL	PINZON	JACOME	1	2		A					I	A				A					I								3	2
10	RC	1074537426	MATHIAS		ORJUELA	MARTINEZ	1	2		A					I				A	A					A								4	1
11	RC	1246448807	ISABELLA		PEREZ	CASTRO	1	3		A					A					A	A				A								5	0
12	RC	1243764780	DEYVI	ALEJANDRO	RUIZ	MORALES	1	4		A					A	A				A					A								5	0
13	RC	1242692271	JUAN	DAVID	CHASQUI	RAMOS	1	5		A	A				A					A					A								5	0
14	RC	1023423616	THIAGO	MATEO	FLOREZ	RAMIREZ	1	5		I		A			A					A					A								4	1
15	RC	1034794234	SOFIA		BURGOS	ARIAS	1	8		A					A					A					A	A							5	0
16	RC	1242691858	JUAN	STEBAN	GALVIS	PARRA	1	9		A					A		A			A					I								4	1
17	RC	1074537377	THIAGO		GONZALEZ	RAMIREZ	1	10		A		A			A					A					A								5	0
18	RC	1074833003	DANNA	ISABELLA	MARENTES	PARRA	1	10		A					A					A	A				A								5	0
19	RC	1033831790	THIAGO	DAVID	GOMEZ	RAMIREZ	1	10		A					A					A	A				A								5	0
20	RC	1074832942	MAILYN		PALACIO	MARTINEZ	1	11		A					A					A	A				A								5	0
																															TOTAL	89	11

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN EL PRIMER MES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS DE [illegible]	16
	TOTAL MUJERES REGISTRADAS EN EL MES	3

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Gotty Yaqueline Cadena Rodriguez.

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5
MES: JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): GOTTY Y. CADENA R. | CC: 51994224
Código CUENTAME UDS: 257541155490
Dirección UDS: CR 4 ESTE # 24-91
Municipio: SOACHA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: SAN MATEO G. A 1
Teléfono UDS: 3046459071

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
1	RC	1074832784	EMILY	SOFIA	MARTINEZ	CRUZ	2	0		I		A			A					A					A									4	1
2	RC	1028703372	EMILY	VALERIA	DIAZ	SANCHEZ	2	0		A					A					I				A	A									4	1
3	RC	1074832770	DEREK	SAMUEL	GUTIERREZ	GUZMAN	2	1		I				A	A					A					A									4	1
4	RC	1054097318	EMILY	ANDREA	JEREZ	MEDINA	2	2		I					A					A					A			A							4	1
5	RC	1023423930	NICOLLE	CELESTE	RAMIREZ	CAÑON	1	2							A					A				A	I									3	1
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	19	5

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Gotty Yaquelne Cadena Rodriguez

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA | Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YINETH CARRILO LOZANO | CC: 65555682
Código CUENTAME UDS: 257541155491 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JULIO RINCON GA 1
Dirección UDS: CR 4 ESTE # 24-91 | Teléfono UDS: 3046459071

Hoja 1 de 4

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
1	CC	1012317165	MELANY		RODRIGUEZ	GIRALDO	20	5				A					A					A				A	I					4	1
2	RC	1171714840	ALAN	MATHEUS	PIÑANGO	SANCHEZ	0	2				I					I					I				A	A					2	3
3	RC	1242693877	JUAN	DAVID	LOZANO	MAPE	0	2			A	A					A					A					A					5	0
4	RC	1026605907	JHOSTIN	DANIEL	ROZO	ORJUELA	0	3				A			A		A					A					A					5	0
5	RC	1246848493	MARIA	ANTONELLA	ALVIS	MONDRAGON	0	8				A				A	A					A					A					5	0
6	RC	1024617243	KEIDY	MARIAN	MACEA	CASTILLO	0	9				A					A					A				A	A					5	0
7	RC	1242693230	EVELYN	SCARLETT	NUÑEZ	GONZALEZ	0	9			A	A					A					I					A					4	1
8	RC	1023993637	ALAN	MARTIN	LUNA	AREVALO	0	10				A					A					A		A			A					5	0
9	RC	1242692726	ANGEL	MATHIAS	SIERRA	GARCIA	1	1				A			A		A					A					A					5	0
10	RC	1246848339	ROMINA	ISABEL	FERREIRA	HERRERA	1	3				A					A					A			A		A					5	0
11	RC	1013159957	EMILY	SAMARA	ARIZA	MURILLO	1	3				A					A					A		A			A					5	0
12	RC	1246848298	LORENT	GABRIELA	GALINDO	HURTADO	1	5				A				A	A					A					A					5	0
13	RC	1074833410	LIAM	SANTIAGO	RUBIANO	JARAMILLO	1	6			A	A					A					A					A					5	0
14	RC	1242692059	LIAN	SANTHIAGO	LUNA	CUESTA	1	7				A					A					A			A		A					5	0
15	RC	1074833225	ISABELLA		BELTRAN	PIERNAGORDA	1	8			A	A					A					A					A					5	0
16	RC	1073727831	AARON	MATHIAS	LUNA	TRUJILLO	1	9				A					A					A		A			A					5	0
17	RC	1074833523	THIAGO	GADIEL	GUTIERREZ	RUBIANO	1	4				A					A					A				A	A					5	0
18	RC	1171713790	DANIEL	ESTEBAN	SALCEDO	GONZALEZ	2	0				A					A			A		A					A					5	0
19	RC	1074832960	IAN	MAURICIO	BETANCOURT	VARGAS	2	0				A					A			A		I					A					4	1
20	RC	1171713566	ORIANNA	ISABELLA	ROMERO	ESTREMOR	2	3				A					I					A				A	A					4	1
																															TOTAL	93	7

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 4

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: JULIO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): YINETH CARRILO LOZANO CC 65555682

Código CUENTAME UDS: 257541155491 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: JULIO RINCON GA 1

Dirección UDS: CR 4 ESTE # 24-91 Teléfono UDS: 3046459071

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
1	RC	1171713559	MARLY	JULIANA	ORJUELA	VELANDIA	2	3				A			A			A				A					~~A~~					5	0	
2	RC	1246948008	ARLETH	ARIHANNA	NUÑEZ	GONZALEZ	2	3			A	A					A					I					A					4	1	
3	RC	1093728693	ELIAN	SAMETH	TIQUE	CORTES	0	1				I					I					A			A		A					3	2	
4	RC	1177774582	HEYBER	GABRIEL	BOCANEGRA	JACOME	0	8									I					A				A	A					3	1	
5	RC	1177771519	IAN	ZAID	PINZÓN	RODRIGUEZ	0	10									A					A		A		A						4	0	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	19	4	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS/NIÑAS MATRICULADOS/AS ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS/NIÑAS MATRICULADOS/AS ASISTENTES	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YINETH CARRILO LOZANC CC 65555682
Código CUENTAME UDS: 257541155491 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención JULIO RINCON GA 1
Dirección UDS: CR 4 ESTE # 24-91 Teléfono UDS: 3046459071

Hoja 3 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MES
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
1	PPT	6481671	GENESIS	ANDREINA	QUERALES	GONZALEZ	34	3				I					I				A	I										1
2	RC	1012482047	JERONIMO		TELLEZ	DUCUARA	0	2				A					A					A				A	A					5
4	RC	1012481989	ANGEL	DAMIAN	BIMBER	TELLEZ	0	2				A					A					A		A			A					5
5	RC	1019852065	ZOE	NAHOMI	BETANCOURT	TORRES	0	3				A			A		A					A					A					5
5	RC	1171714697	AILYN	MARIANA	ARAGON	SANCHEZ	0	6				A					I					I										1
6	RC	1074833929	LOREN	LUISIANA	YEPES	AVENDAÑO	0	10				A					A					A			A		A					5
7	RC	1171714137	MIA	SAMANTHA	ORTIZ	JIMENEZ	1	4				A		A			A					A					A					5
8	RC	1074537417	JUAN	SEBASTIAN	CASTAÑO	MARULANDA	1	4				A			A		A					A					A					5
9	RC	1023087275	ADRIAN	JOSE	ESPINOSA	CADENA	1	5				A				A	A					A					A					5
10	RC	1074833539	BRIANNA	SAHORY	PARRA	CARVAJAL	1	5				A			A		A					A					A					5
11	RC	1074833456	DIANE	MAHELET	RIVAS	TOVAR	1	6				A		A			A					A					A					5
12	RC	1012477730	SARA	MICHELL	OTALVARO	BELTRAN	1	6				A				A	A					A					A					5
13	RC	1013700114	DOMINIC	ESTIVEN	PINZON	GUZMAN	1	7				A		A			I					A					A					4
14	RC	1012476732	VAIOLETH		OYOLA	DIAZ	1	9				A					A					A				A	A					5
15	RC	1073727808	JOSEPH	JULIAN	CASALLAS	CASTAÑEDA	1	9				A				A	A					A					A					5
16	R.C	1145936505	HENRY	JOEL	BARRIOS	VARGAS	1	9				A		A			I					I										2
17	RC	1242691788	KYLIAM	ANDRES	CAÑON	SANCHEZ	1	10			A	A					A					A					A					5
18	RC	1243763212	IAN	SAMUEL	VARGAS	NARVAEZ	1	11				A		A			I					I					I					2
19	RC	1012476220	NAHOMI	LUCIANA	BIMBER	TELLEZ	1	11				A					A					A		A			A					5
20	RC	1073727755	JONATHAN	JULIAN	VERANO	PEREZ	1	11				A					A					A			A		A					5
																															TOTAL	85

Verificación De cobertura	
[illegible]	3
[illegible]	16
[illegible]	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: JULIO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): YINETH CARRILO LOZANO CC 65555682

Código CUENTAME UDS: 257541155491 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención JULIO RINCON GA 1

Dirección UDS: CR 4 ESTE # 24-91 Teléfono UDS: 3046459071

Hoja 4 de 4

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIAS
									SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
1	RC	1074832834	ISABEL	SOPHIA	AVILA	PORTUGUEZ	2	0			A	A					A					A					A					5
2	RC	1074832880	MARIA	CAMILA	PADILLA	MONCALEANO	2	0				A		A			I					A					A					4
3	RC	1074832521	JOSE	AGUSTIN	ARAUJO	ERAZO	2	4				A					A					A			A		A					5
4	RC	1171713476	GABRIEL	JESUS	BRICEÑO	NEUTA	2	5				A					A				A	A					I					4
5	RC	1171914505	THIAGO	SAMUEL	PEREZ	TORRES	0	10									A				A	A					I					3
6	RC	1064776192	DYLAN		VARGAS	GARZON	1	3																			A					1
7	RC	1146152585	ANGEL	DAVID	PINEDA	AMAYA	0	6																			A					1
8	RC	1242694128	RONELIS	YAIR	GONZALES	QUERALES	0	1																			I					0
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
																														TOTAL	23

Verificacion De cobertura		
		1
		7
		0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Yineth Carrillo

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: JULIO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): HEIDY CONSTANZA RODRIGUEZ CC 52875571

Código CUENTAME UDS: 257541155487 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDAD VERDE GA 1

Dirección UDS: CARRERA 31 No 17-99 Teléfono UDS: 304 645 90 71

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTA
							EDAD		SEMANAS																							ASISTENCIAS
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																											
1	RC	1019921901	GABRIELA		FORERO	PERILLA	0	1		I					I					I					I	A							1
2	CC	1013682917	LEIDY	VIVIANA	PACHON	BUITRAGO	25	11		A					A	A				A					A								5
3	CC	1072006246	ELSA	MARLUBI	AGUIRRE	ROMERO	33	5		I					A					A					A	A							4
4	RC	1023995041	Celeste		Rivera	Cardenas	0	1												I					I			A					1
5	CC	1034659681	Juliana	Alexandra	Garcia	Sanchez	18	3												A					A			A					3
6	RC	1141384525	Sarahi	Gabriela	Rios	Fonseca	0	7																	A	A							2
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL 16

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | 29/5/2018
Versión 5 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): HEIDY CONSTANZA RODRIGU CC 52875571
Código CUENTAME UDS: 257541155487 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDAD VERDE GA 1
Dirección UDS: CARRERA 31 No 17-99 Teléfono UDS: 304 645 90 71

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																											TOTAL ASISTENCIAS
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
1	RC	1012482210	HANNA	SOFIA	ALTUVE	SURMAY	0	0		I		A			I					A					A									3
2	RC	1242693574	HADRIEL		CERRA	JALLER	0	5		A		A			A					A					A									5
3	RC	1251708211	EILYNN	SAMARA	RODRIGUEZ	CALDERON	0	6		A		A			I					I														2
4	RC	1026310873	SALVADOR	DAVID	SOLORZANO	MARTINEZ	0	10		A	A				A					I					A									4
5	RC	1137543678	AISHA	SOFIA	GARCIA	MENDOZA	0	9		A					I					I		A			I									2
6	RC	1141915879	SARA	MICHELLE	AGUDELO	ZAPATA	0	10		A					A					A					A		A								5
7	RC	1016972528	EMILIA		SASTOQUE	MEJIA	1	2		A					A					A					A		A								5
8	RC	1242692556	MARIANGEL	JIRET	FALCON	ANDRADE	1	3		A					A					A				A	I										4
9	RC	1141530855	ZOE	VALENTINA	GUZMAN	MARROQUIN	1	4		A					A					A		A			A										5
10	RC	1243764752	JADE	MARCELA	LOAYZA	GALINDO	1	4		A	A				A					A					A										5
11	RC	1011264318	JONATHAN	SANTIAGO	OLIVEROS	GARCIA	1	5		I					I					A					A		A								3
12	RC	1011264036	KAROL	MARIANA	SILVA	ARDILA	1	8		A					A					A					A	A									5
13	RC	1023423402	ARIANNA		GOMEZ	MENDEZ	1	8		A	A				A					A					A										5
14	RC	1141380451	DANTE		SEGURA	NORIEGA	1	10		A					A					A					A		A								5
15	RC	1074833104	SALVADOR	EMILIO	SARMIENTO	VALENZUELA	1	10		A					A					A	A				A										5
16	RC	1243763280	MARIA	CELESTE	AVENDAÑO	VANEGAS	1	11		A					A		A			A					A										5
17	RC	1074832990	MARIA	JOSE	TORRES	MORALES	1	11		A					A					A				A	I										4
18	RC	1032515370	LIAM	JOEL	RODRIGUEZ	DIAZ	2	0		A					A					A					A	A									5
19	RC	1034672747	SALOME		OVIEDO	CAMACHO	2	1		A					A					A		A			A										5
20	RC	1247368016	EMMANUEL	DAVID	LEYTON	LOZANO	2	2		I					A					A					A	A									4
																																			TOTAL	84

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: AGOSTO | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA | Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): HEIDY CONSTANZA RODRIGUEZ CC 52875571
Código CUENTAME UDS: 257541155487 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDAD VERDE GA 1
Dirección UDS: CARRERA 31 No 17-99 | Teléfono UDS: 304 645 90 71

Hoja 3 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																									TOTAL MES
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS
1	RC	1019851991	MIA	ANTONELLA	GOMEZ	BARAJAS	0	5		I					I					A	A				A									3
2	RC	1247368816	ANGEL	STIVEN	PINZON	WILCHES	0	7		A					I					A					A		A							4
3	RC	1247368704	NOHA	VALENTINA	ACOSTA	TRUJILLO	0	11		A					A					I				A	A										4
4	RC	1074833831	EYDAN	JOEL	GONZALEZ	GIRALDO	0	11		A		A			A					A					A										5
5	RC	1074833842	ISABELLA	LUCIA	BENAVIDES	TORRES	0	11		A	A				A					A					A										5
6	RC	1032516744	SEBASTIAN	ALEXANDER	GARAVITO	LADINO	1	0		I		A			I					I					A		A								3
7	RC	1242692892	SAMANTHA	ISABELLA	CORTES	URBANO	1	0		I					I					A					A	A									3
8	RC	1074833680	MAYLEN	ARIANA	PEREZ	BUITRAGO	1	1		A					A					A					A	A									5
9	RC	1012479752	JULIETH		VILLANUEVA	MENDOZA	1	1		A					A		A			A					A										5
10	RC	1023423952	ELIAN	DAVID	SANTAMARIA	ALVAREZ	1	2		A				A	A					A					A										5
11	RC	1026605097	ARTHUR	PHILIPPE	LOPEZ	REYES	1	3		A					A					A					A		A								5
12	RC	1034794468	EVELYN	MARIANA	MORENO	GOMEZ	1	3		A				A	A					A					A										5
13	RC	1074833487	ITZAE		PALMA	SANDOVAL	1	5		A					A		A			A					I										4
14	RC	1242692252	DULCE	VICTORIA	CASTILLO	TABARES	1	5		A					A					A				A	A										5
15	RC	1216985109	ZAIRETH	ALEJANDRA	DAZA	MOLINA	1	6		A					A					A	A				I										4
16	RC	1245080347	KLOET	ITZEL	CEREZO	RONDON	1	7		A	A				A					A					A										5
17	RC	1243763284	MILAGROS	VICTORIA	REYES	ARIAS	1	11		A					A					I	A				I										3
18	RC	1141379650	VIOLETA		MESA	SANCHEZ	2	0		I					A		A			A					I										3
19	RC	1242691647	LUCIANA		YEPES	BUSTOS	2	0		A					A	A				A					A										5
20	RC	1074832596	DAILYN	LORENA	ALVIS	AHUANARI	2	2		A					A					A					A	A									5
																																		TOTAL	86

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja 4 de 4

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): HEIDY CONSTANZA RODRIGL CC 52875571
Código CUENTAME UDS: 257541155487 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDAD VERDE GA 1
Dirección UDS: CARRERA 31 No 17-99 Teléfono UDS: 304 645 90 71

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIAS
									SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
1	RC	1020853151	LIA	SAMANTHA	OVIEDO	VELA	0	1		I					A					A		A			I							3
2	RC	1074834527	LAHIAM	THOMAS	ALONSO	FONTECHA	0	1		1					I	I				I					I							0
3	RC	1247368767	ERICK	SAMUEL	CARDENAS	SANCHEZ	0	9		A					I		A			A					I							3
4	RC	1247368681	ELIAN	GAEL	MARTINEZ	NARVAEZ	0	11		A					A					A		A			A							5
5	PPT	5016597	EMILY	DEL CARMEN	REYES	HERNANDEZ	33	5		I					A					A		A			I							3
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
																														TOTAL	14

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 6 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5
MES: _____ JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
AÑO: __2024_____

IDENTIFICACIÓN
Regional: _____CUNDINAMARCA_____ Centro Zonal _____SOACHA ____ Municipio: _____SOACHA_____
Nombre Agente Educativo (a):CLAUDIA NOCUA CC 39671737
Código CUENTAME UDS: 257541155487 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDAD VERDE GA 2
Dirección UDS: CARRERA 31#17-99 DALIA Teléfono UDS: 3015575812

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
1	RC	1242693966	JUAN	ALEJANDRO	GIL	MEDINA	0	2			A					I					A				A	A						4	1	
2	RC	1171714843	ANA	MARIA	TIQUE	VILLALOBOS	0	3			A					I	A				A					A						4	1	
3	RC	1242693686	NICOL	NATALIA	RODRIGUEZ	RUBIO	0	4			A					I	A				A					I						3	2	
4	RC	1012481210	VALERIE	SOFIA	PIÑEROS	NEIZA	0	5			I					A					A				A	A						4	1	
5	RC	1074834269	TAYRON	GAEL	CASTILLO	ASCANIO	0	6			I					I					I	A				I						1	4	
6	RC	1242693371	MARIA	CELESTE	CAICEDO	PEÑA	0	6			A					A					I	A				A						4	1	
7	RC	1023424448	SANTIAGO		ACOSTA	GOMEZ	0	7			A					A					A				A	A						5	0	
8	RC	1044023317	ELISA		SUAREZ	RAMIREZ	0	9			A					A	A				A					A						5	0	
9	RC	1073728282	JULIETA		CRUZ	DAZA	1	0			A				A	A					A					A						5	0	
10	RC	1032516606	JACOBO		ORTIZ	ORTIZ	1	2			A					I					A				A	A						4	1	
11	RC	1247368618	SELETH		RIOS	CORRALES	1	2			I					A					A	A				A						4	1	
12	RC	1247368576	JUAN	JOSE	GONZALEZ	PARDO	1	3			A					A					A	A				A						5	0	
13	RC	1247368564	DULCE	ANTONELLA	GALINDO	MONTERO	1	3			A					A					A	A				A						5	0	
14	RC	1074833601	MAGDIEL		MORENO	CARDOZO	1	3			A				A	A					A					A						5	0	
15	RC	1247368518	NAYLETH	SOFIA	SALAS	MONTERO	1	5			A					A	A				A					A						5	0	
16	RC	1247368397	NOHA	VALERIA	ALAPE	SOLER	1	6			A					A					A		A			A						5	0	
17	RC	1242692057	SAMUEL		CAICEDO	PEÑA	1	6			A					A					I	A				A						4	1	
18	RC	1146151434	EMMA	SALOME	GOMEZ	ROMERO	1	7			I					A					A	A				A						4	1	
19	RC	1171714023	JOSEPH	ALEJANDRO	RICO	CARDENAS	1	8			A					A					A				A	A						5	0	
20	RC	1012475749	MILAN	DAVID	CASTRO	AVELLA	2	0			A					A					A					A						5	0	
																															TOTAL	86	14	

Verificación De cobertura		
	TOTAL :NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES :	04
	TOTAL : NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL: MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA NOCUA CC 396
Código CUENTAME UDS: 257541155487 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDAD VERDE GA2
Dirección UDS: CARRERA 31#17-99 DALIA Teléfono UDS: 3015575812

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	Asistencias	Ausencias
1	RC	1171713732	ANGEL	ISAAC	MARTIN	VELOZA	2	0			I					I					A			A									3	2
2	RC	1171713501	CRISTOFFER	YOEL	ORTIZ	VELOZA	2	2			I					I					A			A									3	2
3	RC	1010851255	IAN	GAEL	TRUJILLO	FIERRO	0	11								A	A				A				I								3	1
4	RC	1100504336	DANNA	GABRIELA	ACEVEDO	CORREA	0	7								A	A				A				A								4	0
5	RC	1247368528	LUANA	SALOME	GOMEZ	CASTAÑEDA	1	6								A	A				A				A								4	0
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	17	5

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 20/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: _____ JULIO AÑO: __2024_____
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: ____CUNDINAMARCA_____ Centro Zonal _____SOACHA ____ Municipio: ____SOACHA___
Nombre Agente Educativo (a):CLAUDIA NOCUA CC 39871737
Código CUENTAME UDS: 257541155487 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDAD VE CIUDAD VERDE GA2
Dirección UDS: CARRERA 31#17-99 DALIA Teléfono UDS: 3015575812

Hoja 3 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																									TOTAL MENSUAL
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
1	CC	1082773402	DEYSI	YULIANA	BECERRA		36	7			A					A					A					A	A							5
2	RC	1003391227	SHELYNG	MARCELA	ARIZA	BOLAÑOS	23	4			A			A		A					A					A								5
3	RC	1171714877	MAYRA	ISABEL	USAQUEN	GUARIN	0	2			A			A		A					A					A								5
4	RC	1016756192	MAXIMO		PEREZ	ORTEGON	0	3			I				A	A					A					A								4
5	RC	1012480875	EILEEN	SHARY	NIETO	PERDOMO	0	6			A					A					A					A	A							5
6	RC	1171714586	IAN	KALETH	PALACIOS	TRESPALACIOS	0	7			I																							0
7	RC	1242693177	EITHAN	JOEL	SOACHE	SANTOFIMIO	0	8			A					A					A				A	A								5
8	RC	1243765836	ALAIA		PALACIOS	COLON	0	11			I					A					A					A	A							4
9	RC	1247368684	CARLOS	JAVIER	MENDEZ	RAYO	0	11			I					I					I	A				I								1
10	RC	1073728262	ANGEL	MANUEL	ARIAS	CHAVEZ	1	1			I					I					I					I	A							1
11	RC	1141382814	EMMA	ISABELLA	RODRIGUEZ	PEÑA	1	1			I			A		A					A					A								4
12	RC	1171714309	ISRRAEL	DAVID	RODRIGUEZ	URDANETA	1	1			I				A	A					I					A								3
13	RC	1025158978	ALAN	ANTONIO	PABON	LOPEZ	1	2			I					I					I					I	A							1
14	RC	1251708009	GABRIEL	MATIAS	AVENDAÑO	GONZALEZ	1	5			I					A					A					A	A							4
15	RC	1023423542	ANY	TAMARA	RODRIGUEZ	LOPEZ	1	6			I					A					A					A	A							4
16	RC	1233927055	EMMA	SOPHIA	MORALES	VARGAS	1	6			I					A					A					A	A							4
17	RC	1247368207	LYAN	ANDRES	PAMPLONA	CULMA	1	8			A					A	A				A					A								5
18	RC	1247368304	DILAN	ESTEBAN	RINCON	BELTRAN	1	8			A					A					A					A	A							5
19	RC	1034323621	JULIETA		CRUZ	ALVARADO	1	9			A					A					A					A	A							5
20	RC	1171713757	DAVID	SANTIAGO	OTALORA	VELAIDES	1	10			A					A					A					A	A							5
																																		TOTAL	75

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑAS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: JULIO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): CLAUDIA NOCUA CC 39871737

Código CUENTAME UDS: 257541155487

Dirección UDS: CARRERA 31#17-99 DALIA

Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDAD VE CIUDAD VERDE GA2

Teléfono UDS: 3015575812

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1012476650	JULIETA		CANTE	LESMES	1	10								A	A				A					A							4	0	
2	RC	1012476649	ISABELLA		CANTE	LESMES	1	10								A	A				A					A							4	0	
3	RC	1049901798	OMAIRO	DAVID	RODRIGUEZ	RINCON	0	6							A	A					I					A							3	1	
4	CC	1024557229	GINARY	ASTRID	ABELLO	SILVA	29	10								A	A				A					A							4	0	
5	CC	1073689527	ALICIA	MARIA	BEDOYA	TIQUE	33	2								A					A					A	A						4	0	
6	RC	1074833852	ALMY	LUCIANA	APONTE	ALONSO	0	11								I					A					A	A						3	1	
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	22	2	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | 29/5/2018
Versión 5 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

Hoja 4 de 4

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO
AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA
Centro Zonal: SOACHA
Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): CAMILA GONZALEZ
CC: 1031139601
Código CUENTAME UDS: 257541155493
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RINCON DE SANTAFE
Teléfono UDS: 3212183590
Dirección UDS: KR 31 # 17 99
G.A 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1011266459	VALENTINA		ANGEL	SOACA	0	8														A				A	A						3	0	
2	CC	1033708255	LILIAN	JANETH	MONES	MENESES	35	4														A				A	A						3	0	
3	RC	1012480866	ASHLEY	MELISSA	PARRA	CORTES	0	6														A	A				A						3	0	
4	RC	1247368479	ALAN	JERONIMO	CORREDOR	TELLEZ	1	5														A				A	A						3	0	
5	RC	1247368479	LEYKER	ANDRES	RINCON	MORALES	0	8														1		A			A						2	1	
6	RC	1242693577	AITANA	VALENTINA	CHIRINOS	ARGUELLO	0	6														A				A	A						3	0	
7	RC	1012480885	ASHLEY	SOFIA	MACEA	CADINO	0	6														A		A			A						3	0	
8	RC	1247368216	JUAN	PABLO	TORRES	MORENO	1	11														A				A	A						3	0	
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	23	1	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES DE LA ATENCIÓN	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES	7
	TOTAL NUEVOS INGRESOS ANTES ANTERIORES	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Ma Camila Gonzalez

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 28/5/2015 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5
MES: _____ JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
AÑO: _2024_____

IDENTIFICACIÓN
Regional: ____CUNDINAMARCA_____ Centro Zonal _____SOACHA ____ Municipio: ____SOACHA___
Nombre Agente Educativo (a) CAMILA GONZALEZ CC___ 1031139601
Código CUENTAME UDS: 257541155493 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ RINCON DE SANTAFE G.A 1
Dirección UDS: _____ KR 31 # 17 99 Teléfono UDS: ___ 3212183590

Hoja _2_ de _4_

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1023423982	DYLAN	MATHIAS	GUILOMBO	RAMIREZ	1	1				A					A					I					I					2	2	
2	RC	1243764405	JULIANA	KATHERINE	ARRIETA	VALEGA	1	6				A					I					A			A		A					4	7	
3	RC	1242692732	MARTIN		AGREDA	LEON	1	1			A	A					I					A					A					4	7	
4	RC	1026606014	DANNA	SALOME	VARGAS	TORO	0	7		A							A					A					A					4	0	
5	CC	1122676926	YULIANA	ANDREA	ALARCON	HOYOS	19	8									A					I				A	A					3	7	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	17	5	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS ASISTENTES	7
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS AUSENTES	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	7

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Mg Camila Gonzalez

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA | Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a) CAMILA GONZALEZ | CC: 1031139601
Código CUENTAME UDS: 2575411554 93
Dirección UDS: KR 31 # 17 99
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RINCON DE SANTAFE
Teléfono UDS: 3212183590

Hoja 1 de 4 | G.A 1

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1032387787	MARY	LUZ	PINZON	GUEVARA	37	4				A		A			A					1					A					4	1	
2	RC	1074834530	MATEO	CALEB	SOSA	ARMAS	0	1				A					A					1			A		1					3	2	
3	RC	1012481809	LIAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	RUIZ	0	2				A				A	A					A					A					5	0	
4	RC	1141383748	LIA	SALOME	URREGO	NEGRETE	0	9				1			A		1					1										1	3	V
5	RC	1012480347	ANTHONNY		MONTERO	MEDINA	0	8				A			A		A					A					A					5	0	
6	RC	1023424221	EIMMY	JULIANA	MARTINEZ	MESA	0	10				A					A					A		A			A					5	0	
7	RC	1247368745	YAHINA	ISABELLA	RAMOS	OTAVO	0	10				A				A	A					1					A					4	1	
8	RC	1025159414	MARIA	ANTHONELLA	MENDEZ	BELTRAN	0	10				A				A	A					A					A					5	0	
9	RC	1013700201	SAMARA		SOSA	ARMAS	1	6				A					A					1			A		A					4	1	
10	RC	1140169440	YANDRA	ALANNYS	CUERO	ARAUJO	1	9				A					A					A		A			A					5	0	
11	RC	1171713984	EITHAN	FELIPE	GALINDO	PEREZ	1	9				A					1					A		A			A					4	1	
12	RC	1242692774	ANNIE	VALERIA	GALLEGO	GONZALEZ	1	1				A					A					A		A			A					5	0	
13	RC	1242692807	JEILER	ANDRES	MANRIQUE	VARCENAS	1	0				A					A					A			A		A					5	0	
14	RC	1022452730	JUAN	MANUEL	MENJURA	BUITRAGO	1	0				1		A			1					1					1					1	4	
15	RC	1022452729	JULIAN	ESTEBAN	MENJURA	BUITRAGO	1	0				1		A			1					1					1					1	4	
16	RC	1247368500	EMANUEL	DAVID	LEAL	GRISALES	1	5				A					A					A				A	A					5	0	
17	RC	1020851974	ADRIAN	JESUS	RAMOS	ALEMAN	1	1				1				-	1					1		A			1					1	4	
18	RC	1013160023	EMMA	ISABELLA	MARQUEZ	JIMENEZ	1	2				1				A	1					1										1	3	V
19	RC	1247368432	SALOME		ARRIETA	GUTIERREZ	1	6				A			A		1					1					A					3	2	
20	RC	1021697136	SARA	SAMANTHA	PATIÑO	LIBERATO	2	0				A					1					A					1					2	2	
																															TOTAL	69	28	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN MES QUE INICIA	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN MES QUE ANTECEDE	17
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS EN MES QUE SIGUE	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Mª Camila Gonzalez

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5
MES: _____ JULIO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
AÑO: __2024_____

IDENTIFICACIÓN
Regional: ____CUNDINAMARCA_____ Centro Zonal _____SOACHA ____ Municipio: ____SOACHA___
Nombre Agente Educativo (a) CAMILA GONZALEZ CC___ 1031139601
Código CUENTAME UDS: 257541155493 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención_____ RINCON DE SANTAFE G.A 1
Dirección UDS: _____ KR 31 # 17 99 Teléfono UDS: ____ 3212183590

Hoja _3___ de __4__

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1019026002	MARTHA	LORENA	RUIZ	FARFAN	36	0			A	A					A					A					A					5	0	
2	CC	1005776488	DAYANA	ALEJANDRA	OSPINA	SANTIBAÑEZ	21	2			A	A					1					1					1					2	3	
3	RC	1242694059	MARYAN	CELESTE	OYUELA	SOLORZANO	0	0				1					1					1				A	A					2	3	
4	RC	1141915961	VIOLETA		OLAVE	RODRIGUEZ	0	5				A					1					1					1					1	3	
5	ANM	4225872	JOSE	SEBASTIAN	SIERRA	PEÑAFIEL	0	9				1					1			A	1						1					1	4	
6	RC	1012480380	ANNY	LUCIA	CARDOZO	ORTEGA	0	8				1					1					A				A	A					3	2	
7	RC	1141383967	SAMUEL	DAVID	BOHORQUEZ	CARO	0	8				A					1															1	1	✓
8	RC	1141380020	EMILY	LUCIANA	LARA	GIL	1	11				A			A		A					A					A					5	0	
9	RC	1073728144	MAILIN	DANNETHE	BETANCURT	LUENGAS	1	3				A					A			A	A						A					5	0	
10	RC	1011263799	EMANUEL		DIAZ	LUCUMI	1	8			A	A					A					A					A					5	0	
11	RC	1171713917	GAEL		ALCALA	ORTEGA	1	10				i					i															0	2	✓
12	RC	1246448676	MARIA	CELESTE	ZARTA	GUTIERREZ	1	6				A			A		A					A					A					5	0	
13	RC	1171713855	ELKIN	DAMIAN	RANGEL	ALARCON	1	11				1																				0	1	✓
14	RC	1247368137	EMILY	SAMANTHA	PULIDO	MARIN	2	0				i					A			A	A						A					4	1	
15	RC	1016837603	MARIA	ISABELLA	SANCHEZ	BARREIRO	2	0				1					A															1	1	✓
16	RC	1243763380	LIAM	ALFONSO	PINILLA	GARCIA	1	10				A		A			1															2	1	✓
17	RC	1016609721	EMMANUEL		PINILLA	DUCUARA	1	4				1																				0	1	✓
18	RC	1034405502	NICOLAS	ANDRES	VARELA	RUIZ	2	0			A	A					A					A					A					5	0	
19	RC	1030713634	VERONICA	ANTONELLA	TRUJILLO	PATIÑO	1	5			A	A					A					1					1					3	2	
20	CC	1033746453	DIANA	MAYERLY	PULIDO	OVALLE	32	0							A		1					A					A					3	1	
																															TOTAL	53	26	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS/NIÑAS ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS/NIÑAS ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Mª Camila Gonzalez

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/5/2018
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 5	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): Elvia Magally Usaquén CC 1024461750
Código CUENTAME UDS: 257541155490 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: San Mateo G A: DUPLA 2
Dirección UDS: Cra 4 este N 24-91 Teléfono UDS: 304 6459071

Hoja 1 de 4

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																											
									PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											
1	CC	1005769757	ERIKA	YISELA	HERNANDEZ	PARAMERO	25	10			I	A																					1	1	O
2	RC	1242693706	EMILY	AILYN	RAMOS	CASTRO	0	4			A					A					A	A				A							5	O	
3	RC	1073728628	ZOE	LUCIANA	SANCHEZ	PIZA	0	2			I					I					I				A	I							1	4	
4	RC	1242693584	DAVID	ALEJANDRO	ROJAS	GUTIÉRREZ	0	5			A					A	A				A					A							5	O	
5	RC	1074833840	ANGEL	THOMAS	GOMEZ	MANCILLA	0	11			A					A					A	A				A							5	O	
6	RC	1024618197	IAN	MATHIAS	LUNA	GARZÓN	0	6			A					A	A				A					A							5	O	
7	RC	1074833791	THIAGO	SMITH	GOMEZ	GARCÍA	0	11			A					A					A				A	A							5	O	
8	RC	1105307651	THIAGO		TIQUE	FLOREZ	0	11			I					A					A					A	A							4	1	
9	RC	1242691712	ISAAC	ALEJANDRO	MORALES	AGUILAR	2	0			I					A					A					A	A							4	1	
10	RC	1242691662	OWEN	ALEXANDER	FARIETA	CARRILLO	2	0			I					A					I	A				A							3	2	
11	RC	1171714205	JACOB	MATEO	ROMERO	CEBALLOS	1	3			A					A	A				A					I							4	1	
12	RC	1014906468	VALERY		VARGAS	MARTINEZ	1	5			A					A					A	A				I							4	1	
13	RC	1242692590	HANNA	ISABELLA	RIVEROS	ZEA	1	2			I			A		A					A					A							4	1	
14	RC	1074537324	ANYA	LUCIA	VASQUEZ	PEREZ	1	9			A					A					A				A	A							5	O	
15	RC	1243762879	NOAH	SAMUEL	BELTRAN	LOZANO	2	1			A					A					A					A	A							5	O	
16	RC	1171714125	ARANZA	MAILETH	MAGDALENO	PINEDA	1	5			I					I					A					I	A							2	3	
17	RC	1242692369	ALAN	MANUEL	MEDINA	MAHECHA	1	5			I					I					I					I								0	4	
18	RC	1074833037	ISABELLA		BONET	RODRIGUEZ	1	10			A																							1	O	V
19	RC	1146151854	HELEN	CELESTE	VANEGAS	MESA	1	2			I					A					A					A	A							4	1	
20	RC	1074832825	DAMIAN	MATHIAS	MENDOZA	PEÑALOZA	2	1			A			A		A					A					A								5	O	
																																TOTAL		72	30	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 4

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): Elvia Magally Usaquén CC 1024461750
Código CUENTAME UDS: 257541155490 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: San Mateo G A: DUPLA 2
Dirección UDS: Cra 4 esto N 24-91 Teléfono UDS: 304 6459071

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																													
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1242692524	NOAH		CEPEDA	RIOS	1	3			A					~~A~~	A					~~A~~					A						5	0	
2	RC	1016755024	IAN	MAURICIO	SALAMANCA	MENJURA	1	4			A					A						I			A			A						4	1	
3	RC	1074833926	EMMA	VIOLETA	MENDOZA	BARRAGAN	0	10								A						I						I						1	2	
4	RC	1228303124	MIA	CELESTE	LINARES	MARTINEZ	0	9								A						A						A	A					4	0	
5	PTT	5345159	NOREIBY	NAIROBY	CHACIN	UZCATEGUI	34	0								I																		0	1	0
6	RC	1033835661	BRAINIAC	MATHIAS	OLARTE	HERNANDEZ	0	0								I						I						I						0	3	
7	RC	1023424697	ALAN	SANTIAGO	CANTOR	NEUTA	0	3								I						I						I						0	3	
8	RC	1028624463	NAOMI	VICTORIA	CARABALLO	CHACIN	0	0														I					A	I						1	2	
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	15	12	

Verificación De cobertura		
	TOTAL :NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES :	3
	TOTAL : NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL: MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 20/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): Elvia Magally Usaquén CC 1024461750
Código CUENTAME UDS: 257541155490 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención San Mateo G A: DUPLA 2
Dirección UDS: Cra 4 este N 24-91 Teléfono UDS: 304 6459071

Hoja 3 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	PPT	5979281	GENESIS	VALENTINA	NUÑEZ	ROJAS	23	0			I					A					A				A	I							3	2	
2	CC	1067034303	MARIA	ENCARNACION	NAVARRO	RICO	32	8			A	A				A					A					A							5	0	
3	RC	1242693754	EMILY	SARAY	PEÑALOZA	TRIANA	0	3			I					A					I			A		I							2	3	
4	RC	1242693781	ARIANA	ISABELLA	CAMACHO	MUÑOZ	0	3			A					I					A				A	I							3	2	
5	RC	1242693469	MARTIN	ALEJANDRO	PABON	MOTTA	0	6			A					A					A	A				A							5	0	
6	RC	1242693245	GENESIS		JIMENEZ	GARCIA	0	8			A					A	A				A					A							5	0	
7	RC	1242693176	IAN	ANDRES	CEBALLO	VILLAMIL	0	9			A					A					I					A	A						4	1	
8	RC	1141915871	THIAGO		GIL	LONDOÑO	0	11			I				A	A					I					I							2	3	
9	RC	1074833985	JERONIMO		BLANCO	GUTIERREZ	0	8			A					I					A	A				A							4	1	
10	RC	1242693183	CHRISTOPHER		SUAREZ	PERDOMO	0	9			I	A				I					I					I							1	4	
11	RC	1246448947	ETHAN	SAMIR	GONZALEZ	QUESADA	0	10			A					I	A				A					A							4	1	
12	RC	1024616439	JESUS	ADRIAN	ROMERO	CARRASCO	0	11			I			A		A					I					A							3	2	
13	RC	1073728228	JAISSON	DE JESUS	JULIO	JIMENEZ	1	0			I					A	A				A					I							3	2	
14	RC	1130307552	ANNY	LUCIA	TOPO	DIAZ	1	0			A	A				A					I					A							4	1	
15	RC	1242692197	NIKOL	SAMANTHA	CASTRO	GALINDO	1	6			A	A				A					A					A							5	0	
16	RC	1027545015	NAIA	CELESTE	CONTRERAS	PEÑA	1	10			I					I					A	A				I							2	3	
17	RC	1242692068	ANGEL	MATHIAS	SAAVEDRA	VARGAS	1	7			A				A	I					I					I							1	3	
18	RC	1023990912	ADRIAN	ALEJANDRO	FERNANDEZ	PACHECO	1	9			A					A					I			A		A							4	1	
19	RC	1012476077	EMILY	VALERIA	SUAREZ	SANCHEZ	2	0			A					A					A			A		A							5	0	
20	RC	1074833356	CHRISTOPHER	JOEL	ALARCON	URREA	1	7			I					A					A			A		A							4	1	
																																TOTAL	70	30	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2.

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | Versión 5 | 28/5/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: JULIO AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

Nombre Agente Educativo (a): Elvia Magally Usaquén CC 1024461750

Código CUENTAME UDS: 257541155490 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: San Mateo G A: DUPLA 2

Dirección UDS: Cra 4 este N 24-91 Teléfono UDS: 3046459071

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUA	
									SEMANAS																											
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																												ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
1	RC	1074537177	ASHLEY	SAMANTHA	QUINTANA	DIAZ	2	2			A					I					A					A	A							4	1
2	RC	1243763382	ISABELLA		PEÑALOZA	CORTES	1	10			A			A		A					I					I								3	2
3	RC	1074833408	SEBASTIAN		AVENDAÑO	MONROY	1	5			A					A					I				A	A								4	1
4	RC	1141381774	SAMUEL	ESTEBAN	CARDENAS	BAUTISTA	1	4			I				A	A					I					A								3	2
5	RC	1074832616	JERONIMO		OSPINA	GARCIA	2	2			A					A	A				A					A								5	0
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	19	6

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS AUSENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL.	F6.MO12.PP Versión 5	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): _____ YURI MERCEDES VILLAMIL CELIS CC____ 53.166.353
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDADELA SUCRE E.A:DUPLA 1
Dirección UDS: Carrera 34Este No 4736 a -26 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																													TOTAL MENSUAL	
									SEMANAS																														
									PRIMERA						SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA										
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																															
01	T.I	1024514115	LEIDI	JULIANA	VANEGAS	TRUJILLO	15	8			I			A			A				I					A											3	2
02	PPT	7997084	GIALLENI	VANESSA	REYES	RIVAS	16	7			I				A	A					A					I											3	2
03	CC	1013623880	JEIMMY	PAOLA	NEIVA	ARDILA	32	11			I					A					I					I											2	3
04	CC	1088245341	NATHALI		BONILLA	MENDOZA	37	5			A			A		A					A					I											4	1
05	CC	1024598180	LEIDY	JOHANNA	CANCELADA	CHAGUALA	25	0			A					A					A			A		I											4	1
06	RC	1242693786	HELLEN	SOFIA	PINEDA	URREGO	0	2			I					A					A				A	I											3	2
07	R.C	1012480681	SEAN	PAUL	GIRALDO	GRANADOS	0	6			I																												1
08	R.C	1074834207	HELEN	MARIANA	PINEDA	BOHORQUEZ	0	6			A				A	A					A					I											4	1
09	R.C	1074537577	ANNY	LUCIANA	GOMEZ	SANDOVAL	0	6			A					A					A				A	I											4	1
10	R.C	1028846729	BRIAN	ISAAC	SUAREZ	SILVA	0	10			A					A					I					A	A										4	1
11	R.C	1251708129	RACHELLE	SOPHIA	RINCON	PRADA	0	9			I				A	I					I					I											1	4
12	R.C	1074833885	ZAMARA	ELIETH	CONTRERAS	VELASQUEZ	1	0			I					A		A			A					A											4	1
13	R.C	1251708199	IAN	NICOLAS	PINZON	IBARRA	0	10			A					A					I					A	A										4	1
14	R.C	1074833787	NOAH	RAUL	LOPEZ	ZABALA	1	0			I					A				A	A					A											4	1
15	R.C	1233702666	HELLEN	MARIANA	GONZALEZ	SANTAMARIA	1	0			A			A		A					I					I											3	2
16	R.C	1242692840	JHOAN	SMITH	GARCIA	MATURANA	1	1			A			A		A					I					A											4	1
17	R.C	1242692841	SAMUEL	DAVID	GARCIA	MATURANA	1	1			A			A		A					I					A											4	1
18	R.C	1074833669	EMILY	ISABELLA	LOAIZA	CONDE	1	2			I					I		A			A					I											2	3
19	R.C	1242691893	ETHAN	SAMUEL	CAÑON	MELO	1	9			A					A	A				A					A											5	0
20	R.C	1074833118	SALOME		PAEZ	MURCIA	1	9			A					A					A	A				I											4	1
																																				TOTAL	66	2

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS MATRICULADOS EN EL MES	1
	TOTAL DE NIÑOS, NIÑAS ATENDIDOS EN EL MES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ATENDIDAS	5

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 9008459872-5 NÚMERO DE CONTRATO: 2500248/2024
MES: JULIO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): _____ YURI MERCEDES VILLAMIL CELIS CC____ 53.166.353
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDADELA SUCRE E.A:DUPLA 1
Dirección UDS: Carrera 34Este No 4736 e -26 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUA	
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	R.C	1020851171	JARLIN	SAJANI	MONTIEL	MEDINA	1	11			A					A					A				A	A							5
02	R.C	1073727509	DEREK	MATHIAS	QUINTERO	CUELLAR	2	2			I					A					I			A		A							3
03	RC	1074832590	LIAN	LEANDRO	OVALLE	FONSECA	2	1			A				A	A					I					A							4
04	CC	1067228128	KAREN	XIOMARA	CIFUENTES	LOPEZ	29	1													A				A	I							1
05	CC	1007157778	XIMENA		TOVAR	RUAS	21	1													A					A							2
06	RC	1176221688	Cayleanny	SOFIA	GONZALEZ	URDANETA	0	3													A				A	A							3
07	RC	1012478973	ENGEL	MATHIAS	MARTINEZ	AVELINO	1	2													A				A	I							2
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL	21

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ____ YURI MERCEDES VILLAMIL CELIS CC___ 53.166.353
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDADELA SUCRE E.A:DUPLA 1
Dirección UDS: Carrera 34Este No 4736 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 3 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTA MENSU
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						ASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	CC	1000858120	YINETH	MARIANA	FRANCH	CHACON	21	4			A					A				A	A					A							5
02	R.C	1242693125	EITHAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	GRILLO	0	9			A					A					A					A	A						5
03	R.C	1171714598	MALORYN	NAHIARA	FAJARDO	ORTEGA	0	9			A					A				A	A					A							5
04	R.C	1074833789	ERICK	SANTIAGO	VELASQUEZ	MARTINEZ	1	0			A					A		A			A					A							5
05	R.C	1242693042	AILYN	LUCIANA	CRISTANCHO	FORERO	1	0			I					A					I					I	A						2
06	R.C	1171714433	IAN	JOEL	RODRIGUEZ	VALENCIA	0	11			A			A		I					A					I							3
07	R.C	1242693072	LIAM	MATTEO	ARIAS	YAIMA	0	10			A					A					A	A				I							4
08	R.C	1206229150	ARIADNA	VALENTINA	CARMONA	ROSALES	1	2			I					I	A				I					I							1
09	R.C	1300003477	BRAYAN	ESTEBAN	LEGUIZAMO	PATIÑO	1	2			A					A					A				A	I							4
10	R.C	1074833663	HESED	DANELY	CONDE	JIMENO	1	3			A					A	A				A					A							5
11	R.C	1012927811	KAITLIN	GABRIELA	BARAJAS	MORENO	1	3			A					A					A	A				I							4
12	R.C	1242692544	OWEN	THOMAS	GARZON	LOAIZA	1	4			A					A					A					A	A						5
13	R.C	1124094704	JUAN	ANDRES	VALENCIA	BALZAN	1	6			I					A					A				A	A							4
14	R.C	1012477900	IAN	ZAID	JIMENO	REDONDO	1	6			A					A	A				A					A							5
15	R.C	1011264281	VIDA	ISABELLA	CARPETA	NARVAEZ	1	6			A					A					A				A	I							4
16	R.C	1171713998	VALERY	NICOLLE	LOPEZ	MONTERO	1	6			A					A					A					A	A						5
17	R.C	1242692281	ISABELLA		BERMUDEZ	MONTERO	1	6			A					A		A			A					A							5
18	R.C	1012478852	MARLON	ENRIQUE	PUELLO	ARIAS	1	7			I					A				A	I					A							3
19	R.C	1246948117	DEINER	ESTIVEN	ROJAS	GONZALEZ	1	8			A					A					A	A				A							5
20	R.C	1175720271	MAIKERLYS	ANDREA	PORRAS	RAMIREZ	1	7			A					A					A	A				A							5
																															TOTAL	84

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ACTIVOS	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ACTIVOS	19
	TOTAL MUJERES GESTANTES ACTIVAS	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900645972-5
MES: JULIO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ___ YURI MERCEDES VILLAMIL CELIS CC___ 53.166.353
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDADELA SUCRE E.A:DUPLA 1
Dirección UDS: Carrera 34Este No 4736 a -26 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							
									SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																										
01	R.C	1171714037	LIZETH	SALOME	BAQUERO	MARCIALES	1	9			A				A	A					A					A						
02	R.C	1171714014	LUSIANA	AZENETD	AREVALO	CRUZ	1	10			I					A		A			A					I						
03	R.C	1171713880	MAILYN	CAMILA	YARA	FLOREZ	1	10			A					I				A	A					A						
04	R.C	1073185798	LUNA	STELLA	BELISARIO	COLINA	1	11			A					A					A			A		I						
05	R.C	1171713717	EMILIANO	DE JESUS	ZAPATA	RODRIGUEZ	2	1			A					A					A					A	A					
06	R.C	1010253508	LUIS	ANGEL	AROCA	BRAVO	1	3			A					A	A				A					A						
07																																
08																																
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
																																TOTAL

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS, NIÑAS Y MADRES GESTANTES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MADRES DE 6 MESES ASISTENTES	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 6	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): NANCY MARIA GAITA MONTIEL CC: 51995148
Código CUENTAME UDS: _____ 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE - G A 2
Dirección UDS: _____ Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1171713641	THIAGO	ALEJANDRO	CARIEL	MARTINEZ	2	2		I	A				A					A					A									4	1	
02	RC	1074537211	CHARLIE		FONTECHA	BONILLA	2	1		A					A		A			A					A									5		
03	ANM	02082022389	ESTEFAN	ALEJANDRO	CONTRERAS	LOPEZ	1	11		A	A				A					A					I									4	1	
04	RC	1141380370	ANTONELLA		SALGADO	ARIZA	1	9		I					I	A				A					A									3	2	
05	RC	1074833181	LEIDY	SALOME	FONTECHA	HERNANDEZ	1	9		I					A	A				A					A									4	1	
06	RC	1074833193	OSMAN	FELIPE	DELGADO	SAAVEDRA	1	8		A		A			A					A					I									4	1	
07	RC	1242692014	ANNIE	LUCIA	CAÑAS	OSORIO	1	8		A		A			A					A					A									5		
08	RC	1242692070	JOSUE	ABDIEL	MURCIA	MORENO	1	7		A	A				A					A					I									4	1	
09	RC	1242692011	LIAM	EMANUEL	SANTAMARIA	HOYOS	1	7		I					A					A	A				A									4	1	
10	RC	1245080318	ELYAMYERLIS		SUSEJ	TRAVESEDO	1	7		A					A					I														2	1	V
11	PPT	7827655	SUGERLY	RENATA	OROZCO	ALVAREZ	1	6		A					A			A		I					I									3	2	
12	RC	1246448719	EVAN	ADRIAN	CAÑON	FAJARDO	1	5		I					A					A		A			A									4	1	
13	RC	1024615031	JEREMY	EMMANUEL	SUTA	LOPEZ	1	5		A		A			A					A					A									5		
14	RC	1073727977	MAILYN	XIMENA	AMADO	TEQUIA	1	5		I					I			A															1	2	V
15	RC	1171714222	JAZMIN	MICHELL	GOMEZ	ALFONSO	1	3		I					A					A	A				A									4	1	
16	RC	1171714237	NOAH	STEVAN	RAMIREZ	GARCIA	1	3		A					A	A				A					I									4	1	
17	RC	1074833585	DAMIAN	MATHIAS	CULMA	MARTINEZ	1	3		A					A		A			I					I									3	2	
18	RC	1242692719	LIAM	MATIAS	VARGAS	BAUTISTA	1	1		A		A			A					A					A									5		
19	RC	1073728349	ANTONY	ZAID	SANCHEZ	QUEVEDO	0	9		A		A			A					A					A									5		
20	RC	1025569991	MIA	CELESTE	FAJARDO	LOZANO	0	7		I					A					A	A				A									4	1	
																																		77	19	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Nancy Gaita M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 6	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): NANCY MARIA GAITA MONTIEL CC: 51995148
Código CUENTAME UDS: _____ 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE - G A 2
Dirección UDS: _____ Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1074834072	YERICK	JOEL	AMAYA	REYES	0	7		I																							1	V
02	RC	1074834050	ABIGAIL		DUARTE	DEBULOFEO	0	7		I					A					A		A			A								4	1	
03	RC	1171714616	ZERIS	NAY	MANZANO	PRADA	0	7		A					I					I	A				A								3	2	
04	RC	1073728512	JESUS	ABRAHAM	ARIZA	GONZALEZ	0	3		A					I	A				I					A								3	2	
05	RC	1171714867	GAEL	ALEJANDRO	GONZALEZ	RIVAS	0	2		I	A				A					A					A								4	1	
06	RC	1242693990	DOMINIC		FONTECHA	BONILLA	0	1		A					I		A			A					A								4	1	
07	RC	1242693470	THIAGO		MORENO	DELGADO	0	6												I				A	A								2	1	
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																90	9	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Nancy Gaita M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): NANCY MARIA GAITA MONTIEL CC: 51995148
Código CUENTAME UDS: _____ 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE - G A 2
Dirección UDS: _____ Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																									
01	RC	1074832731	EMMILY	ALEJANDRA	VANEGAS	MARTINEZ	2	1		A					A					A					A		A						5		
02	RC	1171713718	SHAILHYN	YIZEEL	ARIZA	MATOS	2	1		A					I					A					A	A							4	1	
03	RC	1171713856	MARIANA		GONZALEZ	ROZO	1	11		A	A				A					A					A								5		
04	RC	1023423118	OWEEN	JERONIMO	BAICUE	SANCHEZ	1	10		A					A		A			A					A								5		
05	RC	1171713924	EGGI	SANTIAGO	BELLO	BELTRAN	1	10		I					I			A		I					A								2	3	
06	RC	1171713934	ZOE	DAHIAN	RAMIREZ	HERNANDEZ	1	10		A					I					I		A											2	2	V
07	RC	1074833127	AILYN	GABRIELA	FIGUEREDO	YATE	1	9		A					I					A				A	A									4	1	
08	RC	1243764203	SAMAY	GABRIELA	GRISALES	POSADA	1	7		I					A			A		A					A								4	1	
09	RC	1246948140	KEYNER	SEBASTIAN	RONDON	SANCHEZ	1	6		I					I					A	A				A								3	2	
10	RC	1243764707	ALAN	JOEL	HERNANDEZ	BELTRAN	1	4		I																								1	V
11	RC	1032516567	JEIDAN	NICOLHAY	GUERRERO	MUÑOZ	1	2		I					A			A															2	1	V
12	RC	1141382419	ESTEFANIA		YATE	ISARAMA	1	2		A					A					A		A			A								5		
13	RC	1073728266	EIMY	CATALEYA	SANCHEZ	PEÑALOSA	1	0		A					I					A					A		A						4	1	
14	RC	1242693097	ANGEL	DAVID	ZAPATA	CAMPO	0	10		A					A					A					A	A							5		
15	RC	1025569898	HAROL	STIWAR	CUERVO	MORENO	0	9		I					A					A					A		A						4	1	
16	RC	1050069295	GAEL	JOSE	RIOS	ROJAS	0	9		A					A					A				A	A									5		
17	RC	1027545599	WILMANIS	ZOE	AMARIS	MENDEZ	0	8		I					I					A					A	A								3	2	
18	RC	1074834139	YOSETP	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	MENDOZA	0	7		I					A					I					A		A							3	2	
19	RC	1074834283	ANNY		TOVAR	SILVA	0	5		I																								1	V
20	RC	1120394956	YOSUE	SAMUEL	PARDO	PEÑA	0	5		A		A			A					A					A								5		
																																	70	19	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Nancy Gaita M.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN — Hoja 4 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): NANCY MARIA GAITA MONTIEL CC: 51995148
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE - G A 2
Dirección UDS: Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1074834513	DILAN	JULIAN	CARRILLO	FONSECA	0	1		A					A					A						A	A							5		
02	CC	1030551094	AIDE		PARADA	MONTAÑO	35	10		I					I		A																	1	2	C
03	TI	1073682339	DANIELA		LEITON	YATE	17	0		A					I					I				A	I									2	3	C
04	CC	1192763790	PAULA	GERALDIN	CALDERON	SABOGAL	23	3		A					A					A	A				I									4	1	
05	CC	1010009119	TANIA	GISELL	PEÑA	GAITA	23	3		A					A					A					A	A									5		
06	CC	1000781986	LUISA	FERNANDA	POSADA	TORO	23	3		I					A			A		A					A										4	1	
07	RC	1177714811	YEINER		DE AVILA	MERCADO	0	3							I	A				A					A										3	1	
08	RC	1073728734	ANGEL	SEBASTIAN	PARADA	MONTAÑO	0	1												I					I											2	
09																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																		24	10	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

COORDINADOR(A) EA

Nancy Gaita M.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YENNIFER BERNAL DIAZ CC: 1012398575
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE G A -3
Dirección UDS: Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS
01	T.I	1073677877	ALIZON	YURANI	ALVARADO	CORONEL	17	8				I			A		I					I					I					1
02	PPT	2893136	ISABEL	CRISTINA	ALVAREZ	BUSTAMANTE	33	8				A			A		I					I										2
03	C.C	1018435589	LILIANA		BRAVO	MESA	34	1				A					A					A			A		A					5
04	R.C	1251708307	IAN	SAMUEL	PARRAGA	ARIZA	0	2				A				A	A					I					A					4
05	R.C	1074537680	DOMINIC	ALEXANDER	YATE	ARIAS	0	2			A	I					I					I					I					1
06	R.C	1242693774	ASHLY	DANIELA	CASTIBLANCO	MEDINA	0	3				A				A	A					A					A					5
07	R.C	1074834069	JUAN	CAMILO	SUAREZ	MURILLO	0	8				A					I				A	A					A					4
08	R.C	1242693127	JEHILYN	SAMANTHA	BERMUDEZ	CUIDA	0	9				A					A					A	A				A					5
09	R.C	1171714548	ADRIAN	JOSE	MEJIA	BONILLA	0	9				A					A					A		A			A					5
10	R.C	1171714561	MARIANA	RICHELL	CASERES	MENDEZ	0	9			A	A					A					A					A					5
11	R.C	1012479957	DAILYN	NAHOMY	GARCIA	MARTINEZ	0	10				A				A	A					A					A					5
12	R.C	1012479316	DAILYN	LUCIANA	VEGA	RODRIGUEZ	1	0				A					I			A		A					A					4
13	R.C	1012479186	ZOE	NAIARA	ABREU	CUADRADO	1	1				A				A	A					A					A					5
14	R.C	1206228937	NICOL	VALENTINA	RIVAS	ABRIL	1	6				A					A				A	A					A					5
15	R.C	1012477787	BRYSON		QUINTERO	FLOREZ	1	6				I					I					I										0
16	R.C	1242692198	EDUARD	HERNAN	GIL	OLAYA	1	6				A				A	I					A					A					4
17	R.C	1024614699	LUNNA	DENESSE	AVILA	SANCHEZ	1	6				I					I				A	A					A					3
18	RC	1073728212	ASHLY	XIOMARA	NAVARRO	MELO	1	1				A					A			A		A					A					5
19	ANM	120920221817	MARIANGEL	SHARID	ESTRADA	RAMIREZ	1	9				A																				1
20	R.C	1031860337	ANA	LUCIA	LAGOS	MARTINEZ	1	10				I																				
																															TOTAL	69

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES*	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS DIMF	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

COORDINADOR(A) EA

Yenifer Bernal D.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YENNIFER BERNAL DIAZ CC: 1012398575
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE G A-3
Dirección UDS: Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 2 de

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																							TOT MENS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	R.C	1171714285	ASHLEY	ISABELLA	BENAVIDES	GARNICA	1	2				A					A				A				A	A							5
02	R.C	1171714193	HANNAH	ANTHONELLA	AVENDAÑO	CASTRO	1	4				A					A				A				A	A							5
03	R.C	1171714140	EIMY	LUCIANA	SUAREZ	ALONSO	1	5				A					I			A	A					A							4
04	R.C	1011264603	OWEN	SANTIAGO	MARTINEZ	TRUJILLO	1	5				A					A				A	A				A							5
05	R.C	1171714091	DAILYN	ELIANA	JIMENEZ	CHALA	1	8				A			A		I				A					A							4
06	R.C	1073185805	LIAM	SANTIAGO	QUIÑONEZ	BATTA	1	10				I																					0
07	R.C.	1033834606	JONIOR	SNEYDER	MORALES	ECHEVERRI	0	7													A			A		A							3
08	R.C.	1018522457	EIMY	SAMANTHA	LOPEZ	SOLANO	0	6													I				A	A							2
09	R.C.	1171714942	ISAAC	ENRIQUE	PULLOSA	ALVAREZ	0	1																		I							0
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL 28

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	8
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Yennifer Bernal D.
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YENNIFER BERNAL DIAZ CC: 1012398575
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE G A- 3
Dirección UDS: Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 3 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL
									SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
01	CC	1007943252	SIRLEY		MENDOZA	GOMEZ	29	6				A					A					I					I					2
02	PPT	5073112	KEILA		VARILLAS	MOLINA	33	3				I					I															
03	R.C	1246948205	EMILY	VALENTINA	MURCIA	URREGO	0	1			A	I					I					I					I					1
04	R.C	1171714747	MARIANA	ELISABETH	DAZA	ALZATE	0	5				A				A	A					A					A					5
05	R.C	1242693459	JOHAN	STEVEN	CHAVARRO	FIGUEROA	0	7			A	A					A					A					A					5
06	R.C	1074833983	ITHAN	SAID	HERNANDEZ	JIMENEZ	0	8				A				A	A					A					A					5
07	RC	1242693207	JHOEL	ADRIAN	MORENO	DUCUARA	0	8				A					A					A		A			A					5
08	R.C	1251708127	AYLEEN	GABRIELA	SANCHEZ	OSPITIA	0	10				A					A					A			A		A					5
09	R.C	1012479908	NICKOLL	VALERIA	PATIÑO	RODRIGUEZ	0	10				A					A			A		A					A					5
10	R.C	1073728290	MAILY	MICHELL	MORENO	PRIETO	0	11				A					A			A		A					A					5
11	R.C	1012479775	ABBY	ANTONELLA	CASTRO	MONTAÑA	0	11				A					A					A		A			A					5
12	R.C	1242692979	ELYS	THALIANA	BENITEZ	TAFUR	0	11			A	A					A					A					I					4
13	R.C	1171714437	MILAN	JOSE	HIDALGO	FERNANDEZ	1	0				I					A					I		A			A					3
14	R.C	1171714382	ANDRES	STIVEN	ARIZA	HERRERA	1	1				I					A					A		A			A					4
15	R.C	1053014491	SARA	VALENTINA	LEAL	URDANETA	1	1				I					A				A	A					A					4
16	R.C	1073727928	LUCIANO	GAEL	BARRIOS	FINOL	1	5			A	A					A					A					A					5
17	R.C	1171714061	ERIK	SANTIAGO	MIRANDA	SAMACA	1	8				A					A					A			A		A					5
18	R.C	1246948096	EREN	SANTIAGO	MARTINEZ	SANTOS	1	10				A					A					A				A	A					5
19	R.C	1023423669	JOSHUA		FERNANDEZ	FERREIRA	1	5				A					A					I				A	A					4
20	R.C	1074833316	BRYAN	SAMUEL	GONZALEZ	MONTENEGRO	1	6				A					I					A				A	A					4
																														TOTAL	81

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

YenTfer Bernal
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 4

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN — Hoja 4 de
Regional: CUNDINAMARCA — Centro Zonal: SOACHA — Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): YENNIFER BERNAL DIAZ — CC: 1012398575
Código CUENTAME UDS: 257541148625 — Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDADELA SUCRE G A-3
Dirección UDS: Carrera 34Este No 38 a -28 San Rafael — Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																									TOTAL MES
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	RC	1233523316	BRIANA	SARAY	DUCUARA	ALVAREZ	1	1				A					A			A			A				A							5
02	RC	1171714303	NATHALY	SOFIA	CASTELLANOS	REVEROL	1	2				A					A						A			A	A							5
03	RC	1023992630	JOHANDRIS	ALEXANDEL	PARAGUAICA	BRAVO	1	2				A					A						A			A	A							5
04	RC	1233522812	ERICK	SANTIAGO	PALOMINO	FARIAS	1	4				A					A						I			A	A							4
05	R.C	1011262994	EVELYN	LUCIANA	PEÑA	PEREZ	2	1				A					A			A			A				A							5
06	R.C	1012482415	Mia	Isabella	Bermudez	Varillas	0	1													A			I				I							1
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 25

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Yenifer Bernal D.
RESPONSABLE DE GRUPO



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 3 de 4

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN — Hoja 3 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA DORIS CAMACHO RIVERA CC: 52398190
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA DUPLA 2
Dirección UDS: CALLE 43 24F 19E Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIAS
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	TI	1023372959	NICOL	LORENA	ANZOLA	MATEUS	17	10		A					A					A		A			A						5
02	CC	1004712508	NAYELI		VALLECILLA	CAICEDO	23	2		A					I					A	A				A						4
03	CC	1000985696	ANGIE	PAOLA	LEAL	MARTINEZ	23	10		A					A		A			A					A						5
03	CC	1006950988	ADRIANA	LUCIA	VARGAS	TREJOS	35	8		A	A				A					A					I						4
04	CC	1073690006	YISED	JOHANA	TEQUIA	TOVAR	34	8		A					A					I		A			A						4
05	RC	1027545860	ANGEL	GABRIEL	GUARNIZO	RIVAS	0	2		I	A				I					I					I						1
05	RC	1171714831	HELEN	DANIELA	ARIAS	MARTIN	0	3		I					A		A			A					A						4
07	RC	1074537600	JOSEPH	ALEJANDRO	RAIRAL	CASTRO	0	5		A					I					A		A			A						4
08	RC	1024618089	FREDDY	JHOEL	TORRES	MORALES	0	7		A	A				A					A					A						5
09	RC	1025569948	KEILY	SAMANTHA	GARCIA	NIÑO	0	9		A					A					A		A			A						5
10	RC	1073728334	MARIA	CELESTE	MORA	MOYANO	0	1		I					A					A	A				A						4
12	RC	1206229471	EMILY	NATALIA	DURAN	QUIÑONES	0	11		I					A					I	A				A						3
04	RC	1024616506	AYLEEN	SOFIA	RENDON	SANCHEZ	1	0		I	A				A					A					A						4
13	RC	1024616524	SAMUEL		VALENCIA	ALEGRIA	1	1		I					I					A	A				A						3
14	RC	1246948174	VALERY	SALOME	PARAMERO	GOMEZ	1	1		I					A		A			A					A						4
15	RC	1074537470	THIAGO	ALEJANDRO	DIAZ	SARMIENTO	1	1		A	A				A					A					A						5
16	RC	1171714358	MARIAN	ANYELIN	PAZ	ANGULO	1	0		A					A					A	A				A						5
18	RC	1242692629	EMILY	GISELL	GARZON	JIMENEZ	1	2		A					I	A				I					A						3
19	RC	1242692453	ELANE	SCARLHETT	CHAVEZ	MAHECHA	1	4		I																					0
20	RC	1246948135	MARI	SALOME	DELGADILLO	BUITRAGO	1	6		A	A				A					A					A						5
																														TOTAL	75

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

COORDINADOR(A) EA

Maria Doris Camacho
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 4 de 4

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN — Hoja 4 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA DORIS CAMACHO RIVERA CC: 52396190
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA DUPLA 2
Dirección UDS: CALLE 43 24F 19E Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MES
							EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS
01	RC	1025569358	DAFNE	KATALEYA	ZULETA	VALERO	1	8		I	A				A					A					A								4
02	RC	1074833175	ERICK	CAMILO	RAMIREZ	MARTINEZ	1	10		I					A					I		A			A								3
03	RC	1171713885	ISABELLA		TORRES	MORA	1	11		A					A		A			A					A								5
04	RC	1033831744	YEIDREN	YANNICK	PALACIOS	MATURANA	1	11		A					A					A	A				A								5
05	RC	1141379666	BRANDON	STICK	VENTE	AGUILAR	2	1		I					A		A			A					A								4
06	CC	1026578952	SANDRA	PATRICIA	BERRIO	IBARGUEN	30	2							A					A					A	A							4
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																																TOTAL	25

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A VEZ Y ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A VEZ Y NO ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Maria Doris Camacho
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 4
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN — Hoja 1 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA DORIS CAMACHO RIVERA CC: 52396190
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA DUPLA 2
Dirección UDS: CALLE 43 24F 19E Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL ASISTENCIAS
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	RC	1073728640	CIELO	MILAGROS	QUINTERO	RAMIREZ	0	3		I					I					I		A			I							1
02	RC	1027304038	SARA	MARIA	VALDERRAMA	TIRADO	0	6		I					I					I		A			I							1
03	RC	1012480577	JOSEPH	GAEL	OLIVAR	FLOREZ	0	8		A					A					A					A	A						5
04	RC	1057711560	JHOSTIN	FELIPE	RAMOS	CONTADOR	0	8		A					I					I	A				A							3
05	RC	1055839597	JUAN	ESTEBAN	CARDONA	SERRATO	0	11		I					A					I	A				I							2
06	RC	1024615292	LIAM	SEBASTIAN	HERRERA	LOAIZA	1	4		A					A					A		A			A							5
07	RC	1141381972	EDWARD	ALEXANDER	SILVA	VALBUENA	1	5		I					A		A			A					A							4
08	RC	1074833540	ZAIRETH		VALERO	SANCHEZ	1	5		A					A					A		A			I							4
09	RC	1242692484	SAIMON		GOMEZ	VALDERRAMA	1	5		I					A	A				I					I							2
10	RC	1028703470	ABBY	ZHAMARA	ORTIZ	PRIETO	1	5		A					A					I	A				A							4
11	RC	1026604955	ETHAN	JARED	SORIANO	RINCON	1	6		I					A					A					A	A						4
12	RC	1024614754	DILAN	JESUS	ROA	ROBAYO	1	7		A					A					I		A			I							3
13	RC	1024614035	ASHLY	AURORA	AROCA	PRADA	1	9		I																						0
14	RC	1171714017	ENMANUEL	ANDRES	TORRES	PEROZO	1	9		A					A					A		A			I							4
15	RC	1171713948	DULCE	SAMANTHA	ROCHA	VILLALOBOS	1	9		A					I					A					A	A						4
16	RC	1074833066	DERLY	YUVERLI	PARRA	REYES	1	10		A					A					A					A	A						5
17	RC	1024613656	ANGEL	DAVID	SIERRA	GUTIERREZ	1	10		A					A	A				A					A							5
18	RC	1012476188	JOSEPH	ALEJANDRO	MACIAS	MONGUI	1	11		A					A					A	A				A							5
19	RC	1011263085	DANNA	SOPHIA	GOMEZ	CAÑON	2	0		A	A				A					I					I							3
20	RC	1027545490	ENNA	YAILIN	TOCARRUNCHO	MARTINEZ	1	0							A	A				A					I							3
																															TOTAL	67

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑAS MENORES DE 1 MES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑAS MAYORES DE 1 MES ASISTENTES	19
	TOTAL NIÑAS GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Maria Doris Camacho
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 4
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): MARIA DORIS CAMACHO RIVERA CC: 52396190
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA DUPLA 2
Dirección UDS: CALLE 43 24F 19E Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL ASISTENCIAS
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	RC	1206229404	KHYLIAN	STEVEN	DIAZ	MINA	1	0							A					I					A	A							3
02	RC	1010253981	JUAN	SEBASTIAN	OTAVO	MORENO	0	10												A					A	A							3
03	RC	1171714725	JULIO	ZAID	MENA	CORTES	0	6												A					A	A							3
04																																	
05																																	
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																																TOTAL	9

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS Y VENCIDOS ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS Y VENCIDOS ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS REGISTRADOS ASISTENTES	0

COORDINADOR(A)/EA

Maria Doris Camacho
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): JOHANNA ANDREA RINCON MORENO CC: 1022927500
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA G.A: 3
Dirección UDS: CALLE 43 24F 19E Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 1 de

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	CC	1000119833	NICOLL	VANESSA	CRUZ	CHARRY	24	11				I			A		A					A					4					4
02	CC	1024569405	MARIMAR		PALOMINO	POLANCO	28	3				A				A	A					A					I					4
03	RC	1024619146	DYLAN	ANDRES	ALVAREZ	HERNANDEZ	0	3				A		A			A					A					I					4
04	RC	1012481624	EIMY	LUCIANA	FONSECA	MORALES	0	4				A			A		A					A					A					5
05	RC	1074834411	DOMINICK	ALEJANDRO	MORENO	HERRADA	0	4				A		A			A					A					A					5
06	RC	1028624242	ARON	GABRIEL	SOGAMOSO	PRIETO	0	2				I					I				A	I					I					1
07	RC	1242693372	EILEEN	DANIELA	CRUZ	SOACHE	0	8				A		A			A					A					A					5
08	RC	1024617536	YEHILYN	MILAGROS	LAGAREJO	MORENO	0	9				I		A			A					A					A					4
09	RC	1233927294	JOHANYELIS	ISABEL	BREINDEMBACH	FONSECA	1	6				A					A				A	A					A					5
10	RC	1242692842	GISELLE	JIMENA	LOPEZ	DELGADO	1	1				A					I					A		A			A					4
11	RC	1171714612	ALAN	RENEY	GONZALEZ	YARA	0	9				I																				0
12	RC	1024616061	EVAN	MATEO	PEREA	GULLOSO	1	2				A		A			A					I					A					4
13	RC	1028846501	ANTONELLA	ROSA	MENDEZ	VILCHEZ	1	9				I					A					A		A			A					4
14	RC	1233522448	CELESTE	SOPHIA	HERNANDEZ	CANELON	1	6				I					A					I		A			A					3
15	RC	1023422934	KHEILLYN	ARLET	MOLINA	HOYOS	1	11				I					I				A	I					I					1
16	RC	1245080493	MILAN	ALEJANDRO	PARADA	BOHORQUEZ	1	6				A					A					A		A			A					5
17	RC	1073727741	MEILYN		FUENTES	PEREZ	1	10				A			A		A					A					A					5
18	RC	1074833394	LUIS	SEBASTIAN	TOBAR	TOCANCIPA	1	6				I				A	A					A					A					4
19	RC	1032516513	DEREK	MATHIAS	GONZALEZ	VERASTEGUI	1	3				A				A	I					I					I					2
20	RC	1243765232	JANA	LIZETH	PARRA	VELA	1	3				A			A		A					A					A					5
																															TOTAL	74

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Johanna Andrea Rincon Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): JOHANNA ANDREA RINCON MORENO CC: 1022927500
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA G.A: 3
Dirección UDS: CCALLE 43 24F 19E Teléfono UDS: 3212515795

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES
01	RC	1141381840	ALAN	SAMUEL	CADENA	ARISTIZABAL	1	4
02	RC	1074833630	THOMAS	ANDRES	BELLO	SEQUERA	1	3
03	RC	1023424497	THALIANA		PACHON	NEIRA	0	8
04	RC	1023423567	AYLEEN	LUCIANA	OCAMPO	PACHON	1	7
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL ASISTENCIAS
	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01				A					I				A	I					A							3
02				I		A			I					I					A							2
03				I					A					A		A			A							4
04				I					A					A		A			A							4
05																										
06																										
07																										
08																										
09																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
TOTAL																										13

16	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	0

COORDINADOR(A) EA

Johanna Andrea Rincon Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	5/29/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): JOHANNA ANDREA RINCON MORENO CC: 1022927500
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA G.A: 3
Dirección UDS: CALLE 43 24F 19E Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 3 de

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIAS MENSUAL
									SEMANAS																						
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																								
01	RC	1242692681	LUIS	DANIEL	MENA	PALACIOS	1	2				A				A	I					A					I				3
02	RC	1024617271	AILANY	SOFIA	RENTERIA	PEREA	0	9				I																			0
03	RC	1074833570	EIMY	GABRIELA	GONZALEZ	GARCIA	1	3				A					I				A	A					I				3
04	RC	1247368046	ASHLEY	SAMARA	RODRIGUEZ	FONSECA	1	11				I					I					I									0
05	RC	1024617539	DULCE	MARIA	CASTELLANOS	CASTRO	0	8				A		A			A					A					A				5
06	RC	1074834246	DAYANIS	NATALIA	MAESTRE	BARRIOS	0	6				A					I				A	I					A				3
07	RC	1024618300	JHONATAN	SMITH	QUINTO	PARRA	0	5				A			A		A					I					A				4
08	RC	1206228305	ELIAS	ITHIEL	ALVAREZ	ZAMBRANO	1	10				I					I					I				A	A				2
09	RC	1246948103	BRIYIT	SALOME	GUTIERREZ	MIRANDA	1	10				I					I				A	A					A				3
10	RC	1171714733	DARA	JOSENID	SANCHEZ	SANCHEZ	0	5				A					A					A			A		A				5
11	RC	1012479761	HELEN	ADHARA	DE LA PAVA	DIAZ	0	10				I					A				A	I					I				2
12	RC	1206228276	DAMIAN	ALEXANDER	LEAL	HERNANDEZ	1	12				I			A		I														1
13	RC	1013700446	EMMANUEL		CAIZAMO	PALACIOS	1	4				A				A	A					I					A				4
14	RC	1242693282	ERICK	SANTIAGO	LEAL	HERNANDEZ	0	7				I			A		I														1
15	RC	1242692730	EVELYN	TAMARA	ARENAS	CHACON	1	12				I																			0
16	PPT	7206205	YOHANA	CAROLINA	MORALES	MELIAN	22	0				I					I					I		A			A				2
17	RC	1242693313	ESCARLY	JULIETH	SANCHEZ	PAZ	0	8				I					A				A	A					A				4
	CC	1120096885	PAULA	NAYERLY	RAMIREZ	CARDOSO	19	0				A				A	A					A					A				5
18	RC	1118126910	IAM	ANDRES	VILLAMIL	LOPEZ	1	8				A					A					A			A		A				5
19	RC	1242693117	DANNA	ROSMERY	PAZ	AGUILAR	0	10				I					A				A	A					A				4
																														TOTAL	56

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	16
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

COORDINADOR(A) EA

Johanna Andrea Rincon Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 5	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL		Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): JOHANNA ANDREA RINCON MORENO CC: 1022927500
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA G.A: 3
Dirección UDS: CALLE 43 24F 19E Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 1 de 1

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL ASISTENCIAS MENSUAL
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																					
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA				
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
01	SD	4FEC62ECA9D444348355 981E0FEAD14E54467	JOHANDER	MATEO	HIDALGO	CIFUENTES	0	7				A					A					A	A					A				5
02	RC	1300003744	ANTONELLA	ISABEL	LEAL	CONTRERAS	0	11				I					A					I			A		A					3
03	RC	1171714459	MATHIAS	DAVID	MANAMA	BARRERA	0	11														A			A		A					3
04	PPT	5150717	KATIUSKA		MONTILLA	MONTILLA																A				A	A					3
05																																
06																																
07																																
08																																
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
																														TOTAL	14

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	1

COORDINADOR(A) EA

Johanna Andrea Rincon Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ROSA MARIA GARCIA BELTRAN CC: 1059052314
Código CUENTAME UDS: _____ 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA G.A -1
Dirección UDS: _____ CALLE 43 # 24F -19 E Teléfono UDS: 3212515795

Hoja _1__ de __4__

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	L	M	MI	J	V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	CC	1024588482	MARIA	DE LOS ANGELES	GARCIA	HERRERA	27	0			I					A					A					I			A					3	2	
02	RC	1032946633	TIARET	IRIS	MORENO	BELTRAN	0	6			A				A	A					A					A								5	0	
03	RC	1012480735	BRIANA	ELIZABETH	RODRIGUEZ		0	7			A					A					A					A	A							5	0	
04	RC	1141383490	MELANNIE		VERA	ESTRELLA	0	10			A					A					A				A	A								5	0	
05	RC	1027545627	OMAR	JOSE	PALACIOS	BARLANOA	0	8			A				A	A					A					A								5	0	
06	RC	1107010371	MELANY	ANTONELA	RAMIREZ	BOLIVAR	1	3			A				A	I					A					A								4	1	
07	RC	1171714365	EYLIN	MARIANA	TOVAR	ARCON	1	2			A					I					I					A	A							3	2	
08	RC	1024616266	JEYDEN		CASTAÑEDA	VALENCIA	1	1			I					A					A					A	A							4	1	
09	RC	1171714362	JOSHUA	STIVEN	OBANDO	BAQUERO	1	1			I					I					A				A	A								3	2	
10	RC	1243763616	HELLEN	DANIELA	HOYOS	LOZADA	1	10			I				A	A					A					A								4	1	
11	RC	1012476460	YESENIA	PATRICIA	ROMERO	OLAYA	1	9			I					A	A				A					I								3	2	
12	RC	1024613054	ANGEL	SAMUEL	ZARATE	VANEGAS	2	1			I					A					A				A	A								4	1	
13	RC	1024615439	ADHARA	LUCIANA	ARJONA	FLORIDO	1	3			A			A		A					A					A								5	0	
14	RC	1171713879	YHOJANNY	SOPHIA	ACOSTA	YEGRES	1	11			A				A	A					A					I								4	1	
15	RC	1246448394	ALLYSON	MICHELLE	DELGADO	ROCHE	2	1			A					A					A				A	I								4	1	
16	RC	1024614115	OSTIN	DANIEL	LOZANO	MORENO	1	9			I					I																		0	2	V
17	RC	1243763756	JACKSON		MORENO	BELTRAN	1	9			A				A	A					A					A								5	0	
18	RC	1011262687	HELLEN	LUCIANA	MORALES	BELTRAN	2	1			I					I	A				A					A								3	2	
19	RC	1023991523	SUSAN	NAHOMI	MARTINEZ	CORREA	1	7			A					I					A				A	I								3	2	
20	RC	1171714257	MARIA	ANTONELLA	JIMENEZ	ACOSTA	1	3			A				A	A					A					I								4	1	
																																	TOTAL	76	21	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	19
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia BeltRan
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ROSA MARIA GARCIA BELTRAN CC: 1069052314
Código CUENTAME UDS: ___ 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA G.A- 1
Dirección UDS: _____ CALLE 43 # 24F -19 E Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1024614071	BELLA	MADELEINE	FLECHAS	BARRETO	1	8			A					A				A	A					A							5	0	
02	RC	1073727658	SAMUEL	ANDRES	OROZCO	CHACON	2	1			I					I																	0	2	V
03	RC	1171713785	OSTIN	FAVIAN	PULIDO	ASTUDILLO	2	0			I					I																	0	2	V
04	RC	1016837651	JARETH	ADRIAN	COMBARIZA	MENDEZ	1	7			A					I	A				A				I								3	2	
05	SD	DC2517BF8B314916A3E717687087AFDF52617	JOSELIZMAR	ANTHONIELLYS	ALVAREZ	ZAVALA	1	5			A			A		I					A				A								4	1	
06	RC	1073778358	LIAM	DAMIAN	CORTES	VALDERRAMA	0	9													A				I	A							2	1	
07	RC	1012480141	NAYELI	SOFIA	ARIZA	LOPEZ	0	9													I				A	A							2	1	
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	16	9	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ROSA MARIA GARCIA BELTRAN CC: 1069052314
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA G.A-1
Dirección UDS: CALLE 43 # 24F -19 E Teléfono UDS: 3212515795

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																													
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO:	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES					
01	PPT	1152930	VERUSKA	CHIQUINQUIRA	ARAUJO	FUENMAYOR	27	0			A			A		A					A					I											
02	CC	1073716414	DERLY		ORTIZ	NARANJO	26	0			A				A	I					A					I											
03	CC	1006032071	YERALDINE		CAPERA	CAPERA	26	0			A					I	A				A					I											
04	CC	1073719216	LEIDI	YOANA	ANZOLA	MATEUS	25	0			I					A					I					A	A										
05	CC	1000616289	LUISA	FERNANDA	GUZMAN	GARCES	24	0			I					A	A				A					A											
06	CC	1073672165	VERONICA		AYALA	MUÑETON	38	0			I					A	A				I					A											
07	RC	1242693820	JOSUE		GRANADOS	RICO	0	4			A					A					A				A	A											
08	RC	1242693801	ERICK	MATIAS	GOMEZ	HUERTAS	0	4			I					I																					
09	RC	1012480672	FREDDY	MATEO	AISLANT	PALMAS	0	7			A					I					A				A	A											
10	RC	1016755819	SHALOM	NAOMI	CORTES	USMA	0	8			I					I																					
11	RC	1024616423	THIAGO		ASPRILLA	CORDOBA	1	0			I					A					I				A	I											
12	RC	1247968166	JOSE	DAVID	PACHECO	FLOREZ	0	11			I																										
13	RC	1034794606	LIA		VARGAS	TAPIERO	1	0			A					A					I					I				A							
14	RC	1144003492	MIA	ISABELLA	MOSQUERA	CASTRO	0	10			I					A					A					A	A										
15	RC	1027545542	SAMUEL	MATIAS	ROMERO	CONTRERAS	0	11			I					A					A					I				A							
16	RC	1024615991	ANDRES	MATHIAS	ALFONSO	MARIN	1	2			I					A				A	A					I											
17	RC	1251708083	ROMER	EDUARDO	PADRON	CASTRELLON	1	0			A			A		A					A					I											
18	RC	1028703508	KAREN	SOFIA	CARO	GONZALEZ	1	2			A					A					I					A	A										
19	RC	1074833532	BRIANNA	ALEJANDRA	RINCON	LUGO	1	5			I					A					A					I	A										
20	RC	1074833033	SAMARA	VALENTINA	GUTIERREZ	AGUILERA	2	0			A					I				A	A					I											
																																						TOTAL 5

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	2
[illegible]	12
[illegible]	6

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F6.MO12.PP	29/5/2018
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 5	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: JULIO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ROSA MARIA GARCIA BELTRAN CC: 1069052314
Código CUENTAME UDS: 2575400101905 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA G.A- 1
Dirección UDS: CALLE 43 # 24F -19 E Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD AÑOS	MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA SEMANAS PRIMERA (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)	SEGUNDA (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)	TERCERA (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)	CUARTA (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)	QUINTA (LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES)	TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1242692476	DANNA	ISABELLA	SUAREZ	SANCHEZ	1	4	A I	A	A A	A		4	1	
02	RC	1030055042	MARGHAN	NICOLE DE LOS	ORTEGA	VILLEGAS	1	6	A	A	I	A A		4	1	
03	RC	1242692311	ZOE	ANTHONELA	GUTIERREZ	ASTUDILLO	1	7	I	I A	I	A		1	3	Y
04	RC	1024615045	NAOMI		CHICA	LOZANO	1	5	I	A A	A	A		4	1	
05	RC	1073728195	AYLEEN	JULIETA	PULIDO	RUEDA	1	2	A	A	I	A A		4	1	
06	CC	1073691463	YURI	MARICELA	OBANDO	DONATO	33	2		A	A	A	A	4	0	
07	CC	1006409856	YESSICA	YULITZA	MARIN	ESTEBAN	21	1			A A	I		2	1	
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
													TOTAL	23	8	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MADRES/PADRES GESTANTES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MADRES DE FAMILIA ASISTENTES	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	28/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-07-24.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE *			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	PAULA ALEJANDRA MORALES HERRAN	CC	1000785702	X					NO	1	1	1				PAULA MORALES	1000785702	Alejandra Morales	NO	1	1	1				PAULA A. MORALES	1000785702	Alejandra Morales
2	JUAN DAVID BAQUERO TORRES	RC	1012462243		X				Si	1	1	1				MADELIS TORRES	1126241138	Madelis	Si	1	1	1				MADELIS TORRES	1126241138	Madelis T
3	EMILY GABRIELA VARGAS RAMIREZ	RC	1013702071		X																							
4	MAYTE GABRIELA VARGAS CORTES	RC	1074834487		X				Si	1	1	1				ANA LUCIA CORTES	1015417388	Ana Lucia C.	Si	1	1	1				ANA LUCIA CORTES	1015417388	Ana Lucia C.
5	DAYRON ELIAN CUADRADO VALDERRAMA	RC	1073728571		X				Si	1	1	1				CAROL VALDERRAMA	1073668591	Carol Valderrama	Si	1	1	1				CAROL VALDERRAMA	1073668591	Carol Valderrama.
6	MÁXIMO ALEJANDRO SILVA BERMÚDEZ	RC	1242693527		X				Si	1	1	1				NORMA BERMUDEZ	52937151	NORMA BERMUDEZ	Si	2	1	1				NORMA BERMUDEZ	52937151	- NORMA B
7	SEBASTIAN JESUS ZERDA MEJIA	RC	1146152341			X																						
8	ANGEL JOEL BENITEZ RODRIGUEZ	RC	1242693115			X			Si	2	1	1				NURY RODRIGUEZ P.	1024538573		Si	2	1	1				NURY RODRIGUEZ	1024538573	
9	ITHAN GAEL MARTINEZ GONZALEZ	RC	1012479885			X			Si	2	1	1				ELIANA GONZALEZ	1007694789	Eliana Gonzalez	Si	2	1	1				ELIANA GONZALEZ	1007694789	Eliana Gonzalez
10	ANDREA DELCAMPO BARRETO	RC	1012476454			X			Si	2	1	1				LAURA BARRETO P.	1010068126	laura barreto	Si	2	1	1				LAURA BARRETO	1010068126	laura barreto
11	THIAGO ALEXANDER ROJAS TIQUE	RC	1012479519			X			Si	2	1	1				ADRIANA TIQUE	1012445761	Adriana Tique	Si	2	1	1				ADRIANA TIQUE	1012445761	Adriana Tique
12	JUAN SEBASTIAN PENAGOS NARANJO	RC	1073728259				X		Si	2	2	2				DANNA NARANJO	1072101268	Danna Naranjo	Si	2	2	2				DANNA NARANJO	1072101268	Danna Naranjo
13	ZOE HARIEL FLOREZ VALDERRAMA	RC	1242692828				X		Si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122728659	Diana V R	Si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122728659	Diana V R
14	ANTONELLA LOZANO ALBECIANO	RC	1242692876				X												Si	2	2	2				YULY ALBECIANO	1013584121	
15	ISABELLA ALBA CASTRO	RC	1171714346				X		Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007183977	gladys	Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007183977	gladys C
16	DULCE MARIAN CORTES GARCIA	RC	1012478810				X		Si	2	2	2				YENNI GARCIA	1073630025	Yenni Garcia	Si	2	2	2				YENNI GARCIA	1073630025	Yenni Garcia
17	VALERY DAYANA AGUILERA BAQUERO	RC	1074833877				X		Si	2	2	2				MARIA BAQUERO	1106484878	Maria Baquero	Si	2	2	2				MARIA BAQUERO	1106484878	
18	DYLAN JOEL CAMELO SANTOS	RC	1012478752				X		Si	2	2	2				ANDREA SANTOS	1012459621	Andrea S.	Si	2	2	2				ANDREA SANTOS	1012459621	Andrea S.
19	MATHIAS CAMILO MENDOZA GUTIERREZ	RC	1020851845				X		Si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1026565464		Si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1026565464	
20	CHARLOTTE DEVIA GONZALEZ	RC	1030714087				X		Si	2	2	2				VANESSA GONZALEZ	1030687496											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	25	25
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA BAUTISTA	SANDRA BAUTISTA.

OBSERVACIONES:
LA PARTICIPANTE # 3 SE ENCUENTRA CON OXIGENO EN CASA, SIN EMBARGO NO CUENTA CON INCAPACIDAD PORQUE SU PROGENITORA NO LABORA. POR ESO NO ASISTE
EL PARTICIPANTE # 7 SE ENCUENTRA ENFERMO Y ESTA RECIBIENDO CUIDADOS EN CASA EN LOS ENCUENTROS 1 Y 2.
LA PARTICIPANTE # 11 LE APLICARON LA VACUNA DEL AÑO Y SE ENCUENTRA CON MALESTAR PARA EL 1 ENCUENTRO
LA PARTICIPANTE # 20 SU PROGENITORA NO PUDO ASISTIR POR UNA SITUACION PERSONAL EN LA SEGUNDA SEMANA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/09/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (Si / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUZ STEPHANIE ROJAS TIQUE	RC	1012478210				X		Si	2	2	2				Silvia Tique	1012467401	silviatique	si	2	2	2				Silvia Tatiana Tique	1012467401	silvia tique
2	SANTIAGO JOSE LOPEZ URREGO	RC	1012477508				X		Si	2	2	2				Maria Amaya	20461744	Maria	si	2	2	2				Veronica Urrego	1072026531	Veronica
3	ANTHONY EMMANUEL GOMEZ LOPEZ	RC	1171713798				X												si	2	2	2				Carolina lopez	1000121325	Yeimi lópe
4	EMMANUEL SEBASTIAN ESQUIVEL TIQUE	RC	1242691634				X		Si	2	2	2				Rafael Esquivel	1109491719	Rafael Esquivel	si	2	2	2				Maria Tique	1105055617	Maria Tique
5	JHOAN ANDRES BOTERO CASTRO	RC	1171713579				X		Si	2	2	2				Lidia Castro	1072720078	Vidia castro	si	2	2	2				Lidia Castro C.	1072720078	Vidia Castro
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	8	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA BAUTISTA	SANDRA BAUTISTA.

OBSERVACIONES: El participante # 3 se encuentra viajando con su progenitora, regresa para el 2 encuentro.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148822

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EYMI VICTORIA FERNANDEZ PEREZ	RC	1026605841		X					Si	1	1	1				ANGIE PEREZ	1003699760	ANGiPerez	Si	1	1	1				ANGIE PEREZ	1003699760	ANGiPerez
2	SALOME VILLA MORA	RC	1251708268		X					Si	1	1	1				ANDREA MORA	1012394962	ANDREAMora	Si	1	1	1				ANDREA MORA	1012394962	ANDREA Mora
3	EMILIANA SOFIA ARANGO JIMENEZ	RC	1012481365		X					Si	1	1	1				YISELLE JIMENEZ	1193123327	Yisell	Si	1	1	1				YISELLE JIMENEZ	1193123327	Yisell Jim
4	JEMIMA RAMIREZ ENRIQUEZ	RC	1012480144			X				Si	2	1	1				LAURA ENRIQUEZ	1013650774	Laura Enriquez	Si	2	1	1				LAURA ENRIQUEZ	1013650774	Laura Enriquez
5	SOL ANTONELLA JIMENEZ VEGA	RC	1141383664			X				Si	2	1	1				YUREIZA VEGA	7460875	Yureiza	Si	2	1	1				YUREIZA VEGA	7460875	YUreiza
6	ISABELLA SOFIA GONZALEZ CASTELLANOS	ANM	16082023357			X				Si	2	1	1				YESSICA CASTELLAN	22453280	Yessica	Si	2	1	1				YESSICA CASTELLANOS	22453280	Yessica
7	AILEEN ANTONELLA ALVAREZ ARIAS	RC	1022452777			X				Si	2	1	1				ANGY ARIAS	1012422628	AngyAriaz	Si	2	1	1				ANGY ARIAS	1012422628	AngyAriaz
8	BRIANA ISABELLA VALDERRAMA VARON	RC	1243765504				X			Si	2	2	2				WENDY VARON	1000124918	Wendy Varón	Si	2	2	2				WENDY VARON	1000124918	Wendy Varón
9	SOL VALERIA QUIÑONES DIAZ	SD	9C0CEA20E68745CF86B7BD2276E7471D36513				X			Si	2	2	2				ANA GABRIELA DIAZ	1031168215	GabrielAD	Si	2	2	2				ANA GABRIELA DIAZ	1031168215	GabrielAD
10	ALAN ELITH MOLINA MARTINEZ	RC	1073728199				X													Si	2	2	2				ARIANIS MARTINEZ	31338197	ArianisMS
11	GABRIELLA GISELLE MARTINEZ CASTRO	PPT	7934568				X			Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	ValeriaC	Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	ValeriaC
12	DOMINIK DAVID RODRIGUEZ CUELLAR	RC	1012478315				X			Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604	Dayanna	Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604	Dayanna
13	CRISTOFHER DAVID BARRERO RAMIREZ	RC	1242692424				X			Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	5156096		Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	5156096	
14	DULCE MARIA MARENTES OTERO	RC	1242692418				X			Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695	Paola O.	Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695	Paola O.
15	DAIHIAN ISABELL CARDENAS RAMOS	RC	1012477807				X			Si	2	2	2				KAREN RAMOS	1012364611	Karen R	Si	2	2	2				KAREN RAMOS	1012364611	Karen R
16	ISMAEL DANIEL SOLORZANO HENAO	RC	1012477880				X			Si	2	2	2				RUTH HENAO	1023005645	Ruth Henao	Si	2	2	2				RUTH HENAO	1023005645	Ruth Henao
17	IAN SAID ROMERO IBAÑEZ	RC	1242692254				X													Si	2	2	2				GABRIELA IBAÑEZ	59.72542	Greisy Porto
18	AITANA PORTOCARRERO ESTACIO	RC	1246848146				X			Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRE	1087126415	GreisyPorto	Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1087126415	[illegible]
19	JULIETA PEÑA DIAZ	RC	1026604712				X			Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	Katerine.D	Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	KaterineDiaz
20	MELISSA PEÑA DIAZ	RC	1026604711				X			Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	Katerine Diaz	Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	Katerine Diaz

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	33
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA BAUTISTA.	SANDRA BAUTISTA.

OBSERVACIONES:
El participante # 10 no asiste al encuentro #1 ya que su progenitora presento calamidad domestica.
El participante # 17 se encuentra en casa por sintomas gripales dando atencion en casa.
La progenitora del participante # 18 firma por equivocación en la casilla del participante # 17
La progenitora del participante # 17 firma en la casilla del participante # 18 ya que la señora se equivoco.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-07-24.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MICHELLE SOFIA PEREZ SARRAMEDA	RC	1073727806				X		Si	2	2	2				ROSNILLY SARRAMEDA	6046244		Si	2	2	2				ROSNILLY SARRAMEDA	6046244	
2	ABDIEL ENMANUEL GARCÍA CASTAÑEDA	RC	1171713893				X		Si	2	2	2				Noryerilyn C.	5671296											
3	ELIAN SAMUEL GARIZAO SUAREZ	RC	1171713878				X																					
4	THIAGO BUITRAGO ORTIZ	RC	1074537260				X		Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465		Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	
5	JACOB JAHDIEL CHACON M	RC	1242694041		X																							
6	ELISA SOFIA GIL PINILLO	EC	1073728291			X																						
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 ENCUENTRO No 2: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: SANDRA BAUTISTA. Sandra Bautista.

OBSERVACIONES: El participante # 3 su progenitora se está recuperando de un proceso quirurgico por eso no asiste a los encuentros # 1, 2
El participante # 5 su progenitora se encuentra en etapa de puerperio. por eso no asiste a los encuentros # 1; 2
La participante # 6 no asiste ya que su progenitora tuvo que laborar y no conto con un acudiente.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PAÑADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	PAULA ALEJANDRA MORALES HERRAN	CC	1000785702	X															NO	1	1	1				PAULA MORALES	1000785702	Alejandra Morales
2	JUAN DAVID BAQUERO TORRES	RC	1012482243		X														Si	1	1	1				MADELIS TORRES	1126241138	Madelis
3	EMILY GABRIELA VARGAS RAMIREZ	RC	1013702071		X														Si	1	1	1				MARLENY ALDANA	63434335	Marleny Aldana
4	MAYTE GABRIELA VARGAS CORTES	RC	1074834467		X				Si	1	1	1				ANA LUCIA CORTES	1015417388	Ana Lucia	Si	1	1	1				ANA CORTES	1015417388	Ana Lucia
5	DAYRON ELIAN CUADRADO VALDERRAMA	RC	1073728571		X				Si	1	1	1				CAROL VALDERRAMA	1073668591	Carol Valderrama	Si	1	1	1				CAROL VALDERRAMA	1073668591	Carol Valderrama
6	MÁXIMO ALEJANDRO SILVA BERMÚDEZ	RC	1242693527		X				Si	2	1	1				NORMA BERMUDEZ	52937151	NORMA B										
7	SEBASTIAN JESUS ZERDA MEJIA	RC	1146152341			X			Si	2	1	1				JANNY ZERDA	1126123650	Janny Zerda	Si	2	1	1				JANNY ZERDA	1126123650	Janny Zerda
8	ANGEL JOEL BENITEZ RODRIGUEZ	RC	1242693115			X			Si	2	1	1				NURY RODRIGUEZ	1024538573		Si	2	1	1				NURY RODRIGUEZ	1024538573	
9	ITHAN GAEL MARTINEZ GONZALEZ	RC	1012479865			X													Si	2	1	1				ELIANA GONZALEZ	1007694789	Eliana Gonzalez
10	ANDREA DELCAMPO BARRETO	RC	1012479454			X			Si	2	2	2				LAURA BARRETO	1010068126	Laura barreto	Si	2	2	2				LAURA BARRETO	1010068126	Laura Barreto
11	THIAGO ALEXANDER ROJAS TIQUE	RC	1012479519			X			Si	2	1	1				ADRIANA TIQUE	1012445761	Adriana Tique										
12	JUAN SEBASTIAN PENAGOS NARANJO	RC	1073728259				X		Si	2	2	2				JUAN PENAGOS	1005929004	Juan Pablo P.	Si	2	2	2				JUAN PENAGOS	1005929004	Juan Pablo P.
13	ZOE HARIEL FLOREZ VALDERRAMA	RC	1242692828				X		Si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122728659	Diana V.										
14	ANTONELLA LOZANO ALBECIANO	RC	1242692876				X		Si	2	2	2				YULI ALBECIANO	1013584121		Si	2	2	2				YULI ALBECIANO	1013584121	
15	ISABELLA ALBA CASTRO	RC	1171714348				X		Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007183977	Gladis castro	Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007183977	Gladys C
16	DULCE MARIAN CORTES GARCIA	RC	1012478810				X		Si	2	2	2				YENNI GARCIA	1073630025	Yenni Garcia	Si	2	2	2				YENNI GARCIA	1073630025	Yenni Garcia
17	VALERY DAYANA AGUILERA BAQUERO	RC	1074833677				X																					
18	DYLAN JOEL CAMELO SANTOS	RC	1012478752				X												Si	2	2	2				ANDREA SANTOS	1012459621	Andrea S.
19	MATHIAS CAMILO MENDOZA GUTIERREZ	RC	1020851845				X		Si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1026565464		Si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1026565464	
20	CHARLOTTE DEVIA GONZALEZ	RC	1030714067					X	Si	2	2	2				VANESSA GONZALEZ	1030687496		Si	2	2	2				VANESSA GONZALEZ	1030687496	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	24
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA BAUTISTA	SANDRA BAUTISTA

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE #1 SE ENCUENTRA ENFERMA POR ESE MOTIVO NO ASISTE AL ENCUENTRO #3
LA PARTICIPANTE #2 PRESENTO CALAMIDAD DOMESTICA Y NO ASISTE AL ENCUENTRO #3.
LA PARTICIPANTE #3 PRESENTA INCAPACIDAD POR HOSPITALIZACION DOMICILIARIA SE ANEXA SOPORTE Y SE ENTREGA REFRIGERIO COMO LO AUTORIZA LA SUPERVISION.
EL PARTICIPANTE #9 SU PROGENITORA PRESENTO CALAMIDAD DOMESTICA POR ESE MOTIVO NO ASISTE AL ENCUENTRO #3 — LOS PARTICIPANTES 17 4 18 NO ASISTEN POR SITUACION LABORAL.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148822

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/07/24.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LUZ STEPHANIE ROJAS TIQUE	RC	1012478210				X		Si	2	2	2				SILVIA TIQUE	1012467401	Silvia tique	Si	2	2	2				SILVIA TIQUE	1012467401	Silvia tique
2	SANTIAGO JOSE LOPEZ URREGO	RC	1012477506				X		Si	2	2	2				MARIA AMAYA	20461744	Maria A										
3	ANTHONY EMMANUEL GOMEZ LOPEZ	RC	1171713798				X		Si	2	2	2				CAROLINA LOPEZ	1000121325	Yelmi López										
4	EMMANUEL SEBASTIAN ESQUIVEL TIQUE	RC	1242691634				X		Si	2	2	2				MARIA TIQUE	1105055617	María Tique	Si	2	2	2				MARIA TIQUE	1105055617	María Tique
5	JHOAN ANDRES BOTERO CASTRO	RC	1171713579				X		Si	2	2	2				LIDIA CASTRO	1072720078	Lidia castro	Si	2	2	2				LIDIA CASTRO	1072720078	Lidia castro
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 10 ENCUENTRO No 4: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: SANDRA BAUTISTA. SANDRA BAUTISTA.

OBSERVACIONES: El participante # 2 se encontraba hospitalizado se anexa soporte de inasistencia 4 semana.
El participante # 3 no asiste en la 4 semana por calamidad domestica.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DBMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148822

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	EYMI VICTORIA FERNANDEZ PEREZ	RC	1026605841		X														Si	1	1	1				ANGI PEREZ	1003691960	Angi Peréz
2	SALOME VILLA MORA	RC	1251708268		X				Si	1	1	1				ANDREA MORA	1012394962	ANDREA MORA	Si	1	1	1				ANDREA MORA	1012394962	ANDREA MORA
3	EMILIANA SOFIA ARANGO JIMENEZ	RC	1012481365		X				Si	1	1	1				YISELLE JIMENEZ	1193123327	Yiselle	Si	1	1	1				YISELLE JIMENEZ	1193123327	Yiselle
4	JEMIMA RAMIREZ ENRIQUEZ	RC	1012480144			X			Si	2	1	1				LAURA ENRIQUE	1013650774	LauraEnrique	Si	2	1	1				LAURA ENRIQUE	1013650774	LauraEnriquez
5	SOL ANTONELLA JIMENEZ VEGA	RC	1141383664			X			Si	2	1	1				YUREIZA VEGA	7460875	Yureiza	Si	2	1	1				YUREIZA VEGA	7460875	Yureiza
6	ISABELLA SOFIA GONZALEZ CASTELLANOS	ANM	16082023357			X			Si	2	1	1				YESSICA CASTELLANOS	22453280	Yessica	Si	2	1	1				YESSICA CASTELLANOS	22453280	Yessica
7	AILEEN ANTONELLA ALVAREZ ARIAS	RC	1022452777			X			Si	2	1	1				ANGY ARIAS	1012472628	Angy Arias	Si	2	1	1				ANGY ARIAS	1012472628	Angy Arias
8	BRIANA ISABELLA VALDERRAMA VARON	RC	1243765504				X		Si	2	2	2				WENDY VARON	1000174918	Wendy Varón										
9	SOL VALERIA QUIÑONES DIAZ	SD	9C9CEA20E6B745CF6B7B3227DE7471D36513				X		Si	2	2	2				GABRIELA DIAZ	1031168215	Gabriela	Si	2	2	2				GABRIELA DIAZ	1031168215	Gabriela
10	ALAN ELITH MOLINA MARTINEZ	RC	1073728199				X		Si	2	2	2				ARIANIS MARTINEZ	31338197	Arianis	Si	2	2	2				MARIA LOPEZ	6246071	Mariatere
11	GABRIELLA GISELLE MARTINEZ CASTRO	PPT	7934568				X		Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	Valeria C	Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	Valeria C
12	DOMINIK DAVID RODRIGUEZ CUELLAR	RC	1012478315				X		Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604	Dayanna	Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604	Dayanna
13	CRISTOFHER DAVID BARRERO RAMIREZ	RC	1242692424				X		Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	5156096		Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	5156096	
14	DULCE MARIA MARENTES OTERO	RC	1242692418				X		Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695	Paola O	Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695	Paola O
15	DAIHIAN ISABELL CARDENAS RAMOS	RC	1012477807				X		Si	2	2	2				KAREN RAMOS	1012364611	Karen R	Si	2	2	2				KAREN RAMOS	1012364611	Karen R
16	ISMAEL DANIEL SOLORZANO HENAO	RC	1012477880				X																					
17	IAN SAID ROMERO IBAÑEZ	RC	1242692254				X		Si	2	2	2				GABRIELA IBAÑEZ	5972542		Si	2	2	2				GABRIELA IBAÑEZ	5972542	
18	AITANA PORTOCARRERO ESTACIO	RC	1246848146				X		Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1087126415	Greisy Porto	Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1087126415	Greisy Porto
19	JULIETA PEÑA DIAZ	RC	1026604712				X		Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	Katerine D	Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	Katerine D
20	MELISSA PEÑA DIAZ	RC	1026604711				X		Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	Katerine D	Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	Katerine D

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA BAUTISTA	SANDRA BAUTISTA.

OBSERVACIONES: EL PARTICIPANTE #16 SE ENCUENTRA ENFERMO PARA EL ENCUENTRO # 3 Y PARA EL ENCUENTRO # 4 ESTÁ VACUNADO.
LA PARTICIPANTE # 8 PARA EL 11 ENCUENTRO SE ENCUENTRA CON SINTOMAS GRIPALES ESTAN DANDO ATENCIÓN EN CASA
SE RESALTA LA CASILLA #7 EN EL ESPACIO DE ACOMPAÑANTE Y CANTIDAD DE FRUTA POR CALIDAD DE ENTERO, YA QUE SE ESCRIBIO Y NO MARCO LA CANTIDAD
Y LA AGENTE RESALTA.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/07/23							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asista con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asista con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MICHELLE SOFIA PEREZ SARRAMEDA	RC	1073727806				X		Si	2	2	2				ROSNILLY SARAVIEDA	6046244											
2	ABDIEL ENMANUEL GARCÍA CASTAÑEDA	RC	1171713893				X																					
3	ELIAN SAMUEL GARIZAO SUAREZ	RC	1171713878				X		Si	2	2	2				INGRITH SUAREZ	1005584144		Si	2	2	2				INGRITH SUAREZ	1005584144	
4	THIAGO BUITRAGO ORTIZ	RC	1074537260				X		Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465		Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	
5	JACOB JAHDIEL CHACON M	RC	1242694041		X																							
6	ELISA SOFIA GIL PINILLO	RC	1073728289			X			Si	2	2	2				LAURENTH PINILLO	1221968096		Si	2	2	2				LAURENTH PINILLO	1221968096	
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 8 ENCUENTRO No 4: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: SANDRA BAUTISTA. SANDRA BAUTISTA.

OBSERVACIONES: LA PROGENITORA la SEÑORA ROSNILLY al MOMENTO DE FIRMAR EN EL 3 ENCUENTRO SE PASA A LA SIGUIENTE CASILLA Al MOMENTO DE FIRMAR Y PARA EL 4 ENCUENTRO MANIFIESTA QUE ESTÁ ENFERMA Y NO PUEDE ASISTIR. El PARTICIPANTE # 5 SU PROGENITORA ESTÁ EN ETAPA DE PUERPERIO PARA LOS ENCUENTROS 3 Y 4.
El PARTICIPANTE # 7 SU PROGENITORA SE RETIRA DE MANERA VOLUNTARIA PARA El 2 ENCUENTRO.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:OLIVOS | GRUPO DE ATENCION - DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	YESIKA CHIQUINQUIRA RIVAS DURAN	SD	FA50C2111F0A4620931BC2BA85B37F1B11767	X					NO	1	1	1				YESIKA RIVAS	54995680	Yesika Rivas	NO	1	1	1				YESIKA RIVAS	54995680	Yesika Rivas
2	ASHLEY SALOME RODRIGUEZ MEDINA	RC	1012480887			X													Si	2	1	1				WENDY MEDINA	1012440375	Wendy Medina
3	SHARON ADHARA SILVA ESPITIA	RC	1242693382			X													Si	2	1	1				YORBIS ESPITIA	32793654	Yorbis Espitia
4	ANALIZ CERVANTES ACUÑA	RC	1242693157			X			Si	2	1	1				ANA ACUÑA	1007712349	Ana Acuña										
5	SAULO MIGUEL MEJIAS BENAVIDES	RC	1243765775			X			Si	2	1	1				ANGIE BENAVIDES	1007135407	Angie Benavides	Si	2	1	1				ANGIE BENAVIDES	1007135407	Angie Benavides
6	MAXIMILIANO DAVID AMAYA ACUÑA	RC	1171714414				X		Si	2	2	2				KELLY ACUÑA	1007786009	Kelly Acuña										
7	AILYN SOFIA LEON RODRIGUEZ	RC	1012478673				X		Si	2	2	2				LUNA LEON	1022957636	Luna leon	Si	2	2	2				LUNA LEON	1022957636	luna leon
8	EITHAN LOZANO CASTRO	RC	1012478369				X		Si	2	2	2				DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela CM										
9	ELEN ALEXANDRA SANCHEZ QUINTANA	RC	1028703449				X		Si	2	2	2				DIEGO SANCHEZ	1012348001	Diego Sánchez	Si	2	2	2				DIEGO SANCHEZ	1012348001	Diego Sánchez
10	JUAN PABLO MORENO JERONIMO	RC	1012478114				X		Si	2	2	2				LUISA JERONIMO	1071430094	Luisa Jeron	Si	2	2	2				LUISA JERONIMO	1071430094	Luisa Jeron
11	PAULA SOFIA ALARCON ESCOBAR	RC	1012477554				X												Si	2	2	2				IRENE ESCOBAR	52759846	Irene escobar
12	ANTONELLA PACHON VALBUENA	RC	1010969607				X		Si	2	2	2				ADRIANA VALBUENA	1030570376	Adriana V.										
13	AILEN ANTONIA RINCON ORTIZ	RC	1030713240				X												Si	2	2	2				MICHEL RINCON	1012333389	Michel rincon
14	JONAS DAVID ARVELO HERMOSO	RC	1012477387				X												Si	2	2	2				ANDREANA HERMOSO	28025540	Andreana H
15	EMMA ANYELY ALDANA TEJERA	RC	1171713992				X																					
16	MARTIN CARE MACEA	RC	1242691990				X		Si	2	2	2				YEIDIS MACEA	1068813002	Yeidis Macea	Si	2	2	2				YEIDIS MACEA	1068813002	Yeidis Macea
17	LUIS MANUEL RODRIGUEZ GUARDO	RC	1012476852				X		Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo										
18	GABRIEL MATIAS PEÑA RODRIGUEZ	RC	1012477043				X																					
19	DILAN SMITH NIÑO LANZA	RC	1011263335				X		Si	2	2	2				LUISA LANZA	1073602137	Luisa Lanza										
20	THIAGO ALEJANDRO TIQUE CUPITRA	RC	1012476266				X		Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697355		Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697355	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	ANGELA VELEZ	ANGELA VELEZ
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	ANGELA VELEZ	ANGELA VELEZ

OBSERVACIONES: Participante #2 No asistio motivo viaje. - Participante #3 No asistio motivo, fiebre - Participante #11 No asistio por motivo de viaje Participante #13 No asistio motivo familiar - Participante #14 No asistio motivo diarrea - participante #15 no asistio motivo fiebre - Participante #18 No asistio motivo fiebre Participante #4 No asistio por malestar general - Participante #6 no asistio por motivos Personales - Participante #8 No asistio se encontraba enferma Participante #12 No asistio presento amigdalitis - participante #16 estaba en cita medica - participante #17 No asistio por gripe - participante #18 gripa - #19

¡Antes de imprimir este documento... pienso en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: OLIVOS | GRUPO DE ATENCION - DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YESIKA CHIQUINQUIRA RIVAS DURAN	SD	FA50C2111F0A4620931B C2BA85B37F1B11767	X															NO	1	1	1				YESIKA RIVAS	5499680	Yesika Rivas
2	ASHLEY SALOME RODRIGUEZ MEDINA	RC	1012480887			X			Si	2	1	1				WENDY MEDINA	1012440375	wendy medina	Si	2	1	1				WENDY MEDINA	1012440375	wendy medina
3	SHARON ADHARA SILVA ESPITIA	RC	1242693382			X			Si	2	1	1				NORBIO ESPITIA	32793654	Norbis Espitia	Si	2	1	1				NORBIO ESPITIA	32793654	Norbis Espitia
4	ANALIZ CERVANTES ACUÑA	RC	1242693157			X			Si	2	1	1				ANA ACUÑA	1007712349	Ana Acuña	Si	2	1	1				ANA ACUÑA	1007712349	Ana Acuña
5	SAULO MIGUEL MEJIAS BENAVIDES	RC	1243765775			X			Si	2	2	2				ANGIE BENAVIDES	1007135407	Angie Benavides	Si	2	2	2				ANGIE BENAVIDES	1007135407	Angie Benavides
6	MAXIMILIANO DAVID AMAYA ACUÑA	RC	1171714414				X		Si	2	2	2				KELLY ACUÑA	1007786009	Kelly Acuña	Si	2	2	2				KELLY ACUÑA	1007786009	Kelly Acuña
7	AILYN SOFIA LEON RODRIGUEZ	RC	1012478673				X		Si	2	2	2				LUNA LEON	1022957636	Luna leon										
8	EITHAN LOZANO CASTRO	RC	1012478369				X		Si	2	2	2				DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela CM	Si	2	2	2				DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela CM
9	ELEN ALEXANDRA SANCHEZ QUINTANA	RC	1028703449				X		Si	2	2	2				DIEGO SANCHEZ	1012348001	DiegoSánchez	Si	2	2	2				DIEGO SANCHEZ	1012348001	DiegoSánchez
10	JUAN PABLO MORENO JERONIMO	RC	1012478114				X																					
11	PAULA SOFIA ALARCON ESCOBAR	RC	1012477554				X		Si	2	2	2				IRENE ESCOBAR	52759846	Irene E.	Si	2	2	2				IRENE ESCOBAR	52759846	Irene E.
12	ANTONELLA PACHON VALBUENA	RC	1010969607				X		Si	2	2	2				ADRIANA VALBUENA	1036570376	Adriana V	Si	2	2	2				ADRIANA VALBUENA	1036570376	Adriana V
13	AILEN ANTONIA RINCON ORTIZ	RC	1030713240				X												Si	2	2	2				MICHEL RINCON	1012333389	michelrincon
14	JONAS DAVID ARVELO HERMOSO	RC	1012477387				X		Si	2	2	2				ANDREANA HERMOSO	28025540	Andreana H	Si	2	2	2				ANDREANA HERMOSO	28025540	Andreana H
15	EMMA ANYELY ALDANA TEJERA	RC	1171713992				X		Si	2	2	2				ANA TEJERA	46833125	Tejera	Si	2	2	2				ANA TEJERA	46833125	Tejera
16	MARTIN CARE MACEA	RC	1242691990				X		Si	2	2	2				YEIDIS MACEA	1068813002	Yeidis Macea										
17	LUIS MANUEL RODRIGUEZ GUARDO	RC	1012476852				X		Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo	Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo
18	GABRIEL MATIAS PEÑA RODRIGUEZ	RC	1012477043				X		Si	2	2	2				GILMAR RODRIGUEZ	36549316	Gilmar R.	Si	2	2	2				GILMAR RODRIGUEZ	36549316	Gilmar R
19	DILAN SMITH NIÑO LANZA	RC	1011263335				X												Si	2	2	2				LUISA LANZA	1073702131	LUISA LANZA
20	THIAGO ALEJANDRO TIQUE CUPITRA	RC	1012476266				X		Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697355		Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697355	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 29 | ENCUENTRO No 4: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ENCUENTRO No 3: ANGELA UGLEZ | ENCUENTRO No 4: ANGELA UGLEZ

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ENCUENTRO No 3: ANGELA UGLEZ | ENCUENTRO No 4: ANGELA UGLEZ

OBSERVACIONES: Partieipante # 1 Estaba en cita medica - Partieipante # 10 NO asistio la madre esta enferma - Partieipante # 13 NO asistio por problemas familiares Partieipante # 14 NO asistio la madre estaba trabajando - Partieipante # 1 NO asistio por motivos personales - partieipante # 10 se encontraba indispuesto gripe partieipante # 16 NO asistio por motivos laborales madre

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:OLIVOS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:OLIVOS** **GRUPO DE ATENCION - DUPLA 2**

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HU
1	LICETH DAYANA BELTRAN ESCARRAGA	CC	1003766233	X					NO	1	1	1					DAYANA BELTRAN	1003766233	Dayana	NO	1	1	1					DAYANA BELTRAN	1003766233	Dayc
2	KAREN STEFANY GARCIA RAMOS	CC	1024511320	X					NO	1	1	1					KAREN GARCIA	1024511320	Karen García											
3	MELKYS ALEJANDRA ACUÑA MELO	CC	1004373289	X					NO	1	1	1					MELKYS ACUÑA	1004373289	Melkys Acuña											
4	EYMY GABRIELA MANCERA GUZMAN	RC	1012481580		X																								
5	JULIANA VALENTINA TORRES URBINA	RC	1028624023		X																								
6	EIMY LUCIANA OMBITA SANTANA	RC	1148152757		X															SI	1	1	1					CIELO SANTANA	1012336266	~~Yuri~~
7	VALERY SOFIA RUIZ PEDREROS	RC	1012482135		X				SI	1	1	1					UNA RUIZ	1073672278	Lina Ruiz	SI	1	1	1					LINA RUIZ	1073672278	Lina Ru
8	LAURA SOPHIA ORDOÑEZ RIVERA	RC	1016756009			X			SI	2	1	1					LAURA RIVERA	1004034897	LAURA RIVERA	SI	2	1	1					LAURA RIVERA	1004034897	LAURA RIV
9	EMMA PAULINA OSORIO MAHECHA	RC	1026605673			X			SI	2	1	1					ANA LUCIA CORTES	1015477380	Ana Lucia C											
10	ANTONELLA CALDERON VERA	RC	1012480535			X			SI	2	1	1					PAOLA VERA	1016071871	paola vera.	SI	2	1	1					PAOLA VERA	1016071871	paola V
11	ISAAC LOPEZ NUMPAQUE	RC	1242693188			X			SI	2	1	1					DEISY NUMPAQUE	1000047987	Deisy	SI	2	1	1					DEISY NUMPAQUE	1000047987	Deisy
12	MAIA ISABELLA DIAZ MEJIA	RC	1012479705			X														SI	2	1	1					THALIA CIPAGAUTA	1073670447	Thalia Ci
13	LUCAS GAEL BUITRAGO ROSARIO	RC	1251708111			X			SI	2	1	1					ROBBYMAR ROSARIO	28502295	Robbymar Rosario	SI	2	1	1					ROBBYMAR ROSARIO	28502295	Robbymar R
14	YEILYN ISABEL ESTRADA FONTRALVO	RC	1012479466			X			SI	2	1	1					KENDRY FONTALVO	1042422050	Kendry fontalvo											
15	LUISA FERNANDA MURILLO CHAVARRO	RC	1012479164				X													SI	2	2	2					LEIDY CHAVARRO	52761096	Leidy Ch
16	ERICK JHOAN APONTE ROA	RC	1012478460				X													SI	2	2	2					ASTRID ROA	1070615932	Astrid R
17	EDDIER BAÑOL RAMOS	RC	1171714268				X		SI	2	2	2					YARLEY BAÑOL	2000003737	Yarley	SI	2	2	2					YARLEY BAÑOL	2000003737	Yarley
18	LIAM ANDRES GARCIA SANCHEZ	RC	1243764851				X		SI	2	2	2					DAYNA SANCHEZ	1002329587	~~Yuri~~	SI	2	2	2					DAYNA SANCHEZ	1002329587	~~Yuri~~
19	DANIEL FELIPE RUBIO LEGRO	RC	1012477648				X													SI	2	2	2					YADIRA LEGRO	20398659	~~Yadira Legro~~
20	JOHANDRYS MATHEW BARCELO FONTALVO	RC	1019163951				X		SI	2	2	2					IXELLI FONTALVO	1007148998	Ixelli fontalvo											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 16 ENCUENTRO No 2: 18

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ANGELA VELEZ ANGELA VELEZ

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ANGELA VELEZ ANGELA VELEZ

OBSERVACIONES: Participante # 4 No asistio porque estaba en terapia - Participante # 5 No asistio se encontraba enferma - Participante # 6 No asistio la madre estaba realizando tramites del si Participante # 12 se encontraba viajando - participante # 15 No asistio presento malestar gripe - participante # 16 No asistio por motivo laboral - participante # 19 tenia Participante # 2 No asistio por motivos personales - participante # 3 estaba en cita medica - participante # 4 estaba en cita medica - participante # 5 estaba indispuesta de Participante # 9 No asistio por temas laborales - participante # 14 estuvo indispuesta gripe - participante # 20 estaba en cita medica

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:OLIVOS **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:OLIVOS** **GRUPO DE ATENCION - DUPLA 2**

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HU
1	LICETH DAYANA BELTRAN ESCARRAGA	CC	1003766233	X					NO	1	1	1				DAYANA BELTRAN	1003766233	Dayana.	NO	1	1	1				DAYANA BELTRAN	1003766233	Dayana
2	KAREN STEFANY GARCIA RAMOS	CC	1024511320	X					NO	1	1	1				KAREN STEFANY	1024511320	Karen Garcia	NO	1	1	1				KAREN STEFANY G.	1024511320	Karen Ga
3	MELKYS ALEJANDRA ACUÑA MELO	CC	1004373289	X					NO	1	1	1				MELKYS ACUÑA	1004373289	Melkys Acuña	NO	1	1	1				MELKYS ACUÑA	1004373289	Melkys Ac
4	EYMY GABRIELA MANCERA GUZMAN	RC	1012481580		X				Si	1	1	1				DIANA AYALA	52753578	Diana ayala	Si	1	1	1				HEIDY GUZMAN	1074526385	Heidy Gu
5	JULIANA VALENTINA TORRES URBINA	RC	1028624023		X				Si	1	1	1				CINDY URBINA	1049937793	Cindy urbina	Si	1	1	1				CINDY URBINA	1049937793	Cindy urbi
6	EIMY LUCIANA OMBITA SANTANA	RC	1148152757		X				Si	1	1	1				CIRLEY SANTANA	1012336266	[illegible]	Si	1	1	1				CIRLEY SANTANA	1012336266	[illegible]
7	VALERY SOFIA RUIZ PEDREROS	RC	1012482135		X				Si	1	1	1				LINA RUIZ	1073672278	Lina Ruiz	Si	1	1	1				LINA RUIZ	1073672278	Lina Ru
8	LAURA SOPHIA ORDOÑEZ RIVERA	RC	1016756009			X													Si	2	1	1				LAURA RIVERA	1004034897	LAURA RIV
9	EMMA PAULINA OSORIO MAHECHA	RC	1026605873			X													Si	2	1	1				ANA LUCIA CORTES	1015473886	Ana Lucia
10	ANTONELLA CALDERON VERA	RC	1012480535			X			Si	2	1	1				PAOLA VERA	1016071871	Paola Vera	Si	2	1	1				PAOLA VERA	1016071871	Paola Ve
11	ISAAC LOPEZ NUMPAQUE	RC	1242693188			X			Si	2	1	1				DAYANA NUMPAQUE	1000047987	[illegible]											
12	MAIA ISABELLA DIAZ MEJIA	RC	1012479705			X													Si	2	1	1				THALIA CIPAGAUTA	1073670447	Thalia Cip
13	LUCAS GAEL BUITRAGO ROSARIO	RC	1251708111			X			Si	2	1	1				ANDREINA ROSARIO	28502295	Andreina Rosario	Si	2	1	1				ANDREINA ROSARIO	28502295	Andreina R
14	YEILYN ISABEL ESTRADA FONTRALVO	RC	1012479468			X			Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1042422050	Kendry fontalvo	Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1042422050	Kendry Fon
15	LUISA FERNANDA MURILLO CHAVARRO	RC	1012479164				X		Si	2	2	2				JEIDY CHAVARRO	52761096	Jeidy ch.	Si	2	2	2				JEIDY CHAVARRO	52761096	Jeidy Ch
16	ERICK JHOAN APONTE ROA	RC	1012478460				X		Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070675932	Astrid Roa	Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070675932	Astrid R
17	EDDIER BAÑOL RAMOS	RC	1171714266				X		Si	2	2	2				YARLEY RAMOS	2000003737	Yarley											
18	LIAM ANDRES GARCIA SANCHEZ	RC	1243764851				X		Si	2	2	2				DANNA SANCHEZ	1002329587	[illegible]	Si	2	2	2				DANNA SANCHEZ	1002329589	[illegible]
19	DANIEL FELIPE RUBIO LEGRO	RC	1012477846				X		Si	2	2	2				YADIRA LEGRO	20358659	[illegible]	Si	2	2	2				YADIRA LEGRO	20358659	[illegible]
20	JOHANDRYS MATHEW BARCELO FONTALVO	RC	1019163951				X		Si	2	2	2				IXELL FONTALVO	1007118998	Ixell Fontalvo	Si	2	2	2				IXELL FONTALVO	1007118998	Ixell Fon

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 24 ENCUENTRO No 4: 24

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ANGELA UELEZ ANGELA UELEZ

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ANGELA UELEZ ANGELA UELEZ

OBSERVACIONES: Partierpante # 8 Se encuentra de paseo - partierpante # 9 No asistio por motivos laborales - partierpante # 12 No asistio por motivos laborales y personales partierpante # 17 No asistio tenia cita medica - partierpante # 17 No asistio se encontraba en el medico.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:OLIVOS | GRUPO DE ATENCION - DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									ALIMENTOS ENTREGADOS							
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SAMUEL DAVID OROZCO ACUÑA	RC	1083068866			X			Si	2	1	1				Daylis Acuña	1004364967	Daylis Acuña	Si	2	1	1				DAYLIS ACUÑA	1004364967	Daylis Acuña
2	AIANNA YEPES PEREZ	RC	1141383106				X		Si	2	2	2				ZOILA RODRIGUEZ	39017613	Zoila Rodriguez	Si	2	2	2				ZOILA RODRIGUEZ	39017613	Zoila Rodriguez
3	JANNY CELESTE MEJIA GARZON	RC	1251708086			X			Si	2	1	1				ROSA GOMEZ	20485254	Rosa Gomez	Si	2	1	1				ROSA GOMEZ	20485254	Rosa Gomez
4	KEYNER MADELEN RAMOS P	CC	1052736217	X					NO	1	1	1				KEYNER RAMOS	1052736217	Keyner R.	NO	1	1	1				KEYNER RAMOS	1052736217	Keyner R
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 5 | ENCUENTRO No 4: 5

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ENCUENTRO No 3: ANGELA VELEZ | ENCUENTRO No 4: ANGELA VELEZ

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ENCUENTRO No 3: ANGELA VELEZ. | ENCUENTRO No 4: ANGELA VELEZ

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:OLIVOS GRUPO DE ATENCION - DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No ___ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SAMUEL DAVID OROZCO ACUÑA	RC	1083068866			X													Si	2	1	1				DAYLIS ACUÑA	1004264967	
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No ___	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:		1
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	ANGELA VELEZ	ANGELA VELEZ
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	ANGELA VELEZ	ANGELA VELEZ

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:OLIVOS | GRUPO DE ATENCION - DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MIA ISABELLA ARAGON CORTES	RC	1146151396				X		Si	2	2	2				LILIANA CORTES	1012340900	Liliana C.	Si	2	2	2				LILIANA CORTES	1012340900	Liliana C
2	JORGE DAVID LOPEZ MARTINEZ	RC	1090546465				X												Si	2	2	2				SILVIA MARTINEZ	4709100	Silvia
3	DYLAN SAMUEL MOLINA ESCARRAGA	RC	1074537310				X		Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1000803762		Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1000803762	
4	BRIANNA LORENA ANDRADE MACHADO	RC	1171713828				X		Si	2	2	2				CAIGRIN MACHADO	1074808275	Caterin M										
5	LIAM FELIPE DUQUE OSPINA	RC	1011263190				X		Si	2	2	2				LUZMARINA FUELE	52238959	Luz Marina F.										
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 8 | ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ANGELA VELEZ | ANGELA VELEZ

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ANGELA VELEZ | ANGELA VELEZ

OBSERVACIONES: Participante # 2 la madre manifiesta que no asistio por temas medicos - Participante # 4 No asistio por motivos laborales - Participante # 5 No asistio por problemas familiares

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: OLIVOS | GRUPO DE ATENCION - DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MIA ISABELLA ARAGON CORTES	RC	1146151396				X												Si	2	2	2				LILIANA CORTES	1012340900	
2	JORGE DAVID LOPEZ MARTINEZ	RC	1090546465				X												Si	2	2	2				SILVIA MARTINEZ	4709100	
3	DYLAN SAMUEL MOLINA ESCARRAGA	RC	1074537310				X		Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1000803762		Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1000803762	
4	BRIANNA LORENA ANDRADE MACHADO	RC	1171713828				X												Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070615982	
5	LIAM FELIPE DUQUE OSPINA	RC	1011263190				X												Si	2	2	2				LUZ MARINA FUENTES	52 238959	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 2 | ENCUENTRO No 4: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ANGELA UEJEZ | ANGELA UEJEZ

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ANGELA UEJEZ | ANGELA UEJEZ

OBSERVACIONES: Partiepante # 1 No asistro cita medica - Partiepante # 2 No asistro se encontraba enfermo - Partiepante # 4 No asistio por motivos laborales Partiepante # 5 No asistio por motivos familiares

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP Versión 1	28/8/2021 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR			Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148822

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HU
1	YEIMI ALEJANDRA LOPEZ MARTINEZ	CC	53129602	X					NO	1	1	1				Yeimi lopez	53129602	Yeimi	NO	1	1	1				Yeimi lopez	53129602	Yeimi
2	LEXARI DIAZ CEBALLOS	PPT	5178383	X					NO	1	1	1				lexari Diaz	5178383	lexari Diaz	NO	1	1	1				lexari Diaz	5178383	lexari D
3	MIA STEFANIA AREVALO PAEZ	RC	1242694097		X																						
4	ISABELA BUENO QUIROGA	RC	1012482119		X				SI	1	1	1				Nydia Q	1012478692										
5	ERICK ALEJANDRO DIAZ PINEDA	RC	1074834257			X			SI	2	1	1				Jenny Pineda	1024528640		SI	2	1	1				Yenny Pineda	1024528692	
6	LIAM ANDRES HUESO TELLEZ	RC	1242693236			X			SI	2	1	1				Erika Hueso	1074697698		SI	2	1	1				Erika Hueso	1074697698	
7	EMMA GABRIELA GUZMAN GODOY	RC	1024617473			X			SI	2	1	1				Jazmin Duran	52100137	Jazmin										
8	IAN DEREK LIS SOTO	RC	1074537542			X			SI	2	1	1				Angie soto	1007679894		SI	2	1	1				Angie soto	1007679894	
9	EITHAN MURIEL FLOREZ	RC	1012479809			X			SI	2	1	1				Daniela florez	1003310090		SI	2	1	1				Daniela f	1003310090	
10	ANDRES DAVID ARIAS CARRASCO	RC	1073728306			X			SI	2	1	1				Blanca Carrasco	52961109		SI	2	1	1				Blanca C	52961109	
11	DEREK JOHAN ZAPATA LARA	RC	1242692882				X		SI	2	2	2				Ingrid lara	1012467858	Ingrid lara										
12	KYLLIAN MATEO GONZALEZ GUAVITA	RC	1300003577				X		SI	2	2	2				Tania Guavita	1000134524		SI	2	2	2				Tania Guavita	1000134524	
13	LIAM DARECK GONZALEZ BOCACHICA	RC	1012478945				X		SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012435506	ALBA ROCIO										
14	KYLLIAM GAEL CARDENAS QUINTERO	RC	1016755330				X		SI	2	2	2				Yolieth Quintero	1023945354	Julieth Q.										
15	LEONARDO PEDRAZA GUERRERO	RC	1242692468				X		SI	2	2	2				Angela Guerrero	53092184	ANGELA G	SI	2	2	2				Angela G	53092184	ANGELA
16	HANNAH ISABELLA CHACON BARAJAS	RC	1012477861				X		SI	2	2	2				Angela Guerrero	53092184	ANGELA G	SI	2	2	2				Angela G	53092184	ANGELA
17	HELLEN SARAY CUELLAR QUITORA	RC	1013700108				X		SI	2	2	2				Kelly Quitora	52754468	Kelly Quitora	SI	2	2	2				Kelly Quitora	52754468	Kelly Q
18	MIA DE LOS ANGELES REYES ORTEGA	RC	1074833166				X		SI	2	2	2				Maria Ortega	6071981	Maria	SI	2	2	2				Maria Ortega	6071981	Maria
19	HAILEN YULIANA BARON ROJAS	RC	1073727844				X																				
20	JEISSY NAHOMY OSORIO ARIZA	RC	1074832865				X		SI	2	2	2				Johana Osorio	1026594125	Johana Osorio	SI	2	2	2				Johana Osorio	1026594125	Johana

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	27	19
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Angi Paola Sierra	Angi Paola Sierra.

OBSERVACIONES: la beneficiaria de la casilla 3 no Asiste al encuentro motivo periodo de Puerperio, la beneficiaria # 4 no Asiste Motivo acudiente se encontraba enferma, la beneficiaria de la casilla 7 no Asiste motivo calamidad de la acudiente, la beneficiaria de la ca no Asiste motivo tardacia laboral, el beneficiario de la casilla #3 no Asiste motivo el niño se encontraba enfermo, el beneficiario no Asiste motivo la acudiente se encontra enferma, la beneficiaria # 19 no Asiste motivo la niña se encontraba enferma.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148822

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MILLAN MORALES SALAZAR	RC	1013700416				X		SI	2	2	2				Leidy Salazar	1012360776	Leidy Salazar	SI	2	2	2				Maria Espina	39777232	Maria teresa
2	SOFIA CORDOBA AMAYA	RC	1012477885				X																					
3	SOL MARIANA TIQUE SANCHEZ	RC	1012477049				X		SI	2	2	2				Adriana Sanchez	1073699428	AdrianaS	SI	2	2	2				Adriana S	1073699428	AdrianaS
4	YANIS CELESTE LASSO RODRIGUEZ	RC	1012476698				X		SI	2	2	2				Claudia R	52767115	ClaudiaR	SI	2	2	2				Claudia R.	52767115	claudia R
5	AHILYN MARYANA OLIVEROS GUEVARA	RC	1028703475				X		SI	2	2	2				Nery Guevara	1030553857	LUZ NERY	SI	2	2	2				Nery Guevara	1030553857	LUZ NERY
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	8	8
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Anyi Paola Sierra	Anyi Paola Sierra.

OBSERVACIONES: la beneficiaria de la casilla # 2 no asiste motivo: retiro voluntario.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	28/6/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148822

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O H
1	YEIMI ALEJANDRA LOPEZ MARTINEZ	CC	53129602	X					NO	1	1	1				Yeimi lopez	53129602	Yeimi López	NO	1	1	1				Yeimi lopez	53129602	Yeimi López
2	LEXARI DÍAZ CEBALLOS	PPT	5178383	X					NO	1	1	1				lexari Diaz	5178383	lexari Diaz	NO	1	1	1				lexari Diaz	5178383.	lexari Diaz
3	MIA STEFANIA AREVALO PAEZ	RC	1242694097		X																						
4	ISABELA BUENO QUIROGA	RC	1012482119		X				SI	1	1	1				Nadia Quiroga	1012428692		SI	1	1	1				Nadia Q	1012428692	
5	ERICK ALEJANDRO DIAZ PINEDA	RC	1074834257			X			SI	2	1	1				Jenny Pineda	1024528649											
6	LIAM ANDRES HUESO TELLEZ	RC	1242693236			X			SI	2	1	1				Erika hueso	1073697698											
7	EMMA GABRIELA GUZMAN GODOY	RC	1024617473			X			SI	2	1	1				Jazmin Duran	52100137	Jazmin	SI	2	1	1				Jazmin D	52100137	Jazmin
8	IAN DEREÇK LIS SOTO	RC	1074537542			X			SI	2	1	1				Angie Soto	1007674984		SI	2	1	1				Angie Soto	1007699894	
9	EITHAN MURIEL FLOREZ	RC	1012479809			X			SI	2	1	1				Daniela F	1003310090	Daniela Flórez	SI	2	1	1				Daniela F	1003310090	Daniela
10	ANDRES DAVID ARIAS CARRASCO	RC	1073728308			X			SI	2	1	1				blanca carrasco	52961109	Blanca Carrasco	SI	2	1	1				Blanca C	52961109	Blanca
11	DEREK JOHAN ZAPATA LARA	RC	1242692862				X		SI	2	2	2				Ingrid lara	1012457858	Ingrid lara	SI	2	2	2				Ingrid lara	1012457858	Ingrid
12	KYLLIAN MATEO GONZALEZ GUAVITA	RC	1300003577				X		SI	2	2	2				tania Guavita	1000134524	Tania Guavita	SI	2	2	2				tania Guavita	1000134524	Tania G
13	LIAM DARECK GONZALEZ BOCACHICA	RC	1012478945				X												SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012413500	Alba Bo
14	KYLLIAM GAEL CARDENAS QUINTERO	RC	1016755330				X		SI	2	2	2				Julieth Quintero	1023945354	Julieth Q.										
15	LEONARDO PEDRAZA GUERRERO	RC	1242692468				X		SI	2	2	2				natalia Bargas	1003519427	Natalia	SI	2	2	2				Angela G	53092184	Angela
16	HANNAH ISABELLA CHACON BARAJAS	RC	1012477851				X		SI	2	2	2				natalia bargas	1003519427	Natalia	SI	2	2	2				Angela G	53092184	Angela
17	HELLEN SARAY CUELLAR QUITORA	RC	1013700108				X												SI	2	2	2				Kelly Quitora	52754468	Kelly C
18	MIA DE LOS ANGELES REYES ORTEGA	RC	1074833166				X		SI	2	2	2				Maria ortega	6071981	Maria	SI	2	2	2				maria ortega	6071981	Maria
19	HAILEN YULIANA BARON ROJAS	RC	1073727844				X												SI	2	2	2				Heidy B	1024522283	Heidy
20	JEISSY NAHOMY OSORIO ARIZA	RC	1074832865				X		SI	2	2	2				Joana Osorio	1026599125	Joana Osorio	SI	2	2	2				Joana Osorio	1026599125	Joana

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No ___
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	25
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Angi Paola Sierra.	Angi Paola Sierra.

OBSERVACIONES: la beneficiaria de la casilla #3 no Asiste, motivo Periodo Puerperio el beneficiario #6 no Asiste motivo su Acudiente se encontraba enferma, el beneficiario #8 no Asiste motivo realizacion de diligencia familiar, el beneficiario de la casilla #13 no Asiste motivo el niño se encontraba enferma, la beneficiaria #14 no Asiste motivo la acudiente se encontraba enferma y el beneficiario #19 no Asiste motivo atipica

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	263/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Publica	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148922

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MILLAN MORALES SALAZAR	RC	1013700416				X		SI	2	2	2				maria ospina	39777232	María teresa.	SI	2	2	2				maria ospina	39777232.	María teresa.
2	SOFIA CORDOBA AMAYA	RC	1012477885				X																				
3	SOL MARIANA TIQUE SANCHEZ	RC	1012477049				X		SI	2	2	2				Adriana sanchez	1073669928	Adriana S.	SI	2	2	2				Adriana S.	1073669928	Adriana S.
4	YANIS CELESTE LASSO RODRIGUEZ	RC	1012476696				X		SI	2	2	2				Claudia Rodriguez	52767115	Claudia R	SI	2	2	2				Claudia R	52767115	Claudia R
5	AHILYN MARYANA OLIVEROS GUEVARA	RC	1028703475				X		SI	2	2	2				luz Guevara	1030557857	LUZ NERY G	SI	2	2	2				luz Guevara	1030557857	LUZ NERY
6	NOAH Thomas Garcia N	RC	1012480317			X			SI	2	1	1				natividad N	1072194795	Natividad.N	SI	2	1	1				natividad N	1072194795	Natividad.N
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	9	9
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Jeisol	Jeisol
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Anyi Paola Sierra	Anyi Paola Sierra

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M01.FP	28/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541149622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LAURA MERCEDES BOCANEGRA MERCHAN	CC	1106712421	X																								
2	LEIDY DAYANI ALARCON RODRIGUEZ	CC	1051502021	X						NO	1	1	1				leidy alarcon	1051502021	Leidy Alarcon	NO	1	1	1				leidy alarcon	1051502021	Leidy Alarcon
3	RUBY ESMERALDA PINEDA CAMARGO	CC	1012381042	X																								
4	GHELEN CAROLINA SUAZA LATINO	RC	1242693918		X					SI	1	1	1				Alejandra L	1012324318	Alejandra	SI	1	1	1				Alejandra L	1012324318	Alejandra
5	ARIADNA SOFIA ROJAS LOPEZ	RC	1242693918		X					SI	1	1	1				Andrea lopez	1004917228	Andrea									
6	ERLING SAMUEL MENDEZ MENDEZ	RC	1242693507			X				SI	2	1	1				Jeimy Mendez	1049176572	Jeimmy M.									
7	ADHARA DANIELA AZUAJE MUÑOZ	RC	1074834221			X				SI	2	1	1				lizeth Muñoz	1140915491	Lizeth Muñoz	SI	2	1	1				lizeth Muñoz	1140915491	Lizeth Muñoz
8	DYLAN GAEL NAVA CONTRERAS	RC	1012480825			X				SI	2	1	1				Yuleidys C	50865824	Yuleidys	SI	2	1	1				Yuleidys C	50865824	Yuleidys
9	KEVIN MATHIAS DURANGO SALAZAR	RC	1242693369			X				SI	2	1	1				Diana D	1023888531	Diana D.	SI	2	1	1				Diana D	1023888531	DIANA D
10	KAROL LIZETH DURANGO SALAZAR	RC	1242693417			X				SI	2	1	1				Diana D	1023888531	Diana D.	SI	2	1	1				Diana D	1023888531	DIANA D.
11	JHOAN DAVID PRADO AREVALO	RC	1024816635			X				SI	2	1	1				Angie Prado	1023375662	Angie Prado	SI	2	1	1				Angie Prado	1023375662	Angie Prado
12	GENESIS CHIQUINQUIRA NAVA CARDENAS	RC	1012478154				X			SI	2	2	2				Jennifer C	38922233	Jennifer C.	SI	2	2	2				Jennifer C.	38922233	Jennifer C.
13	DAMIAN JOSE SANTACRUZ ROJAS	RC	1012479400				X			SI	2	2	2				paola rojas	1006894178	Paola									
14	EMMANUEL CORTES VELA	RC	1013700876				X			SI	2	2	2				Diana Vela	1029463835	Diana vela	SI	2	2	2				Diana Vela	1029463835	Diana Vela
15	JUAN ESTEBAN TORO ANDRADE	RC	1242692768				X			SI	2	2	2				Diana Andrade	1012432258	Diana A.	SI	2	2	2				Diana Andrade	1012432258	Diana A.
16	ERICK SAMUEL AYA ROCHA	RC	1247368568				X			SI	2	2	2				.monica aya	1073710983	[illegible]	SI	2	2	2				.monica aya	1073710983	[illegible]
17	MICHELLE SOPHIA PADILLA SEQUERA	RC	1012478235				X			SI	2	2	2				Evelyn Sequera	60427741	Evelyn S.									
18	KRISTHIN SCARLETT CASTILLO ALARCON	RC	1081427856				X			SI	2	2	2				.leidy alarcon	1051502021	Leidy Alarcon	SI	2	2	2				leidy alarcon	1051502021	leidy Alarcon
19	IANM STIVEN CARO BOCANEGRA	RC	1242691985				X																					
20	ADRIAN LEONARDO RINCON DELGADO	RC	1247368270				X																					

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	17
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Angi paola Sierra	Angi Paola Sierra

OBSERVACIONES: la beneficiaria de la casilla 3 se retira del programa motivo voluntario, la beneficiaria de la casilla 5 no asiste motivo: consulta medica, la beneficiaria #6 no asiste motivo laboral. el beneficiario #17 no asiste motivo diligencia, la beneficiaria de la casilla 17 no asiste motivo. la niña se encontraba enferma, el beneficiario de la casilla # 19 no asiste motivo su acudiente esta en periodo de puerperio, la beneficiaria de la casilla 20 no asiste. motivo: calamidad familiar.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P29.MO12.PP Versión 1	28/6/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Publica	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578411148822

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YORBIN ESTEBAN PAEZ PEÑALOZA	RC	1171714267				X																			
2	VALERI SOFIA CONTRERAS RODRIGUEZ	RC	1070633752				X		SI	2	2	2				Edilva Rodriguez	31928827	Edilva								
3	SMITH SANTIAGO PARRA ROPERO	RC	1012477505				X		SI	2	2	2				Elizabeth R	52762411	ELIZABETH								
4	JUAN ALEXIS QUINTERO ALDANA	RC	1074832913				X		SI	2	2	2				Adriana aldana	1012382535	Adriana								
5	NICOL SOFIA CARDOZO MONROY	RC	1012476179				X		SI	2	2	2				Karen Monroy	1024540570	Karen Monroy								
6	Katherin Hernandez	SD	0E0D99C9427E144 2EBEC366D635E16 8B32813	X															NO	1	1	1			Katherin H	1786944	Katherin H
7	JHoan Samuel Caro B	RC	1241269417		X																						
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	8	1
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Anyi paola Sierra	Anyi Paola Sierra

OBSERVACIONES: la beneficiaria de la casilla # 7 no Asiste motivo retiro voluntario la beneficiaria # 2 no Asiste motivo calamidad familiar, el beneficiario # 3 no Asiste motivo cita medica. el beneficiario # 4 no Asiste motivo Enfermedad (gripa) del niño, la beneficiaria # 5 no Asiste motivo situacion laboral de la acudiente.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP	29/5/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: CDMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148822

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LAURA MERCEDES BOCANEGRA MERCHAN	CC	1106712421	X																						
2	LEIDY DAYANI ALARCON RODRIGUEZ	CC	1051502021	X															NO	1	1	1			leidy alarcon	1051502021	Leidy Alarcon
3	RUBY ESMERALDA PINEDA CAMARGO	CC	1012381042	X																						
4	GHELEN CAROLINA SUAZA LATINO	RC	1242693919		X				SI	1	1	1			Alejandra L.	1012329318	Alejandra	SI	1	1	1			Alejandra L	1012329318	Alejandra
5	ARIADNA SOFIA ROJAS LOPEZ	RC	1242693918		X				SI	1	1	1			Andrea lopez.	1004417228	Andrea. L.	SI	1	1	1			Andrea lopez	1004417228	Andrea.
6	ERLING SAMUEL MENDEZ MENDEZ	RC	1242693507			X																				
7	AOHARA DANIELA AZUAJE MUÑOZ	RC	1074834221			X			SI	2	1	1			lizeth Muñoz	1149015441	Lizeth Muñoz	SI	2	1	1			lizeth Muñoz	1149015441	Lizeth Muñoz
8	DYLAN GAEL NAVA CONTRERAS	RC	1012480625			X			SI	2	1	1			Yuleidis C	50865584	Yuleidis	SI	2	1	1			Yuleidis C	50865584	Yuleidis
9	KEVIN MATHIAS DURANGO SALAZAR	RC	1242693389			X			SI	2	1	1			Diana Durango	1023888531	DIANA D	SI	2	1	1			Diana D	1023888531	DIANA D
10	KAROL LIZETH DURANGO SALAZAR	RC	1242693417			X			SI	2	1	1			Diana Durango	1023888531	DIANA D.	SI	2	1	1			Diana D	1023888531	DIANA D.
11	JHOAN DAVID PRADO AREVALO	RC	1024616635				X		SI	2	2	2			Angie Prado	1023655562	Angie Prado	SI	2	2	2			Angie Prado	1023655562	Angie Prado
12	GENESIS CHIQUINQUIRA NAVA CARDENAS	RC	1012479154				X		SI	2	2	2			Jenifer cardenas	38922233	Jennifer C.	SI	2	2	2			Jenifer cardenas	38922233	Jennifer C.
13	DAMIAN JOSE SANTACRUZ ROJAS	RC	1012478400				X		SI	2	2	2			paola rojas	1006849175	PAOLA	SI	2	2	2			paola rojas	1006849175	PAOLA
14	EMMANUEL CORTES VELA	RC	1013700878				X		SI	2	2	2			Diana Vela	1024463835	Diana vela	SI	2	2	2			Diana Vela	1024463835	Diana Vela
15	JUAN ESTEBAN TORO ANDRADE	RC	1242692768				X		SI	2	2	2			Diana A	1012432258	Diana	SI	2	2	2			Diana A	1012432258	Diana Vela
16	ERICK SAMUEL AYA ROCHA	RC	1247368566				X		SI	2	2	2			monica aya	1073710483										
17	MICHELLE SOPHIA PADILLA SEQUERA	RC	1012478235				X		SI	2	2	2			Evelyn S.	6042774	Evelyn S									
18	KRISTHIN SCARLETT CASTILLO ALARCON	RC	1081427856				X											SI	2	2	2			leidy alarcon	1051502021	Leidy Alarcon
19	IANM STIVEN CARO BOCANEGRA	RC	1242691985				X																			
20	ADRIAN LEONARDO RINCON DELGADO	RC	1247368270				X											SI	2	2	2			leidy delgado	39678546	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	20	21
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Anyi paola sierra	Anyi paola sierra

OBSERVACIONES: la beneficiaria de la casilla #2 no Asiste motivo incapacidad medica Asistencia a urgencias el beneficiario de la casilla #6 no Asiste motivo Asistencia laboral, el beneficiario #16 no Asiste motivo Asistencia medica urgencias la beneficiaria #12 no Asiste motivo incapacidad, la beneficiaria #18 no Asiste motivo su Acudiente se encontraba en - fermo, el beneficiario #19 no Asiste motivo su Acudiente se encuentra en puerperio, el usuario numero 20 no Asiste motivo calamidad.

(Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente)

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP	25/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541140622

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YORBIN ESTEBAN PAEZ PEÑALOZA	RC	1171714267				X																				
2	VALERI SOFIA CONTRERAS RODRIGUEZ	RC	1070633752				X		SI	2	2	2				Edilvio rodriguez	3192827	Edilvia	SI	2	2	2				Edilvio V	3192827	Edilvia
3	SMITH SANTIAGO PARRA ROPERO	RC	1012477505				X		SI	2	2	2				Elizabeth R	52762911	ELIZABETH	SI	2	2	2				Elizabeth R	52762911	ELIZABETH
4	JUAN ALEXIS QUINTERO ALDANA	RC	1074832913				X		SI	2	2	2				Adriana aldana	1012382575	Adriana Aldana	SI	2	2	2				Adriana al.	1012382575	Adriana Aldana.
5	NICOL SOFIA CARDOZO MONROY	RC	1012478178				X		SI	2	2	2				Karen Monroy	1024540570	Karen L.	SI	2	2	2				Karen Monroy	1024540570	Karen L.
6	Katherin Hernandez	SD	[illegible]	X					NO	1	1	1				Katherin H	4786944	KatherinH	NO	1	1	1				Katherin H	4786944	KatherinH
7	Jhoan Samuel coro	RC	1242694171		X																						
8	Brilly londoño ropero	CC	1074810532	X															NO	1	1	1				Brilly londoño	1074810532	Brilly Dahian L.
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	9	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Angi Paola Sierra	Angi Paola Sierra.

OBSERVACIONES: el beneficiario # 7 no Asiste motivo estado de puerperio

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION —1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGI LORENA GONGORA TANGARIFE	CC	1012341254	X					NO	1	1	1				Angi Gongora	1012341254	lorena gongora	NO	1	1	1				Angi Lorena Gongo	1012341254	lorena gongora
2	LAURA MARCELA GUATAVITA GONZALEZ	CC	1073715408	X					NO	1	1	1				Laura Guatavita	1073715408	Laura Guatavita	NO	1	1	1				Laura Guatavita	1073715408	Laura Guatavita
3	PAOLA MELO MUÑOZ	CC	1073693641	X															NO	1	1	1				Paola Melo	1073693641	Paola M.
4	VALERIA SANTANA PEDRAZA	RC	1073728728		X																							
5	DYLAN ALFREDO SANCHEZ CAMPO	RC	1242694037		X																							
6	SALOME RODRIGUEZ ROBERTO	RC	1012480549			X																						
7	ANTONELLA DAVILA CAÑON	RC	1012481682			X													SI	2	1	1				Yised Cañon	1012373803	Magda C.
8	JARED MARTIN GUTIERREZ ZULUAGA	RC	1243766217			X			SI	2	1	1				Paola Zuluaga	1069747564	Paola zuluaga	SI	2	1	1				Paola Zuluaga	1069747564	Paola zuluaga
9	DAYLIN NATALIA TORRES PALACIOS	RC	1073728309			X			SI	2	1	1				Dayana Palacios	1007933525	Dayana P.	SI	2	1	1				Dayana Palacios	1007933525	Dayana P.
10	ANTONELLA DIAZ RIVERA	RC	1012479621			X			SI	2	1	1				Dayana Rivera	1000128779	Dayana R.	SI	2	1	1				Dayana Rivera	1000128779	dayana R.
11	EIMMY ELIZABETH BOHORQUEZ RAMIREZ	RC	1242693247			X			SI	2	1	1				Jessica Ramirez	1000134242	Jessica R.	SI	2	1	1				Jessica Ramirez	1000134242	Jessica R.
12	VALERY SOPHIA ACOSTA TARAZONA	RC	1116880018				X		SI	2	2	2				Ruby Acosta	7776856473	Ruby Acosta	SI	2	2	2				Ruby Acosta	7776856473	Ruby Acosta
13	ISABEL AMARIS RANGEL	RC	1011265541				X		SI	2	2	2				Lisuth Rangel	1002321355	Lisuth Rangel	SI	2	2	2				Lisuth Rangel	1002321355	Lisuth Rangel
14	BRYANA SOFIA VILLALOBOS ESCORCIA	RC	1171714254				X		SI	2	2	2				Sadith Escorcia	1051361308	Sadith escorcia	SI	2	2	2				Sadith Escorcia	105136138	Sadith escorcia
15	ISABELLA VALENCIA GUZMAN	RC	1242692642				X		SI	2	2	2				Paula Guzman	1012452317	Paula Guzman	SI	2	2	2				Paula Guzman	1012452317	Paula Guzman
16	ISMAEL DAVID FLOREZ ESCORCIA	RC	1234898863				X		SI	2	2	2				Erika Escorcia	1002410156	Erika escorcia	SI	2	2	2				Erika Escorcia	1002410156	Erika escorcia
17	IZAD JOEL CABICHE GARCIA	RC	1246948162				X												SI	2	2	2				Kelly Garcia	1233505177	Kelly Garcia
18	EDWIN GABRIEL BAEZ ACEVEDO	RC	1023423788				X		SI	2	2	2				Elizabeth Acavedo	4918371		SI	2	2	2				Elizabet Acavedo	4918371	
19	EVAN JERONIMO CONTRERAS ESCORCIA	RC	1012477698				X		SI	2	2	2				Maria Duarte	51663108		SI	2	2	2				Maria Duarte	51663108	Maria Duarte
20	EMMILY MONTERO CARDENAS	RC	1146151735				X																					

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	20	24
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo

OBSERVACIONES: La Participante # 3 no asista a los encuentros x2 porcitos medicos, las participantes 4 y 6 se encuentran en puerperio participantes 6 no asista por citas medicas, participante 7 cita medica, participante 12 la familia se encuentra con viral respiratoria, Participante #20 no asiste a los encuentros ya que la progenitora manifiesta tener crisis de depresion.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION —1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGI LORENA GONGORA TANGARIFE	CC	1012341254	x															NO	1	1	1				Angi Gongora	1012341254	lorengeong
2	LAURA MARCELA GUATAVITA GONZALEZ	CC	1073715408	x					NO	1	1	1				Laura Guatavita	1073715408	Laura Gutavita	NO	1	1	1				Laura Guatavita	1073715408	Laura Gutavita
3	PAOLA MELO MUÑOZ	CC	1073693641	x																								
4	VALERIA SANTANA PEDRAZA	RC	1073728728		x				SI	1	1	1				Haribal Padraza	1000515800	Maribel P.	SI	1	1	1				Haribal Padraza	1000515800	Maribel P.
5	DYLAN ALFREDO SANCHEZ CAMPO	RC	1242694037		x				SI	1	1	1				Diana Campo	52755240	Diana Campo	SI	1	1	1				Diana Campo	52755240	Diana Campo
6	SALOME RODRIGUEZ ROBERTO	RC	1012480549			x			SI	2	1	1				Erika Roberto	1026301200		SI	2	1	1				Erika Roberto	1026301200	
7	ANTONELLA DAVILA CAÑON	RC	1012481682			x			SI	2	1	1				yisad cañon	1012323803	Magda C.	SI	2	1	1				yisad cañon	1012323803	Magda C.
8	JARED MARTIN GUTIERREZ ZULUAGA	RC	1243766217			x			SI	2	1	1				Paola Zuluaga	1069747564	Paola Zuluaga	SI	2	1	1				Paola Zuluaga	1069747564	Paola Zuluaga
9	DAYLIN NATALIA TORRES PALACIOS	RC	1073728309			x			SI	2	1	1				Dayana Palacios	1007933525	dayanapalacios	SI	2	1	1				Dayana Palacios	1007933525	dayanapalacios
10	ANTONELLA DIAZ RIVERA	RC	1012479621			x			SI	2	1	1				Dayana Rivera	1000128779	Dayana R.	SI	2	1	1				Dayana Rivera	1000128779	Dayana R.
11	EIMMY ELIZABETH BOHORQUEZ RAMIREZ	RC	1242693247			x			SI	2	1	1				Jessica Ramirez	1000134242	JESSICA R.	SI	2	1	1				Jessica Ramirez	1000134242	JESSICA R.
12	VALERY SOPHIA ACOSTA TARAZONA	RC	1116880018				x		SI	2	2	2				Rubi Acosta	1116856473	Rubi Acosta	SI	2	2	2				Rubi Acosta	1116856473	Rubi Acosta
13	ISABEL AMARIS RANGEL	RC	1011265541				x		SI	2	2	2				Lisuth Rangel	1002421353	Lisuth Rangel	SI	2	2	2				Lisuth Rangel	1002421353	Lisuth Ra
14	BRYANA SOFIA VILLALOBOS ESCORCIA	RC	1171714254				x		SI	2	2	2				Sadit Escorcia	1051361308	Sadith escorcia	SI	2	2	2				Sadith Escorcia	1051361308	Sadith escor
15	ISABELLA VALENCIA GUZMAN	RC	1242692642				x		SI	2	2	2				Paula Guzman	1012452317	Maria Guzman	SI	2	2	2				Paula Guzman	1012452317	Paula Guzm
16	ISMAEL DAVID FLOREZ ESCORCIA	RC	1234898863				x		SI	2	2	2				Erika Escorcia	1002410150	Erika Escorcia	SI	2	2	2				Erika Escorcia	1002410150	Erika Escorci
17	IZAD JOEL CABICHE GARCIA	RC	1246948162				x		---	-									SI	2	2	2				Kelly Garcia	1233505117	Kelly Garci
18	EDWIN GABRIEL BAEZ ACEVEDO	RC	1023423788				x		SI	2	2	2				Elizabeth Acevedo	4918371	Acevedo	SI	2	2	2				Elizabet Acevedo	4918371	Acevedo
19	EVAN JERONIMO CONTRERAS ESCORCIA	RC	1012477698				x		SI	2	2	2				Maria Duarte	51663108	Maria Duarte	SI	2	2	2				Maria Duarte	51663108	Maria Duarte
20	EMMILY MONTERO CARDENAS	RC	1146151735				x																					

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	26
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo

OBSERVACIONES: La participante #7 no asista al encuentro del 16 debido a calamidad domestica la participante 3 no asista a los encuentros debido a control prenatal y accidente en el hogar, al participante 13 no asista al encuentro del 16 debido a que al niño continua con malestar, la Participante #20 no asiste a los encuentros ya que la progenitora manifiesta continuo enfermo pero no presenta ninguna justificacion medica

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION —1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 16 - 07 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23 - 07 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	CHEYLER DAVID MONTERO VELASCO	RC	1023424082				X		SI	2	2	2				Marcela Velasco	1000381416		SI	2	2	2				Marcela Velasco	1000381416	
2	THIAGO CHON CASTELLANOS	RC	1016122042				X		SI	2	2	2				Jimena Castellanos	1001218998	Jimena C.	SI	2	2	2				Jimena Castellanos	1001218998	Jimena C.
3	VALERY ALEXANDRA CUBILLOS JIMENEZ	RC	1011262556				X		SI	2	2	2				Leidy Jimenez	1024505403	Leidy J.	SI	2	2	2				Leidy Jimenez	1024505403	Leidy Jime
4	ASHLEY GABRIELA SANTANA PEDRAZA	RC	1074832672				X		SI	2	2	2				Maribel Pedraza	1000515800	maribel P.	SI	2	2	2				Maribel Pedraza	1000515800	Maribel P.
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	8	8
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Nelly Bardugo	Maria Nelly Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nelly Bardugo	Maria Nelly Bardugo

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION --1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	CHEYLER DAVID MONTERO VELASCO	RC	1023424082				X		SI	2	2	2				Marcela Velasco	1000381416	Marcela V.									
2	THIAGO CHON CASTELLANOS	RC	1016122042				X		SI	2	2	2				Jimena Castellanos	1001218498	Jimena C.	SI	2	2	2				Jimena Castellanos	1001218498	Jimena C
3	VALERY ALEXANDRA CUBILLOS JIMENEZ	RC	1011262556				X		SI	2	2	2				Leidy Jimenez	1024529403	Leidy J	SI	2	2	2				Leidy Jimenez	1024529403	Leidy Jime
4	ASHLEY GABRIELA SANTANA PEDRAZA	RC	1074832672				X		SI	2	2	2				Jhonatan Santana	1000125757	Jhonatan	SI	2	2	2				Jhonatan Santana	1000125757	Jhonatan
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 8 ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ENCUENTRO No 1: Maria Nelly Bardugo ENCUENTRO No 2: Maria Nelly Bardugo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ENCUENTRO No 1: Maria Nelly Bardugo ENCUENTRO No 2: Maria Nelly Bardugo

OBSERVACIONES: El participante # 1 no asista al encuentro 2 debido a dificultades familiares

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION –1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANA VICTORIA SANTOS MUÑOZ	RC	1171714893		X																						
2	CELESTE JULIANA SANDOVAL PASTOR	RC	1074537663		X				SI	1	1	1				Laura Pastor	1007333906		SI	1	1	1				Laura Pastor	1007333906	
3	HELEN XIOMARA LOAIZA GONZALEZ	RC	1012481820		X				SI	1	1	1				Yurley Gonzalez	1074810566	Tatiana Gonzalez	SI	1	1	1				Yurley Gonzalez	1074810566	Tatiana Gonza
4	MAILY DAYANA MATEUS RODRIGUEZ	RC	1246848592		X				SI	1	1	1				Karen Mateus	1012324217	Karen Mateus	SI	1	1	1				Karen Mateus	1012324217	Karen Mateus
5	JUAN DAVID CASTRO CARDOSO	RC	1012481718		X																						
6	ANGEL MATIAS GARZON SUAREZ	RC	1141384246			X													SI	2	1	1				Sharon Suarez	1012455412	Sharon Sua
7	VIOLETTA SANCHEZ RAMOS	RC	1012479613			X			SI	2	1	1				Kalys Ramos	1052737274	Kalys Ramos	SI	2	1	1				Kalys Ramos	1052737274	Kalys Ramo
8	NUVIANIS ISABELLA CIFUENTES GIRALDO	RC	1030055360				X		SI	2	2	2				Martha Giraldo	29770037	Martha Giraldo	SI	2	2	2				Martha Giraldo	29770037	Martha Giralo
9	DANNA SOFIA DE LA CRUZ GONZALEZ	RC	1112166170				X												SI	2	2	2				Rosalia Gonzalez	53600077	Rosalia Gonz
10	SALOME BAYONA LINARES	RC	1012477920				X		SI	2	2	2				Lina Bayona	1012457422	Lina Linares	SI	2	2	2				Lina Bayona	1012457422	Lina Linares
11	ANAIA SALOME MARTINEZ MENDEZ	RC	1011264245				X		SI	2	2	2				Viviana Mendez	1033816057	Viviana M.	SI	2	2	2				Viviana Mendez	1033816057	Viviana M
12	ANA GUADALUPE PACHECO RODRIGUEZ	RC	1242691886				X												SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024648697	Angie Rodrig
13	AURA SAMARA BECERRA ZARATE	RC	1012477369				X												SI	2	2	2				Aura Zarate	1013661853	Aura Zara
14	SANTIAGO JOSE VELANDIA JAIMES	RC	1247368645				X		SI	2	2	2				Maryori Jaimes	1004820288	Maryori J	SI	2	2	2				Maryori Jaimes	1004820288	Maryori J
15	LIAM ESTEBAN MUÑOZ RAMIREZ	RC	1012477710				X		SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456672	Karen Ramirez	SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456672	Karen Ramir
16	JOSE ANGEL HORTA LUGO	RC	1012477015				X												SI	2	2	2				Tatiana Lugo	1075541995	Tatiana Lug
17	ALAN DANIEL DIAZ RUBIANO	RC	1246948143				X		SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33772246		SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33772246	
18	RONALDO JOSE DEL CARMEN RINCON HERNANDEZ	RC	1171713996				X		SI	2	2	2				Erika Hernandez	5023580	Erika H										
19	VERONICA MENDEZ DIAZ	RC	1242691744				X		SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024481134	Liliana Diaz	SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024481134	Liliana Dia
20	MARIA JOSE SALCEDO AROCA	RC	1141381156				X		SI	2	2	2				Virgelina Quijano	28612278	Virgelina Rayos	SI	2	2	2				Virgelina Quijano	28612278	Virgelina Rey

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Nelly Bardugo	Maria Nelly Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nelly Bardugo	Maria Nelly Bardugo

OBSERVACIONES: la participante # 1 no asiste a los encuentros 1, 2 ya que se encuentra en Pereira - el participante # 5 no asistio ya que se encuentra con gripe y refiere cuidarse en casa, participante # 6 no asiste ya que se encuentra solicitando citas medicas y participante 9 no asiste ya que se encuentra en traslado de vivienda la participante # 12 no asiste debido a una calamidad domestica participante #13 calamidad domestica # 16 se encuentra viajando # 18 la mamita tiene un dia de fiebre.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION –1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16- 07- 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23- 07- 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ALANA VICTORIA SANTOS MUÑOZ	RC	1171714893		X														SI	1	1	1				Mildred Muñoz	58 22 112	Mildred Muñoz
2	CELESTE JULIANA SANDOVAL PASTOR	RC	1074537663		X				SI	1	1	1				Laura Pastor	1007333 906		SI	1	1	1				Laura Pastor	1007333 906	
3	HELEN XIOMARA LOAIZA GONZALEZ	RC	1012481820		X														SI	1	1	1				jurley Gonzalez	1074816 566	
4	MAILY DAYANA MATEUS RODRIGUEZ	RC	1246848592		X				SI	1	1	1				Karen Mateus	1012324217	Karen Mateus	SI	1	1	1				Karen Mateus	1012324217	Karen Mateus
5	JUAN DAVID CASTRO CARDOSO	RC	1012481718		X				SI	1	1	1				Camila Cardoso	1105690930	Camila C										
6	ANGEL MATIAS GARZON SUAREZ	RC	1141384246			X			SI	2	1	1				Sharon Suarez	1012455412	Sharon Suarez	SI	2	1	1				Sharon Suarez	1012455412	Sharon Suarez
7	VIOLETTA SANCHEZ RAMOS	RC	1012479613			X			SI	2	1	1				Kailis Ramos	1052737274	Kelis R	SI	2	1	1				Kailis Ramos	1052737274	Kelis R
8	NUVIANIS ISABELLA CIFUENTES GIRALDO	RC	1030055360				X												SI	2	2	2				Martha Giraldo	29770037	
9	DANNA SOFIA DE LA CRUZ GONZALEZ	RC	1112166170				X		SI	1	1	1				Josalin Gonzalez	53 000 77	Josalin Gonzalez	SI	2	2	2				Josalin Gonzalez	53 000 77	Josalin Gonzalez
10	SALOME BAYONA LINARES	RC	1012477920				X												SI	2	2	2				Tina Bayona	1012452 422	
11	ANAIA SALOME MARTINEZ MENDEZ	RC	1011264245				X		SI	2	2	2				Viviana Mendez	1033 816 057	Viviana M	SI	2	2	2				Viviana Mendez	1033 816 057	Viviana M
12	ANA GUADALUPE PACHECO RODRIGUEZ	RC	1242691886				X		SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	Angie R	SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	Angie R
13	AURA SAMARA BECERRA ZARATE	RC	1012477369				X		SI	2	2	2				Cielo Zarate	1013661853	Cielo Zu	SI	2	2	2				Cielo Zarate	1013661853	Cielo Zu
14	SANTIAGO JOSE VELANDIA JAIMES	RC	1247368645				X		SI	2	2	2				Maryuri jaimes	1004820288	Maryuri	SI	2	2	2				Maryuri jaimes	1004820288	Maryuri
15	LIAM ESTEBAN MUÑOZ RAMIREZ	RC	1012477710				X												SI	2	2	2				Karen Ramirez	1024456672	
16	JOSE ANGEL HORTA LUGO	RC	1012477015				X		SI	2	2	2				Tatiana Lugo	1075541995	Eidy T. Lugo	SI	2	2	2				Tatiana Lugo	1075541995	Eidy T. Lugo
17	ALAN DANIEL DIAZ RUBIANO	RC	1246948143				X												SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33677246	
18	RONALDO JOSE DEL CARMEN RINCON HERNANDEZ	RC	1171713996				X		SI	2	2	2				Erika Hernandez	50235 80	Erika H.	SI	2	2	2				Erika Hernandez	50 235 81	Erika H.
19	VERONICA MENDEZ DIAZ	RC	1242691744				X		SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024481134	Liliana Diaz	SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024481134	Liliana Diaz
20	MARIA JOSE SALCEDO AROCA	RC	1141381156				X		SI	2	2	2				Virgelina Quijano	28612278	Virgelina Quijano	SI	2	2	2				Virgelina Quijano	28612278	Virgelina Quijano

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Nelly Bardugo	Maria Nelly Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nelly Bardugo	Maria Nelly Bardugo

OBSERVACIONES: la Participante #1 continua en periodo de posparto, la Participante #3 no asiste debido a dificultades familiares Participante #9 no asiste por dia de trabajo participante #10 tenia dia de trabajo #15 no asiste debido calamidad domestica #17 no asiste ya que la mama se encuentra enferma y le brinde cuidados - el participante #5 no asiste ya que la mama refiere el que se encontia hospitalizado sin embargo no presenta justificacion medica.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION —1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA ISABELLA MUÑOZ TORRES	RC	1023423075				X		SI	2	2	2				Disney torres	52877880	Leidy Torres	SI	2	2	2				Disney Torres	52877850	Leidy Torres
2	CHRISTOPHER PEREZ MENDOZA	RC	1074832782				X		SI	2	2	2				Adriana Mendez	1073709612	Adriana M										
3	DILAN SAMUEL AVELLA BUSTOS	RC	1146151203				X												SI	2	2	2				Lizeth Bustos	1012359660	Lizeth Bustos
4	Isabela Guerrero Velandia	RC	1011266163																SI	2	1	1				Anai Velandia	1073717212	Angie Velandia
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	4	5
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo

OBSERVACIONES: El participante 2 no asiste al encuentro debido a que la progenitora tiene cruces en juzgado el participante 3 manifiesta intension de retiro sin embargo solicita tiempo para poder organizar sus tiempos

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION —1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA ISABELLA MUÑOZ TORRES	RC	1023423075				X			SI	2	2	2							SI	2	2	2				Disney Torres	52977850	
2	CHRISTOPHER PEREZ MENDOZA	RC	1074832782				X			SI	2	2	2				Adrian Mendoza	1093709612		SI	2	2	2				Adrian Mendoza	1093709612	
3	DILAN SAMUEL AVELLA BUSTOS	RC	1146151203				X			SI	2	2	2				Lizeth Bustos	1012359660											
4	Isabella Guerrero Velandia	RC	1011266163			X				SI	2	1	1				Angi Velandia	1093712212		SI	2	1	1				Angie Velandia	1093712212	
5	Eyder Andres Mercado	RC	1102899788			X				SI	2	1	1				Nayelis Mercado	1104255454		SI	2	1	1				Nayelis Mercado	1104255454	
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 6 ENCUENTRO No 4: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ENCUENTRO No 3: Maria Wally Bardugo ENCUENTRO No 4: Maria Wally Bardugo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ENCUENTRO No 3: Maria Wally Bardugo ENCUENTRO No 4: Maria Wally Bardugo

OBSERVACIONES: la participante 1 no asiste al encuentro del 16/7 debido la calamidad domestica al participante 3 no asiste al encuentro del 23 ya que la madre manifiesta no contar con red de apoyo para llevar su hijo mayor al colegio que ingresa a las 2:30 pm

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE RACIONES SERVICIO PRIMERA INFANCIA

F-SUM-01-FP	Dic/2021
Versión 4	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641143627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YENNIFER ANDREA RUA	CC	1096196888	X					NO	1	1	1				Jennifer Rua	1096196888	Yennifer Rua									
2	JEIMMY CAROLINA VARGAS LEGMES	CC	1012406502	X					NO	1	1	1				Jeimmy Vargas	1012406502	Yeimy Vargas									
3	HILARY MILAGRO RODRIGUEZ RAMIREZ	RC	1121714833		X				SI	1	1	1				Maria Ramirez	5973816	Maria R/R									
4	MAILYN JEMAEL OSORIO ACOSTA	RC	1075728473		X				SI	1	1	1				Diana Acosta	1003642348	DianaAcosta	SI	1	1	1			Diana Acosta	1003642348	DianaAcosta
5	ARON MATHIAS ROJAS LÓPEZ	RC	1247365891			X																					
6	HEILYN ADHARA CAMARGO ZAMBRANO	RC	1074834210			X			SI	2	1	1				Leidy Zambrano	1000734055	leidy Zambrano									
7	GREICY NICOLL CABALLERO LARGO	RC	1012490541			X													SI	2	1	1			Leidy Caballero	1141714133	Camila Alvarez
8	SOFIA VICTORIA VERDUGO ALVAREZ	RC	1242692900			X			SI	2	1	1				Camila Alvarez	1073709360	Camila Alvarez	SI	2	1	1			Camila Alvarez	1073709360	leidy caballero
9	DANNA CELESTE YARA MADRIGAL	RC	1012479633			X			SI	2	1	1				Judy Madrigal	1105059422										
10	ISABELLA GARCES LOZANO	RC	1233923362			X			SI	2	1	1				Wilson Garces	70878911	Wilson G	SI	2	1	1			Wilson Garces	70878911	Wilson
11	EMILIANO RODRIGUEZ APOLINAR	RC	1242692721				X		SI	2	2	2				Pamela Hernandez	1012446531	Pamela Hernandez	SI	2	2	2			Pamela Hernandez	1012446531	Pamela Herna
12	ANDRES STIVEN ORTIZ NIÑO	RC	1012478944				X		SI	2	2	2				Wendy Niño	1000935069	Wendy Niño	SI	2	2	2			Wendy Niño	1000935069	Wendy Niño
13	DANIEL STIVEN CAPERA HERRERA	RC	1242692578				X		SI	2	2	2				Viviana Herera	1073701547	Viviana Herera									
14	YOSUANNYS ANAIS HERNANDEZ LOPEZ	RC	1300003551				X		SI	2	2	2				Yasmary Hernandez	26631697		SI	2	2	2			Josmary Hernandez	26631697	
15	HAROLD SAMUEL ROBLES GALINDO	RC	1012478827				X												SI	2	2	2			Yuly Galindo	1012463164	Yuly Galindo
16	LUCIAN FERNANDO MENDOZA GONZALEZ	RC	1074833623				X		SI	2	2	2				Yuly Gonzalez	3063176	Yuly G.	SI	2	2	2			Yuly Gonzalez	3063176	Yuly G
17	ALAN ANDRES GIRALDO GARCIA	RC	1074833602				X		SI	2	2	2				Camila Garcia	1056954879	Leidy Camila									
18	ANTONELLA MARQUEZ BRICEÑO	RC	1012478145				X		SI	2	2	2				Mayerly Briceño	5877093	Mayerly B.	SI	2	2	2			Mayerly Briceño	5877093	Mayerly B.
19	HELLEN ESMERALDA SANABRIA BAUTISTA	RC	1242691802				X		SI	2	2	2				Lorena Bautista	1012431096	Lorena Bautista	SI	2	2	2			Lorena Bautista	1012431096	Lorena Bau
20	ANTHONY VELASQUEZ FLOREZ	RC	1242691708				X		SI	2	2	2				Jeimy Florez	1019100992	Jeimy Florez	SI	2	2	2			Jeimy Florez	1019100992	Jeimy Florez

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Andrea Triviño	Andrea Triviño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Andrea Johanna Triviño	Andrea Johanna Triviño

OBSERVACIONES: Las Participantes # 5-7 no asistio a los encuentro educativo grupal Semana 1 Por Cuestiones laborales
El Participante: # 15 no asistio al encuentro educativo grupal Semana 1 Porque la mamá se encontraba indispuesta
Los Participantes # 1, 2, 3, 6, 9, 13, no asistieron a los encuentros educativo grupal Semana 2 por cuestiones de salud
El Participante # 5 no asiste al encuentro grupal Semana 2 por cuestiones laborales
El Participante # 17 se retiro Voluntariamente de las Familias y las mamas Firmaron Intercambiado.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FOR-MOP-PP	35-MOP-PP
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YENNIFER ANDREA RUA	CC	1096196888	X					NO	1	1	1			Yennifer Rua	1096196888	Yennifer Rua	NO	1	1	1			Yennifer Rua	1096196888	Yennifer Rua
2	JEIMMY CAROLINA VARGAS LESMES	CC	1012406502	X					NO	1	1	1			Jeimmy Vargas	1012406502	Yeimy Vargas	NO	1	1	1			Jeimmy Vargas	1012406502	Yeimy Vargas
3	HILARY MILAGRO RODRIGUEZ RAMIREZ	RC	1171714833		X				SI	1	1	1			Maria Ramirez	5973816	Maria RR	SI	1	1	1			Maria Ramirez	5973816	Maria RR
4	MAILYN JEXAEL OSORIO ACOSTA	RC	1073728473		X				SI	1	1	1			Diana Acosta	1003642348	Diana Acosta	SI	1	1	1			Diana Acosta	1003642348	Diana Acosta
5	ARON MATHIAS ROJAS LÓPEZ	RC	1247368881			X																				
6	HEILYN ADHARA CAMARGO ZAMBRANO	RC	1074834210			X																				
7	GREICY NICOLL CABALLERO LARGO	RC	1012480041			X												SI	2	1	1			Leidy caballero	1141714122	Leidy Caballero
8	SOFIA VICTORIA VERDUGO ALVAREZ	RC	1242692900			X			SI	2	1	1			Camila Alvarez	1073709360	Camila Alvarez									
9	DANNA CELESTE YARA MADRIGAL	RC	1012479633			X												SI	2	1	1			Yudy Madrigal	1105059422	
10	ISABELLA GARCES LOZANO	RC	1233929352			X			SI	2	2	2			Wilson Garces	70878911	Wilson G.	SI	2	2	2			Wilson Garces	70878911	Wilson G.
11	EMILIANO RODRIGUEZ APOLINAR	RC	1242692721				X											SI	2	2	2			Pamela Hamada	1012446531	
12	ANDRES STIVEN ORTIZ NIÑO	RC	1012478944				X		SI	2	2	2			Wendy Niño	1000935869	Wendy Niño	SI	2	2	2			Wendy Niño	1000935869	Wendy Niño
13	DANIEL STIVEN CAPERA HERRERA	RC	1242692678				X		SI	2	2	2			Viviana Herrera	1073701547	Viviana Herrera	SI	2	2	2			Viviana Herrera	1073701547	Viviana Herrera
14	YOSUANNYS ANAIS HERNANDEZ LOPEZ	RC	1300003551				X		SI	2	2	2			Andreina Morillo	36227903	Andreina									
15	HAROLD SAMUEL ROBLES GALINDO	RC	1012478827				X		SI	2	2	2			Yuly Galindo	1012463164	Yuly Galindo									
16	LUCIAN FERNANDO MENDOZA GONZALEZ	RC	1074833623				X		SI	2	2	2			Yuly Gonzalez	3063176	Yuly G.	SI	2	2	2			Yuly Gonzalez	3063176	Yuly G.
17	ALAN ANDRES GIRALDO GARCIA	RC	1074833602				X																			
18	ANTONELLA MARQUEZ BRICEÑO	RC	1012478145				X		SI	2	2	2			Mayerly Briceño	5877097	Mayerly B.	SI	2	2	2			Andreina Marquez	4902684	
19	HELLEN ESMERALDA SANABRIA BAUTISTA	RC	1242691802				X		SI	2	2	2			Lorena Bautista	1012431096	Lorena Bautista	SI	2	2	2			Lorena Bautista	1012431096	Lorena Bautista
20	ANTHONY VELASQUEZ FLOREZ	RC	1242691709				X		SI	2	2	2			Yeimy Florez	1019100992	Yeimy Paola Florez	SI	2	2	2			Yeimy Florez	1019100992	Yeimy Paola Florez

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	22
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Andrea Triviño	Andrea Triviño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Andrea Johanna Triviño	Andrea Johanna Triviño

OBSERVACIONES: El Participante # 5 no asistia a los encuentros grupales semana 3 y 4 por cuestiones laborales.
La Participante # 6 no asistio a los encuentros grupales semana 3 y 4 Por incapacidad.
Los Participantes 9, 7 y 11 no asistieron al encuentro grupal semana 3 Por cuestiones de Salud.
Los Participantes 8, 14, 15 no asistieron a los encuentros grupales semana 4 Por cuestiones familiares.
El Participante 17 se retira voluntariamente.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FPA-PM13-Fr-
Versión 1
Clasificación de la Información:
Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148027

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 8 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 8 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	BENJAMIN ELIAS FUENTES LEAL	RC	1074532030				X		Si	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal	Si	2	2	2				Adriana leal	1073709540	Adriana Leal
2	SANDRA ISABEL FUENTES LEAL	RC	1074532929				X		Si	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal	Si	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal
3	MARIA ALEJANDRA LOPEZ FERNANDEZ	RC	1014317874				X																				
4	Angela Maria Sanabria M	CC	1012453012	X															NO	1	1	1				Angela Sanabria	1012453012	Angela S.
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	4	5
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Andrea Tiviño	Andrea Tiviño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Andrea Johanna Tiviño	Andrea Johanna Tiviño

OBSERVACIONES: La Participante # 3 no asiste a los encuentros grupales semana 1 y 2 por cuestiones laborales

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FT.PM.PR.FP	26/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	BENJAMIN ELIAS FUENTES LEAL	RC	1074832030				X		Si	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal	Si	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal
2	SANDRA ISABEL FUENTES LEAL	RC	1074832029				X		Si	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal	Si	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal
3	MARIA ALEJANDRA LOPEZ FERNANDEZ	RC	1014317874				X		Si	2	2	2				Maria Gonzalez	12423533	Maria Gonzalez	Si	2	2	2				Maria Gonzalez	12423533	Maria Gonzalez
4	Angela Maria Sanabria	CC	1012453012	X															No	1	1	1				Angela Sanabria	1012453012	Angela S.
5	Iris Victoria Melendez	RC	1022452940			X			Si	2	1	1				Leslie Vallejo	55232984	Leslie Vallejo	Si	2	1	1				Leslie Vallejo	55232984	Leslie Vallejo
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 7 — ENCUENTRO No 4: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Andrea Tiviño — Andrea Tiviño

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Andrea Johanna Tiviño. — Andrea Johanna Tiviño

OBSERVACIONES: La Participante # 4 no asistio al encuentro grupal Semana 3 por cuestion de Salud.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FR-MOM-PP	29/8/2019
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asista con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asista con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KAROL XIMENA INFANTE GUERRERO	CC	1000128242	X					NO	1	1	1			Karol Infante	1000128242	Karol Infante	NO	1	1	1			Karol Infante	1000128242	Karol Infante.
2	PAOLA ANDREA VARGAS ORTEGA	CC	1026576629	X					NO	1	1	1			Paola Vargas	1026576629	Paola Vargas	NO	1	1	1			Paola Vargas	1026576629	Paola Vargas.
3	GAEL DAVID MARTINEZ PEÑA	RC	1242693694		X													SI	1	1	1			Rosanis Peña	1049940737	Rosanis Peña C.
4	SAMANTHA GONZALEZ GALEANO	RC	1023424630		X				SI	1	1	1			Alejandra Galeano	1138074554	Alejandra Galeano	SI	1	1	1			Alejandra Galeano	1138074554	Alejandra Galeano
5	LYAN ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ	RC	1242693354			X			SI	2	1	1			Angie Ramirez	1073699842	ANGIE RAMIREZ	SI	2	1	1			Angie Ramirez	1073699842	ANGIE RAMIREZ
6	HELLEN ALEXANDRA LIBERATO MONCALEANO	RC	1251708172			X												SI	2	1	1			Luisa Moncaleano	1001661606	Luisa Alejandra
7	THIAGO DAVID CORONEL RODRIGUEZ	RC	1074537520			X																				
8	STIVEN BORJA DIAZ	RC	1171714557			X			SI	2	1	1			Maira Diaz	1004225771	[illegible]	SI	2	1	1			Maira Diaz	1004225771	[illegible] Manangola
9	ARYA SAMANTHA RONDON SAAVEDRA	RC	1246848477			X												SI	2	1	1			Mariuvy de la Saavedra	6511673	
10	MIA ISABELLA MUNEVAR MUNERA	RC	1072200633			X			SI	2	1	1			Camila Munera	1003698300	CAMILA M.	SI	2	1	1			Camila Munera	1003698300	CAMILA M.
11	NAOMI ALEXANDRA VARGAS MONTOYA	RC	1013701053			X																				
12	JOHAN DAMIAN MONCALEANO RAMIREZ	RC	1171714305				X		SI	2	2	2			Tatiana Moncaleano	1073703877	Tatiana M.									
13	SERGIO JEFTE GAVIRIA MORELO	RC	1049952081				X																			
14	DEREK SAMUEL PEREZ PAEZ	RC	1011264994				X		SI	2	2	2			Jhon Perez	80824925	[illegible]									
15	THIAGO JOEL HINCAPIE GUEVARA	RC	1012478198				X		SI	2	2	2			Lizeth Guevara	1023367187	Lizeth Guevara	SI	2	2	2			Lizeth Guevara	1023367187	Lizeth Guevara
16	ISAAC SAID LOPEZ GUERRA	RC	1015468903				X		SI	2	2	2			Andreina Guerra	1003720381	[illegible]	SI	2	2	2			Andreina Guerra	1003720381	[illegible]
17	LIAM MATIAS GARCIA TORRES	RC	1141915773				X		SI	2	2	2			Geraldyn Torres	1034821140	Geraldyn Torres	SI	2	2	2			Geraldyn Torres	1015482140	Geraldyn Torres
18	ADRIAN MATIAS MADRIGAL RODRIGUEZ	RC	1012477287				X		SI	2	2	2			Monica Rodriguez	1014262401	Monica Rodriguez									
19	THIAGO ALONZO GONZALEZ CORDOBA	RC	1022452304				X		SI	2	2	2			Karen Gonzalez	1024485486	Karen Gonzalez	SI	2	2	2			Karen Gonzalez	1024485486	Karen Gonzalez.
20	AILIN ELIANA PORRAS SOSA	RC	1300003077				X		SI	2	2	2			Tatiana Sosa	1000323134	[illegible]	SI	2	2	2			Tatiana Sosa	1000323134	[illegible]

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	19
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Andrea Triviño	Andrea Triviño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Andrea Johanna Triviño	Andrea Johanna Triviño

OBSERVACIONES:

Los Participantes # 3, 6, 7, 9 no asisten al encuentro grupal semana 1 Por Cuestiones de Salud.
Los Participantes # 11 - 13, no asistieron al encuentro grupal semana 1 Por cuestion que no estan en el municipio.
El Participantes # 7 no asistio al encuentro grupal 2 Por cuestiones de Salud.
El Participante # 12 no asistio al encuentro grupal 2 Por cuestion laboral.
Los Participantes # 11, 13, 18 se retiraron voluntariamente.

BIENESTAR FAMILIAR

INICIO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

Formato N°: | Versión: 1 | Clasificación de la Información: Pública | Emisión | Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KAROL XIMENA INFANTE GUERRERO	CC	1000128242	X					NO	1	1	1			Karol Infante	1000128242	Karol Infante	NO	1	1	1			Karol Infante	1000128242	Karol Infante
2	PAOLA ANDREA VARGAS ORTEGA	CC	1026576629	X																						
3	GAEL DAVID MARTINEZ PEÑA	RC	1242693694		X				SI	1	1	1			Rosanis Peña	1049940737	Rosanis PeñaC	SI	1	1	1			Rosanis Peña	1049940737	Rosanis PeñaC.
4	SAMANTHA GONZALEZ GALEANO	RC	1023424630		X				SI	1	1	1			Alejandra Galeano	1138074554	Alejandra Galeano	SI	1	1	1			Alejandra Galeano	1138074554	Alejandra Galeano
5	LYAN ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ	RC	1242693354			X			SI	2	1	1			Angie Ramirez	1073699842	ANGIE RAMIREZ	SI	2	1	1			Angie Ramirez	1073699842	ANGIE RAMIREZ
6	HELLEN ALEXANDRA LIBERATO MONCALEANO	RC	1251708172			X			SI	2	1	1			Luisa Moncaleano	1001061606	Luisa Moncaleano									
7	THIAGO DAVID CORONEL RODRIGUEZ	RC	1074537520			X			SI	2	1	1			Andrea Rodriguez	1000241718	Andrea Rodriguez	SI	2	1	1			Andrea Rodriguez	1000241718	Andrea Rodriguez
8	STIVEN BORJA DIAZ	RC	1171714557			X			SI	2	1	1			Maira Diaz	1004225771		SI	2	1	1			Maira Diaz	1004225771	
9	ARYA SAMANTHA RONDON SAAVEDRA	RC	1246848477			X			SI	2	1	1			Mariangela Saavedra	6511673	Mariangela	SI	2	1	1			Mariangela Saavedra	6511673	Mariangela
10	MIA ISABELLA MUNEVAR MUNERA	RC	1072200633			X			SI	2	1	1			Camila Munera	1003698300	CAMILA M.	SI	2	1	1			Camila Munera	1003698300	CAMILA M.
11	NAOMI ALEXANDRA VARGAS MONTOYA	RC	1013701053			X																				
12	JOHAN DAMIAN MONCALEANO RAMIREZ	RC	1171714305				X		SI	2	2	2			Tatiana Moncaleano	1073703877	Tatiana M.									
13	SERGIO JEFTE GAVIRIA MORELO	RC	1049952081				X																			
14	DEREK SAMUEL PEREZ PAEZ	RC	1011264994				X		SI	2	2	2			Adriana Paez	52904438	Adriana Paez S.	SI	2	2	2			Adriana Paez	52904438	Adriana Paez
15	THIAGO JOEL HINCAPIE GUEVARA	RC	1012478198				X		SI	2	2	2			Lizeth Guevara	1023367187	Lizeth Guevara									
16	ISAAC SAID LOPEZ GUERRA	RC	1015488903				X		SI	2	2	2			Andreina Guerra	1003720381	Andreina	SI	2	2	2			Andreina Guerra	1003720381	
17	LIAM MATIAS GARCIA TORRES	RC	1141915773				X																			
18	ADRIAN MATIAS MADRIGAL RODRIGUEZ	RC	1012477287				X																			
19	THIAGO ALONZO GONZALEZ CORDOBA	RC	1022452304				X		SI	2	2	2			Karen Gonzalez	1024485486	Karen Gonzalez	SI	2	2	2			Karen Gonzalez	1024485486	Karen Gonzalez
20	AILIN ELIANA PORRAS SOSA	RC	1300003077				X		SI	2	2	2			Tatiana Sosa	1000323134		SI	2	2	2			Tatiana Sosa	1000323134	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	21	16
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Andrea Tiviño	Andrea Tiviño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Andrea Johanna Tiviño	Andrea Johanna Tiviño

OBSERVACIONES:

La Participante # 2 no asistio a los encuentros grupales, semana 3 y 4 Por cuestion de Salud
Las Participantes # 11, 13, 18 se retiraron del Programa Voluntariamente.
El Participante # 17 no asistio a los encuentros grupales 3 y 4 Por cuestion de Salud.
La Participante # 6 no asistio al encuentro grupal Semana 4 Por cuestion laboral
Las Participantes # 12 y 15 no asistieron a los encuentros semana 4 por cuestion de Salud

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)											
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ELIAN DAVID AROCA MONTOYA	RC	1025568934				X																				
2	Elmmy Luciana Jaca	Rc	1074193687			X																					
3	Danna Sofia Fonseca	Rc	1013700191				X												SI	2	2	2			Yudy Cuecedo	53092139	
4	Elba Lucia Arias	Rc	1028675929				X												SI	2	2	2			Elizabeth Espinosa	1166373	
5	Angelica Patricia Pinzon	cc	1012447431	X															NO	1	1	1			Angelica Pinzon	1012447431	
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:		5
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Andrea Triviño	Andrea Triviño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Andrea Johanna Triviño	Andrea Johanna Triviño

OBSERVACIONES: La Participant # 2 no asistio al encuentro grupal semana 2 por cita medica

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FBF-PR-FOR-PP
Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ELIAN DAVID AROCA MONTOYA	RC	1025568934				X																			
2	Eimmy Luciana Jara	RC	1074193687			X													SI	2	1	1			Patricia Hernandez	1073697279	Patricia H.
3	Danna Sofia Fonseca	RC	1013700191				X																			
4	Elba Lucia Arias	RC	1028675929				X		SI	2	2	2				Elizabeth Espinosa	1166373	Elizabeth	SI	2	2	2			Elizabeth Espinosa	1166373	Elizabeth
5	Angelica Patricia Pinzon	CC	1012447431	X					NO	1	1	1				Angelica Pinzon	1012447431	Angelica Pinzon								
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	3	3
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Andrea Triviño	Andrea Triviño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Andrea Johanna Triviño	Andrea Johanna Triviño

OBSERVACIONES:

La Participante no asiste a l encuentro grupal semana 3 por cuestion laboral Eimmy Jara.
La Participante # 3 no asistio a los encuentros grupales semana 3 y 4 por cuestiones laboral es.
La Participante # 5 no asistio al encuentro grupal semana 4 por que se encuentra en cita Medica.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION -3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 01 Fecha: 04/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 11/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 8 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LEYDY CAROLINA BERNAL PINZON	CC	1000602863	X					NO	1	1	1				Leidy Carolina Bernal	1000602863	Leidy Bernal	NO	1	1	1				Leidy Carolina Bernal	1000602863	Leidy Bernal
2	AMY LUCIANA CAPERA HUERTAS	RC	1012481712		X														SI	1	1	1				LIZETH MAYERLI CAPERA	1012418118	Lizeth Huertas
3	KILIAN ANDRES CANCHON VERA	RC	1074537594		X				SI	1	1	1				Angie Camila Vera	1073712345	Angie Vera	SI	1	1	1				Angie Camila Vera	1073712345	Angie Vera
4	HANNA VALENTINA MOYA REQUENIVA	RC	1074634340		X				SI	1	1	1				Sandra Requeniva	1122819579	Sandra Requeniva	SI	1	1	1				Sandra Requeniva	1122819579	Sandra Requeniva
5	DAYLIN ISABELLA HERNANDEZ CRUZ	RC	1242693626		X														SI	1	1	1				Paula Hernandez	1012457981	Paula H.
6	IAN JERONIMO CABEZAS VELASQUEZ	RC	1020852653			X																						
7	LIAM SAMUEL GUZMAN LOPEZ	RC	1141389668			X			SI	2	1	1				Yolima Solano	52976910	Yolima Solano	SI	2	1	1				Yolima Solano	52976910	Yolima Solano
8	EMMANUEL DAVID SARKA ABELLO	RC	1016609965			X			SI	2	1	1				Leidy Liliana Abello	1024475037	Leidy Liliana Abello	SI	2	1	1				Leidy Liliana Abello	1024475037	Leidy Liliana Abello
9	EMMANUEL ADRIEL SOTO GIRALDO	RC	1012480045			X			SI	2	1	1				Cindy Soto	1073778459	Cindy X S.	SI	2	1	1				Cindy Soto	1073778459	Cindy X S
10	ESTEFANIE THAMARA RAMIREZ MARTINEZ	RC	1024617598			X			SI	2	1	1				Jeisson Felipe Ramirez	1073676737		SI	2	1	1				Michell Martinez	1023379163	Michell M
11	SARA SOFIA VALDERRAMA AHUMADA	RC	1074833961			X			SI	2	1	1				Ana Ahumada	1073249009	Ana Ahumada	SI	2	1	1				Ana Ahumada	1073249009	Ana Ahumada.
12	ASHLEY SOFIA MIRANDA CAMACHO	RC	1171714416				X																					
13	ADRIANA LUCIA PEREZ MONTIEL	RC	1251709036				X		SI	2	2	2				Eva Garcia	1004355220	Eva Garcia.	SI	2	2	2				Eva Garcia	1004355220	Eva Garcia.
14	THIAGO ELIAN BOHORQUEZ SUAREZ	RC	1242692126				X		SI	2	2	2				Maria Lucia Cabezas	51829737	Lucila Cabezas										
15	ERICK JEANPOOL TOSCANO HERNANDEZ	RC	1012477895				X		SI	2	2	2				Maritza Estefania Hernandez	1073672017	Maritza H.	SI	2	2	2				Maritza Estefania Hernandez	1073672017	Maritza H.
16	JACOBO ISAAC CARVAJAL ACEVEDO	RC	1012477998				X		SI	2	2	2				Roselina Gomez	20940022	Roselina G.	SI	2	2	2				Roselina Gomez	20940022	Roselina G.
17	EMILY SOFIA ROCHA VELANDIA	RC	1074537145				X		SI	2	2	2				Dayana Velandia	1012430823	Dayana Velandia	SI	2	2	2				Dayana Velandia	1012430823	Dayana Velandia
18	JUAN FELIPE ORTIZ PALMERA	RC	1012476142				X		SI	2	2	2				Belgys Maria Palmera	1049739163	Belgys Palmera										
19	VALERIA NATALIE GARCIA CASTILLO	RC	1242691791				X		SI	2	2	2				Yennifer Castillo	5310666	Yennifer C.	SI	2	2	2				Yennifer Castillo	5310666	Yennifer C.
20	DILAN SAMUEL CASTELLANOS LEONARDO	RC	1023421510				X																					

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 22 ENCUENTRO No 02: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuoy Marcela Montaña Montoya Yuoy Marcela Montaña Montoya

OBSERVACIONES:
- La Beneficiaria H 2 Amy No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que La Progenitora Lizeth De Encuentro Indispuesta. - La Beneficiaria H 5 Daylin No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que La Progenitora Refiere Que Se Encuentra Realizando Diligencias. - El Beneficiario H 6 No Asiste Al Encuentro 1 y 2 Desea A Que Presenta Restricción Medica
- La Beneficiaria H 12 No Asiste A Los Encuentros 1 y 2 Desea A Que Se Realice Llamada Y No Se Obtiene Respuesta - El Beneficiario H 14 Thiago No Asiste Al Encuentro 2 Desea A Que Tiene Restricciones Medicas.
- El Beneficiario H 18 Juan Felipe No Asiste Al Encuentro 2 Desea A Que La Progenitora Belgys Se Encuentra Indispuesta - El Beneficiario 20 Dilan No Asiste A Los Encuentros 1 y 2 ; Desea A Que Presenta Restricciones Medicas.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 01 Fecha: 04/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 11/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LEIDY ALEXANDRA MOLANO AMAYA	C.C	1073705846	X					NO	1	1	1				Leidy Alexandra Molano	1073705846	Leidy Molano	NO	1	1	1				Leidy Alexandra Molano	1073705846	Leidy Molano
2	JESSICA CAROLINA BARRIGA CASTRO	C.C	1012443840	X					NO	1	1	1				Jessica Carolina Barriga	1012443840		NO	1	1	1				Jessica Carolina Barriga	1012443840	
3	ZULEIMA LILIANA GARCIA RODRIGUEZ	C.C	1101695740	X					NO	1	1	1				Zuleima Liliana Garcia	1101695740	Zuleima Garcia	NO	1	1	1				Zuleima Liliana Garcia	1101695740	Zuleima Garcia
4	LUCAS SANTIAGO WILCHES VERGARA	RC	1242693872		X																						
5	THOMAS FELIPE CINTURIA MARTINEZ	R.C	1012481548		X				SI	1	1	1				Deisy Carina Martinez	1005822424		SI	1	1	1				Deisy Carina Martinez	1005822424	
6	AMY SAMANTHA SANCHEZ GRISALES	R.C	1023424273			X			SI	2	1	1				Wendy Giovanna Grisales	1012422961		SI	2	1	1				Wendy Giovanna Grisales	1012422961	
7	EILEEN SALOME LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605470			X			SI	2	1	1				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso	SI	2	1	1				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso
8	ANTONELLA LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605469			X			SI	2	1	1				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso	SI	2	1	1				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso
9	GERONIMO MENDEZ OSORIO	R.C	1247368789			X													SI	2	1	1				Ana 050210	1067292789	
10	AXEL MATTEO ROMERO VELASQUEZ	R.C	1251708046				X		SI	2	2	2				Moiselvis Velasquez	312797206											
11	IAN JOEL SANTAMARIA SABOGAL	R.C	1242693364			X			SI	2	1	1				Sindy Marcelly Sabogal	1012400649	Sindy Sabogal	SI	2	1	1				Sindy Marcelly Sabogal	1012400649	Sindy Sabogal
12	EDY ALEJANDRO RAMIREZ HERNANDEZ	R.C	1012480093			X			SI	2	1	1				Yuly Andrea Ramirez	1022379386	Yuly Andrea R	SI	2	1	1				Yuly Andrea Ramirez	1022379386	Yuly Andrea R.
13	XIOMY ALEJANDRA TORRES MARIN	R.C	1023422229				X		SI	2	2	2				Luz Mireya Plazas	1110483843	Luz Mireya M.	SI	2	2	2				Luz Mireya Plazas	1110483843	Luz Mireya Marin
14	WENDY VALENTINA PIÑEREZ SIERRA	R.C	1141379398				X		SI	2	2	2				Delcy Sierra	1101814337	Delcy Sierra										
15	EVELING YULIETH PATIÑO GUEPENDO	R.C	1030713188				X		SI	2	2	2				Luisa Fernanda Guependo	1073683149	Luisa Guependo	SI	2	2	2				Luisa Fernanda Guependo	1073683149	Luisa Guependo
16	SHAROM LUCIANA ALDANA SAMACA	R.C	1012477705				X		SI	2	2	2				Laritza Samaca	1012342744	Laritza Samaca	SI	2	2	2				Laritza Samaca	1012342744	Laritza Samaca
17	LIAM SANTIAGO BACHILLER MOLANO	R.C	1141380156				X		SI	2	2	2				Leidy Alexandra Molano	1073705846	Leidy Molano	SI	2	2	2				Gonzalo Bachiller	1012497910	Gonzalo B.
18	LIAM DANIEL GOMEZ MORALES	R.C	1074833409				X		SI	2	2	2				Luz Andrea Morales	1058461436	Andrea Morales	SI	2	2	2				Luz Andrea Morales	1058461436	Andrea M.
19	HANNA JULIETH VARGAS GIL	R.C	1242691724				X		SI	2	2	2				Erika Jimena Gil	1024549367	Erika Gil	SI	2	2	2				Erika Jimena Gil	1024549367	Erika Gil
20	ABBY ZAMARA ZULUAGA MONROY	R.C	1023423439				X		SI	2	2	2				Rocio Barreto	52880219	Rocio Barreto	SI	2	2	2				Rocio Barreto	52880219	Rocio Barreto

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 27 ENCUENTRO No 02: 24

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuly Marcela Montaña Montoya Yuly Marcela Montaña Montoya

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuly Marcela Montaña Montoya Yuly Marcela Montaña Montoya

OBSERVACIONES:

El Beneficiario #9 Lucas NO Asiste A Encuentros 1 y 2 Debido A Que Cuenta Con Restricciones Medicas

El Beneficiario #9 Geronimo NO Asiste Debido A Que Se Encuentra Con Cuidados Medicos En Casa.

El Beneficiario #10 Axel No Asiste Debido A Que En El Encuentro De La Semana 2 Asistio Al Servicio De Urgencias

El Beneficiario #14 Wendy No Asiste Al Encuentro # 2, Debido A Que Estaba En El Servicio De Urgencias.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO - 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION -3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 03 Fecha: 18/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 25/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JOEL DANIEL LOBO CARO	R.C	1130307513				X		SI	2	2	2				Marifer Grau	1130304050	Marifergrau	SI	2	2	2				Marifer Grau	1130304050	Marifergrau
2	ALAHIA CAMILA PAVA TAMAYO	R.C	1074832711				X		SI	2	2	2				Jeidy Johana Tamayo	1033773420	Jeidy Tamayo	SI	2	2	2				Jeidy Johana Tamayo	1033773420	Jeidy Tamayo
3	KEANU YUSSEPPE VILLABONA RIVAS	R.C	1074833756				X												SI	2	2	2				Cristian Camilo Cano	1012457128	CRISTIAN CANO
4	EMMA Isabella Villalobo Sierra	R.C	1074830152			X													SI	2	1	1				Madelen Elvenia Sierra	34614010	Madelen
5	Ayla Luciana Alvarez Herrera	R.C	1292693084			X			SI	2	1	1				Victoria Isabel Herrera	1034312752		SI	2	1	1				Victoria Isabel Herrera	1034312752	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 03: 05 ENCUENTRO No 04: 08

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuri Marcela Montaño Yuri Marcela Montaño

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuri Marcela Montaño Yuri Marcela Montaño

OBSERVACIONES: El BENEFICIARIO # 3 KEANU NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 NO ASISTE DEBIDO A QUE SE ENCUENTRA REALIZANDO UNAS DILIGENCIAS PERSONALES Y la BENEFICIARIA # 4 EMMA NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 DEBIDO A QUE PRESENTABA FIEBRE Y LA PROGENITORA REFIERE QUE ES POCAS DE COMO SALIERON LOS PUENTES

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION -3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 01 Fecha: 04/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 11/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JOEL DANIEL LOBO CARO	R.C	1130307513				X		S1	2	2	2				Danna Grau	1046266276	Danna Grau.	S1	2	2	2				Danna Grau	1046266276	Danna Grau
2	ALAHIA CAMILA PAVA TAMAYO	R.C	1074832711				X		S1	2	2	2				Leidy Johana Tamayo	1033773420	Leidy Tamayo										
3	KEANU YUSSEPPE VILLABONA RIVAS	R.C	1074833756				X		S1	2	2	2				Cristian Camilo Parra	1012495771782	CRISTIAN CAMILO C.	S1	2	2	2				Cristian Camilo Parra	1012495771782	CRISTIAN CAMILO.
4	Emma Isabella Villalobos Sierra	R.C	1079834152			X													S1	2	1	1				Marelin Elicenia Sierra	34614010	Marelin.
5	Ayla Juliana Alvarez Herrera	R.C	1242693084			X													S1	2	1	1				Victoria Isabel Herrera	1034312752	Isabel Herrera.
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 06 ENCUENTRO No 02: 06

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuri Marcela Montaño Montaño

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuri Marcela Montaño Montaño

OBSERVACIONES:

La Beneficiaria # 2 Alaia No Asiste, Debido A Que Los Progenitores Se Encontraba Realizando Diligencias Medicas, y No Asistio Al Encuentro # 2

La Beneficiaria # 4 No Asiste Al Encuentro 1 Debido A Que Fallecio A Participar Del programa Al Encuentro 2

La Beneficiaria # 5 No Asiste Al Encuentro 1 Debido A Que Fallecio A Participar Del programa Al Encuentro 2

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	28/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541146627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION -3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 03 Fecha: 12/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 25/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LEYDY CAROLINA BERNAL PINZON	CC	1000602863	X					NO	1	1	1				Jeidy Carolina Bernal	1000602863	Leidy Bernal	SI	1	1	1				Jeidy Carolina Bernal	1000602863	Leidy Bernal
2	AMY LUCIANA CAPERA HUERTAS	RC	1012481712		X				SI	1	1	1				Lizeth Marcela Capera	1012418918	Lizeth Huertas	SI	1	1	1				Lizeth Marcela Capera	1012418918	Lizeth Huertas
3	KILIAN ANDRES CANCHONVERA	RC	1074537584		X				SI	1	1	1				Angie Camila Vera	1073712345	Angie Vera	SI	1	1	1				Angie Camila Vera	1073712345	Angie Vera
4	HANNA VALENTINA MOYA REQUINIVA	RC	1074834340		X				SI	1	1	1				Sandra Requiniva	1122819579	Sandra requiniva	SI	1	1	1				Sandra Requiniva	1122819579	Sandra requiniva
5	DAYLIN ISABELLA HERNANDEZ CRUZ	RC	1242693926		X				SI	1	1	1				Paula Hernandez	1012457981	Paula H	SI	1	1	1				Paula Hernandez	1012457981	Paula H
6	IAN JERONIMO CABEZAS VELASQUEZ	RC	1020852853			X																						
7	LIAM SAMUEL GUZMAN LOPEZ	RC	1141383668			X			SI	2	1	1				Yolima Solano	52976910	Yolima Solano	SI	2	1	1				Andrea Carolina Lopez	1005624593	Andrea
8	EMMANUEL DAVID BARKA ABELLO	RC	1016009965			X			SI	2	1	1				Jeidy Liliana Abello	1024975037	Jeidy Liliana abello	SI	2	1	1				Jeidy Liliana Abello	1024975037	Jeidy Liliana
9	EMMANUEL ADRIEL SOTO GRALDO	RC	1012480045			X			SI	2	1	1				Cindy Soto	1073778459	Cindy Soto	SI	2	2	2				Cindy Soto	1073778459	Cindy Soto
10	ESTEFANIE THAMARA RAMIREZ MARTINEZ	RC	1024817558			X			SI	2	1	1				Michell Martinez	1023379163	Michell M	SI	2	1	1				Michell Martinez	1023379163	Michell M
11	SARA SOFIA VALDERRAMA AHUMADA	RC	1074833961			X			SI	2	1	1				Ana Ahumada	1073249009	Ana Ahumada	SI	2	1	1				Ana Ahumada	1073249009	Ana Ahumada
12	ASHLEY SOFIA MIRANDA CAMACHO	RC	1171714418				X																					
13	ADRIANA LUCIA PEREZ MONTIEL	RC	1251708036				X		SI	2	2	2				Eva Garcia	1004355220	Eva Garcia	SI	2	2	2				Arelys Maria Montiel	6375992	Arelys Montiel
14	THIAGO ELIAN BOHORQUEZ SUAREZ	RC	1242692128				X		SI	2	2	2				Lucila Cabezas	51829737	Lucila C	SI	2	2	2				Lucila Cabezas	51829737	Lucila C
15	ERICK JEAMPOOL TOSCANO HERNANDEZ	RC	1012477865				X		SI	2	2	2				Mariza Guerrero Hernandez	1013672017	Mariza Hernandez	SI	2	2	2				Jerly Hernandez	1007565295	Jerly Hern
16	JACOBO ISAAC CARVAJAL ACEVEDO	RC	1012477888				X		SI	2	2	2				Roselina Gomez	20940022	Roselina G	SI	2	2	2				Roselina Gomez	20940022	Roselina G
17	EMILY SOFIA ROCHA VELANDIA	RC	1074537145				X												SI	2	2	2				Dayana Velandia	1012430823	Dayana Velandia
18	JUAN FELIPE ORTIZ PALMERA	RC	1012478142				X		SI	2	2	2				Belkis Maria Palmera	1047391631		SI	2	2	2				Belkis Maria Palmera	1047391631	
19	VALERIA NATALIE GARCIA CASTILLO	RC	1242691791				X		SI	2	2	2				Yennifer Castillo	5310666	Yennifer C	SI	2	2	2				Yennifer Castillo	5310666	Yennifer C
20	DILAN SAMUEL CASTELLANOS LEONARDO	RC	1023421510				X																					

	ENCUENTRO No 03	ENCUENTRO No 04
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	25
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yuri Marcela Montaño	Yuri Marcela Montaño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yuri Marcela Montaño	Yuri Marcela Montaño

OBSERVACIONES:

El Beneficiario # 6 Jeronimo No Asiste A los Encuentros 3 y 4, Debido A Que Presenta Recomendaciones Medicas
La Beneficiaria # 11 Ashley No Asiste A los Encuentros 3 y 4, Donde Se Realiza La Respectiva Desvinculacion, Debido No Se Logra Contactar A la Familia Debido Cambio De Domicilio
La Beneficiaria # 12 Emily No Asiste, Debido A Que La Recreadora De Encuentros Se Encuentra
El Beneficiario # 20 Dilan No Asiste, Debido A Que Presenta Quemaos y Recomendaciones Medicas Y No Asiste Al Encuentro 3 y 4

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 11/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN STEVAN VILLABONA ORTEGA	R.C	1065250457				x		SI	2	2	2				Anyi Paola Villabona	1065244986	Paola Ortega	SI	2	2	2				Anyi Paola Villabona	1065244986	Paola Ortega
2	IAN SAMUEL LOPEZ MUÑOZ	R.C	1073727805				x		SI	2	2	2				Luz Marina Muñoz	1073691737	Marina Muñoz	SI	2	2	2				Luz Marina Muñoz	1073691737	Marina Muñoz
3	MARIA PAULA VALERO MENDEZ	R.C	1247388333				x		SI	2	2	2				Umbelina Romero	24212490	Umbelina Romero	SI	2	2	2				Umbelina Romero	24212490	Umbelina Romero
4	Dylan Santiago Perdomo Vera	RC	1013700291				X												SI	2	2	2				Sandra Patricia Perdomo	1013670818	Sandy Perdomo
5	Deivid Samuel Castellanos Urrea	R.C	1012478467				X												SI	2	2	2				Leidy Vanessa Urrea	1000181384	Leidy Urrea
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 06 ENCUENTRO No 02: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuri Marcela Montaño Montoya Yuri Marcela Montaño Montoya

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuri Marcela Montaño Montoya Yuri Marcela Montaño Montoya

OBSERVACIONES: El Beneficiario # 4 Dylan No Asiste Al Encuentro # 1, Recibe A Que Incluya A Participar Del Proceso A Partir De la Semana # 2
El Beneficiario # 5 Deivid No Asiste Al Encuentro # 1, Recibe A Que Incluya A Participar Del Proceso A Partir De la Semana # 2

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411498827

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 03 Fecha: 18/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 25/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LEIDY ALEXANDRA MOLANO AMAYA	C.C	1073705846	X					NO	1	1	1				Leidy Alexandra Molano	1073705846	Leidy Molano	NO	1	1	1				Leidy Alexandra Molano	1073705846	Leidy M.
2	JESSICA CAROLINA BARRIGA CASTRO	C.C	1012443840	X					NO	1	1	1				Jessica Carolina Barriga	1012443840		NO	1	1	1				Jessica Carolina Barriga	1012443840	
3	ZULEIMA LILIANA GARCIA RODRIGUEZ	C.C	1101695740	X					NO	1	1	1				Zuleima Liliana Garcia	1101695740	Zuleima García	NO	1	1	1				Zuleima Liliana Garcia	1101695740	Zuleima García
4	LUCAS SANTIAGO WILCHES VERGARA	RC	1242693872		X														SI	1	1	1				Laura Paola Vergara	1018470162	
5	THOMAS FELIPE CINTURIA MARTINEZ	R.C	1012481546		X				SI	1	1	1				Carina Martinez	1005822424	Carina Martinez	SI	1	1	1				Andres Felipe Cinturia	1123719579	Andres Cintura
6	AMY SAMANTHA SANCHEZ GRISALES	R.C	1023424273			X			SI	2	1	1				Wendy Giovanna Gonzalez	1012422961	Wendy Gonzalez	SI	2	2	1				Wendy Giovanna Gonzalez	1012422961	Wendy Gonzalez
7	EILEEN SALOME LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605470			X			SI	2	1	1				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso	SI	2	2	1				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso
8	ANTONELLA LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605469			X			SI	2	1	1				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso	SI	2	2	1				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso
9	GERONIMO MENDEZ OSORIO	R.C	1247368789			X			SI	2	1	1				Ana Osorio	1067292289	Ana Os.										
10	AXEL MATTEO ROMERO VELASQUEZ	R.C	1251708048				X		SI	2	2	2				Moiseluis Velasquez	312997206	Moiseluis Velasquez	SI	2	2	2				Moiseluis Velasquez	312997206	Moiseluis Velasquez
11	IAN JOEL SANTAMARIA SABOGAL	R.C	1242693384			X			SI	2	1	1				Sindy Marcela Jaramillo	1012400649	Sindy Sabogal	SI	2	1	1				Cesar Ricardo Santamaria	1015417909	Cesar Santamaria
12	EDY ALEJANDRO RAMIREZ HERNANDEZ	R.C	1012480083			X			SI	2	1	1				Yuly Ramirez	1022379386	Yuly Andrea R.	SI	2	1	1				Yuly Ramirez	1022379386	Yuly Andrea R.
13	XIOMY ALEJANDRA TORRES MARIN	R.C	1023422229				X		SI	2	2	2				Luz Mireya Marin	1110483843	Luz Mireya M.	SI	2	2	2				Luz Mireya Marin	1110483843	Luz Mireya M.
14	WENDY VALENTINA PIÑEREZ SIERRA	R.C	1141379398				X		SI	2	2	2				Delcy Sierra	1101814337	Delcy Sierra	SI	2	2	2				Delcy Sierra	1101814337	Delcy Sierra
15	EVELING YULIETH PATIÑO GUEPENDO	R.C	1030743186				X		SI	2	2	2				Luisa Fernanda Guependo	1073683149	Luisa Guependo	SI	2	2	2				Luisa Fernanda Guependo	1073683149	Luisa Guependo
16	SHAROM LUCIANA ALDANA SAMACA	R.C	1012477705				X		SI	2	2	2				Laritza Samaca	1012342744	Laritza Samaca	SI	2	2	2				Laritza Samaca	1012342744	Laritza Samaca
17	LIAM SANTIAGO BACHILLER MOLANO	R.C	1141389158				X		SI	2	2	2				Gonzalo Bachiller	1012497910	Gonzalo Bachiller	SI	2	2	2				Leidy Alexandra Molano	1073705846	Leidy M
18	LIAM DANIEL GOMEZ MORALES	R.C	1074833409				X		SI	2	2	2				Luz Angela Morales	1058461436		SI	2	2	2				Luz Angela Morales	1058461436	
19	HANNA JULIETH VARGAS GIL	R.C	1242691724				X		SI	2	2	2				Erika Jimena Gil	1024544367	Erikajimenagil	SI	2	2	2				Erika Jimena Gil	1024544367	Erikajimenagil
20	ABBY ZAMARA ZULUAGA MONROY	R.C	1023423439				X		SI	2	2	2				Rocio Barreto	52880219	Rocio Barreto	SI	2	2	2				Rocio Barreto	52880219	Rocio Barreto

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 03: 28 | ENCUENTRO No 04: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuri Marcela Montaño | Yuri Marcela Montaño

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuri Marcela Montaño | Yuri Marcela Montaño

OBSERVACIONES: El Beneficiario #4 Lucas no asiste al encuentro 3 debido a que tiene cumpleaños y recomendaciones médicas incapacidad.
El Beneficiario #9 Geronimo no asiste al encuentro #4 debido a que en la casa donde habita se encuentra con recomendación.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.MO12.PP	28/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 03 Fecha: 18/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 25/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN STEVAN VILLABONA ORTEGA	RC	1065250457				X		SI	2	2	2				Ana Paola Villabona	1065244980	Paola Ortega	SI	2	2	2				Ana Paola Villabona	1065244980	Paola Ortega
2	IAN SAMUEL LOPEZ MUÑOZ	RC	1073727805				X		SI	2	2	2				Luz Marina Muñoz	1073691737	Marina Muñoz	SI	2	2	2				Luz Marina Muñoz	1073691737	Marina Muñoz
3	MARIA PAULA VALERO MENDEZ	RC	1247388333				X		SI	2	2	2				Umbelina Romero	24212490											
4	Dylan Santiago Peñaranda Vera	RC	1013700291				X		SI	2	2	2				Claudia Patricia Vera	52381353	Patricia Vera	SI	2	2	2				Claudia Patricia Vera	52381353	Patricia Vera
5	Deivid Santiago Castellanos Vargas	RC	1012478467				X		SI	2	2	2				Leidy Vanessa Vargas	1000181384	leidy Urrea	SI	2	2	2				Leidy Vanessa Vargas	1000181384	leidy Urrea
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 03: 10 | ENCUENTRO No 04: 08

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuri Marcela Montaño | Yuri Marcela Montaño

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuri Marcela Montaño | Yuri Marcela Montaño Montaño

OBSERVACIONES: La Beneficiaria #3 Maria Paula NO Asiste, Al Encuentro 4 Debido A Dx En La Noche Anterior Presentaba Tos Y Gripa Indispuesta

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541165402

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BELLAVISTA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BELLAVISTA DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3/7/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/7/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELL
1	MARIA ESMERALDA TORRES GUERRERO	T.I	1141325485	X					Si	2	1	1			Esmeralda T.	1141325485	Esmeralda T.	Si	2	1	1			Esmeralda T.	1141325485	Esmeralda
2	KAROL DANIELA MORALES CRUZ	T.I	1018465533	X																						
3	ANGEL GABRIEL MONTEALEGRE PEREZ	R.C	1024618836		X				Si	1	1	1			Karen Perez	1023027129	Karen Perez	Si	1	1	1			Karen Viviana Perez Solano	1023027129	Karen Per
4	GAEL MATHIAS ZORZA RAMIREZ	R.C	1242693519		X				Si	1	1	1			Karen Moreno	1012458815	Karen Moreno	Si	1	1	1			Feidi Yaru	53103941	Feidi Yau
5	SEBASTIAN RUIZ ANAYA	R.C	1242693632		X				Si	1	1	1			Camila Ruiz	1003000289	Camila Ruiz	Si	1	1	1			Camila Ruiz	1003000289	Camila R
6	ERIK SANTIAGO ROPERO HERNANDEZ	R.C	1242693491		X																					
7	MIA CAMILA HERNANDEZ ORTIZ	R.C	1073728383			X																				
8	CELESTE PRIETO AGUIRRE	R.C	1255178195			X																				
9	EYDAN CRUZ DOVALES	R.C	1023424327			X			Si	2	1	1			Wendy Dovales	1193541345	Wendy D.	Si	2	1	1			Wendy Dovales	1193541345	WENDY
10	MATEO MARTINEZ RODRIGUEZ	R.C	1023424253			X			Si	2	1	1			anggi rodriguez	1007818462	anggi rodriguez	Si	2	1	1			anggi rodriguez	1007818462	Anggi rodi
11	DARLY SITENG MATEUS RODRIGUEZ	R.C	1016123541			X			Si	2	1	1			ANDREA R.	1005022447	ANDREA R	Si	2	1	1			ANDREA R.	1005022890	ANDREA
12	VALERY JULIETA MARTINEZ CARDENAS	R.C	1251708084			X			Si	2	1	1			Karen Cardenas	1073713322	[illegible]	Si	2	1	1			Karen Cardenas	1073713322	[illegible]
13	KHELANY JULIANA GALLEGO JAIMES	R.C	1073728178				X		Si	2	2	2			Karen Jaimes	1073711209	Karen J.	Si	2	2	2			Karen J.	1073711209	Karen
14	HEIDEN SMITH PINEDA SAENZ	R.C	1074537463				X		Si	2	2	2			Angelica Saenz	1073708578	Angelica Saenz	Si	2	2	2			Angelica Saenz	1073708578	Angelica S
15	DULCE MAYTE VEGA ORJUELA	R.C	1022452398				X		Si	2	2	2			Dayana Rojas	1050602075	Dayana R.	Si	2	2	2			Dayana R.	1050602075	Dayana
16	ZAID MIGUEL VASQUEZ PEDRAZA	R.C	1242692368				X		Si	2	2	2			Sandra Vasquez	39679566	Sandra Vasquez	Si	2	2	2			Sandra Vasquez	39679566	Sandra Va
17	JUAN JERONIMO MORALES SALAMANCA	RC	1024613887				X		Si	2	2	2			Mariel YAZMIN	53088621	YAZMIN SALAMANCA	Si	2	2	2			Mariel YAZMIN	53088629	YAZMIN S
18	MICHAEL STICH MERCHAN CORREAL	R.C	1050559282				X		Si	2	2	2			Paola Correal	1050554980	Paola Correal	Si	2	2	2			Paola Correal	1050554980	Paola Lo
19	JHOSETH DANIEL SANCHEZ OLIVEROS	R.C	1243763402				X		Si	2	2	2			Luisa F. Oliveros	1006006478	Luisa F. Oliveros									
20	JOSE ADOLFO OCHOA SOLANO	R.C	1300003150				X		Si	2	2	2			Maira Solano	33935588	Maira Solano	Si	2	2	2			Maira Solano	33935588	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	27
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Claudia A	Claudia
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155492

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BELLAVISTA | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BELLAVISTA DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 17/7/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/7/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA ESMERALDA TORRES GUERRERO	T.I	1141325465	X					Si	2	2	2				Esmeralda T.	1141325465	Esmeralda T	Si	2	2	2				Esmeralda T	1141325465	Esmerald
2	KAROL DANIELA MORALES CRUZ	T.I	1018465533	X																								
3	ANGEL GABRIEL MONTEALEGRE PEREZ	R.C	1024618838		X				Si	1	1	1				Karen Perez	1023524219	Karen Perez										
4	GAEL MATHIAS ZORZA RAMIREZ	R.C	1242693519		X				Si	1	1	1				Feydi Ramirez	53103941	Feydi Ramirez	Si	1	1	1				Feydi Lorel R.	53103941	Feidi Ra
5	SEBASTIAN RUIZ ANAYA	R.C	1242693632		X				Si	1	1	1				Camila ruiz	1003000289	Camila ruiz	Si	1	1	1				Camila ruiz	1003000289	Camila R
6	ERIK SANTIAGO ROPERO HERNANDEZ	R.C	1242693491		X				Si	1	1	1				Luz milena	28429493	Luz milena	Si	1	1	1				Luz milena	28429493	Milena
7	MIA CAMILA HERNANDEZ ORTIZ	R.C	1073728383			X													Si	2	1	1				Karol Morales	1018465533	Karol
8	CELESTE PRIETO AGUIRRE	R.C	1255178195			X																						
9	EYDAN CRUZ DOVALES	R.C	1023424327			X			Si	2	1	1				WENDY DOVALES	1193540825	WENDY O.	Si	2	1	1				WENDY DOVALES	1193540825	WEN
10	MATEO MARTINEZ RODRIGUEZ	R.C	1023424253			X			Si	2	1	1				anggi rodriguez	1007818462	[illegible]	Si	2	1	1				anggi rodriguez	1007818462	[illegible]
11	DARLY SITENG MATEUS RODRIGUEZ	R.C	1016123541			X			Si	2	1	1				ANDREA R.	1005228908	ANDREA R.	Si	2	1	1				ANDREA R	1005228908	ANDRE
12	VALERY JULIETA MARTINEZ CARDENAS	R.C	1251708084			X													Si	2	1	1				Karen Cardenas	1073713572	[illegible]
13	KHELANY JULIANA GALLEGO JAIMES	R.C	1073728178				X		Si	2	2	2				Karen Jaimes	1043711219	Karen J	Si	2	2	2				Karen Jaimes	1043711219	Kar
14	HEIDEN SMITH PINEDA SAENZ	R.C	1074537483				X												Si	2	2	2				Angelica	1073708878	Angelic
15	DULCE MAYTE VEGA ORJUELA	R.C	1022452398				X		Si	2	2	2				Dayana Rojas	1053660873	Dayana R.	Si	2	2	2				Dayana R	1053660873	Dayana
16	ZAID MIGUEL VASQUEZ PEDRAZA	R.C	1242692368				X		Si	2	2	2				Sandra Vasquez	39079865	sandra Vasquez	Si	2	2	2				Sandra Vasquez	39679864	Sandra V
17	JUAN JERONIMO MORALES SALAMANCA	RC	1024613987				X		Si	2	2	2				Mariel YAZMIN	53088621	Mariel YAZMIN										
18	MICHAEL STICH MERCHAN CORREAL	R.C	1050559282				X		Si	2	2	2				Paola Correal	1052554430	Paola Correal	Si	2	2	2				Paola Correal	1052554430	Paola C
19	JHOSETH DANIEL SANCHEZ OLIVEROS	R.C	1243763402				X		Si	2	2	2				Julio F. Oliveros	1006006476	Julio F Oliveros	Si	2	2	2				Julio Oliveros	1006006476	Julio O
20	JOSE ADOLFO OCHOA SOLANO	R.C	1300003150				X		Si	2	2	2				Viviana Solano	B36355181	Viviana Solano										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 26 | ENCUENTRO No 4: 27

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Claudia

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/3/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155492

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BELLAVISTA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BELLAVISTA DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17/7/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/7/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Yostin Josue Morales C.	R.C	1242694047		X																						
2	Annie Salome Gonzalez	R.C	1073728730		X														Si	1	1	1			Luz mila	65828211	Luzmi
3	Luz Antonella Gomez	R.C	1233524957		X				Si	1	1	1			Johana Gomez	53891368	Johana Gomez	Si	1	1	1			Johana Gomez	53891368	Johana Go
4	Antonella Cristancho G.	RC	1242693576			X			Si	2	1	1			Yeimy cristancho	1070472026	Yeimy cristancho	Si	2	1	1			Yeimy Cristancho	1070472026	Yeimy cristo
5	Adrian David Caro B.	R.C	1011265594				X											Si	2	2	2			Ingrid [illegible]	1012344576	[illegible]
6	Danna Eileen Gonzalez	R.C	1046670090				X		Si	2	2	2			Ines Montilla	24463752	Ines Montilla	Si	2	2	2			Ines Montilla	24465752	Ines M
7	Gabriel Muñoz Castellanos	R.C	1074834083		X																						
8	Erick Thomas Prieto T.	R.C	1242692738				X											Si	2	2	2			Derly Tarazona	1073719288	Derly T
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	8	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Claudia	Claudia
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155492

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BELLAVISTA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BELLAVISTA DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3/7/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/7/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KELLY YOHANA GARCES OLIVERA	CC	1003590438	X																						
2	JULIANA CARDENAS CARDENAS	CC	1005701774	X															No	1	1	1			Juliana Cardenas	1005701774	Juliana
3	KAREN VIVIANA RAMOS GARCIA	CC	1024560179	X					No	1	1	1				KAREN RAMOS	702456019	KAREN RAMOS									
4	MARLYN LUCELI MATURANA	CC	1024539999	X																							
5	ADHARA PEREZ ACOSTA	RC	1171714832		X				Si	1	1	1				Gisell Acosta	1003711726	Gisell A.									
6	CHARLOTTE ATEHORTUA REY	RC	1171714716		X				Si	1	1	1				Yury Rey	1073668123	Yuri Rey	Si	1	1	1			Yuri Rey	1073668123	Yuri R
7	NYACINTH LUCIA MENDEZ FERNANDEZ	RC	1012480856			X			Si	2	1	1				Yurimaiciternandez	2167850	JUMTG	Si	2	1	1			Hamalis Y.	67629 26	Hamalis
8	ANNY VALENTINA LEYVA RIAÑO	RC	1242693367			X			Si	2	1	1				Tatiana Riaño	1015481165	Tatiana Riaño	Si	2	1	1			Tatiana Riaño	1015481165	
9	MELANIE CELESTE GOMEZ VARGAS	R.C	1242693333			X			Si	2	1	1				Wendy Vargas	1026577329	Wendy V.									
10	ASHER CAMILO ARBOLEDA MONTES	R.C	1073728380			X			Si	2	1	1				Estefany Monto	1126205	Estefany	Si	2	1	1			Estefany M.	1126205	Estefany
11	MIA SOFIA HERNANDEZ OSMA	RC	1074834049			X			Si	2	1	1				Laura Osma	1006134496	Laura Osma	Si	2	1	1			Laura Osma	1006134496	Laura O
12	RIANA ISABELA ASPRILLA AYAZO	RC	1171714554			X			Si	2	1	1				Brayan	25528942	Ayazo	Si	2	1	1			Brayan	25528942	Ayazo
13	MIA LUCIANA ATENCIO AHUMADA	RC	1246948181			X			Si	2	1	1				Wandy Ahumada	1193147181	Wendy A.	Si	2	1	1			Wendy A	1193147181	Wendy
14	DYLAN SMITH MOLINA PIZA	RC	1028846739			X																					
15	SAMUEL SMITH ALVAREZ MARIN	RC	1242692966			X			Si	2	1	1				Deisy Lorena M.	1073706824	Lorena Maria C.	Si	2	1	1			Lorena Maria	1073706824	Lorena M
16	ADHARA SOFIA MORELO MARTINEZ	RC	1029871247			X																					
17	THIAGO GABRIEL VELASQUEZ MOLINA	RC	1073728234				X		Si	2	2	2				Rosmailyn molina	27996546	Rosmailyn M	Si	2	2	2			Rosmailyn molina	22:996 546	Rosmaily
18	MAILYN AINARA CASTRO RAMIREZ	RC	1242692330				X		Si	2	2	2				Luisa F. Ramirez	1006696190	Luisa Ramirez	Si	2	2	2			Luisa Ramirez	1006696190	Luisa Ram
19	NEITHAN GAEL BELTRAN MORENO	RC	1012477857				X		Si	2	2	2				Karen Moreno	1012454586	Karen Moreno									
20	CHARLOTTE VALENTINA MICHAL	RC	1171713794				X		Si	2	2	2				Deisy Contreras	1038475304	Deisy C.	Si	2	2	2			Deisy Contreras	1038475304	Deisy

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	27	22
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
REGISTRO DE NOVEDADES ESPECIALES

NOMBRE DE UDS: Bellavista

GRUPO DE TRABAJO: Lactante · Tarde

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
10/09/2021	Karen Liliana Ramos Garcia	1024560779	09/09/1995		La Señora Karen nos manisfiesta que se encuentra hospitalizada ya que presento un cuadro de asma y le toco ir se por		
					urgencias donde el medico decide dejarla en su estado de embarazo, se le solicita estar informando cualquier		En constancia firma acudiente
					novedad que se pueda presentar.	Claudia Hidalgo	Tatiana Riaño 1015481165
17/09/21	Karen Liliana Ramos Garcia	1024560779	07/07/1995		nos comunicamos via telefonica con la Señora Karen quien nos manifiesta que sigue hospitalizada		
					y q se encuentra en examenes para diagnostico el siendo las 3:30		

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
REGISTRO DE NOVEDADES ESPECIALES

NOMBRE DE UDS: Bellavista

GRUPO DE TRABAJO: Tarde

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIAFIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
					Se acerca la señora Tatiana Riaño hermana de la señora Karen quien nos manifiesta que la señora Karen		Acudiente
					fue diagnosticada con tuberculosis motivo por el cual debe seguir en el hospital.	Claudia Fidelgo	• Tatiana Riaño 1015481165
24/09/2021	Karen Yuliana Ramos García	1004566179	07/07/1995		la misma informa via whatsapp que ya se encuentra en casa bajo cuidados		
					pertinentes y con hospitalización en casa, solicitamo el envio de la epicrisis donde		
					se ve reflejado que su incapacidad es por un parto		

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
REGISTRO DE NOVEDADES ESPECIALES

NOMBRE DE UDS: Bellavista

GRUPO DE TRABAJO: Tarde

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIAFIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
					de 4 meses ya que no debe tener contacto pr. las de mes personas, le informemos que		En constancia firma acudiente
					se le realizara la visita mensual a la casa	@laudia Hidalgo	Tahona Riaño. 1013481165

DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S.A.S.
NIT: 900777755 - 1
Sede: Clínica Asistencial Ciudad Verde
Código Habilitación: 2575104971101
CARRERA 34 # 33 - 49 CIUDAD VERDE, Soacha - CUNDINAMARCA - Tel: 6020463

PACIENTE: KARIN VIVIANA RAMOS GARCIA (1)[illegible]

EVOLUCIÓN OBSTETRICIA

GINECOLOGIA OBSTETRICIA
HOSPITALARIA UMA INTEGRADO

PACIENTE DE 29 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
1. GESTANTE DE 18 SEMANAS (4+0/7 - 22 SEM)
1.1 [illegible]
1.2 G3P2A1V2
2. ALTO RIESGO OBSTETRICO
2.1 TUBERCULOSIS PULMONAR CONFIRMADA POR GENEXPERT POR PARA M.T. (10/07/2024)
2.2 FEBRICULA INTERMITENTE SIN FOCO INFECCIOSO CLARO
2.3 ABUSADORA HABITUAL (+)
3. BRUXISMO EN RESOLUCION
4. CRISIS ASMATICA MODERADA PERSISTENTE
5. ALTO RIESGO OBSTETRICO

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA CONTRACCIONES, NIEGA DOLOR, NIEGA SINTOMAS DE VAGOS (VOMITO, TOS, FIEBRE) VIA ORAL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. DEMAS Y DISPOSICIONES PRESENTES

Procedimientos/Actividades Realizadas

15/07/2024
REMOCION DE TAPON ANAEROBIO MUESTRA SANGRE Y MOCO FECHA DE TOMA: 09/07/2024 RESULTADO: NEGATIVO PARA OCUPACION: 6 DIAS
TCO: 28-04 TOP: 49-63 TP: 9.9 INR: 0.86 PCR: 1.0 (VR: 0.0 - 10.0) TTP: 33.3 LEUC: 15.40 NEU: 82.0% LIN: 10.0% EOS: 2.0% BAS: 0.0%

Análisis médico

PACIENTE DE 29 AÑOS, GESTANTE DE 18 3 SEMANAS, ALTO RIESGO OBSTETRICO POR DIAGNOSTICOS ANTES DADOS, HOSPITALIZADA POR TUBERCULOSIS PULMONAR CONFIRMADA POR PRUEBAS MOLECULARES CON BRONQUITIS AGUDA SOBRE AGREGADA EN RESOLUCIÓN, ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADA, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SIN SIGNOS CLINICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, EN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SIN ACTIVIDAD UTERINA, SIN PERDIDAS VAGINALES, BIOMETRIA FETAL POR CLINICA DADO POR FETOGRAFIA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, TAMIZADO POR VALORACION POR MEDICINA MATERNO FETAL, ECOGRAFIA DOPPLER FETOPLACENTARIA Y DE ARTERIAS UTERINAS NEGATIVO PARA PREECLAMPSIA Y/O PERFILOMETRIA CON CUELLO NORMAL, PARA LA EDAD GESTACIONAL, MEDICINA INTERNA CERRADA MANEJO EL DIA DE AYER, HOY VALORADA POR GINECOLOGIA OBSTETRICIA Y AUTOPSIA MANEJO PARA TBC, EPIDEMIOLOGIA HACE ENTREGA DE MEDICACION PARA CONTINUAR DE FORMA AMBULATORIA, POR LO CUAL NO REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE DA EGRESO CON FORMULACION, ORDEN DE ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO, CONTROL CON MEDICINA MATERNO FETAL Y POR EPIDEMIOLOGIA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FECHA DE NOTIFICACION YA REALIZADA. SE EXPLICA CONDUCTA CLINICA Y MANEJO A PACIENTE, EXPRESA ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de tratamiento

EGRESO CON
FORMULACION, ORDEN DE ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO, CONTROL CON MEDICINA MATERNO FETAL Y POR EPIDEMIOLOGIA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

FECHA DE NOTIFICACION YA REALIZADA

Diagnósticos de egreso

DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S.A.S.
NIT: 900777755 - 1
Sede: Clínica Asistencial Ciudad Verde
Código Habilitación: 2575104971101
CARRERA 34 # 33 - 49 CIUDAD VERDE, Soacha - CUNDINAMARCA - Tel: 6020463

PACIENTE: KARIN VIVIANA RAMOS GARCIA (1)[illegible]

TUBERCULOSIS PULMONAR CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO
TUBERCULOSIS EN ESTUDIO, CASO SIN CULTIVO (Z03.89)

ASMA NO ALERGICA

ELEVACION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION

LILIANA BELENTES
GINECOBSTETRICIA
R.M. 17[illegible]

Gin Consulta Nueva [illegible]
Gin Consulta Repetida [illegible]
Gin Consulta Prioritaria [illegible]

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MD12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155492

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BELLAVISTA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BELLAVISTA DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17/7/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/7/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KELLY YOHANA GARCES OLIVERA	CC	1003590438	X																						
2	JULIANA CARDENAS CARDENAS	CC	1005701774	X														No	1	1	1				JulianaCardenas	1005701774	Juliana
3	KAREN VIVIANA RAMOS GARCIA	CC	1024560179	X					NO	1	1	1			Tatiana Riaño	1015481165	Tatiana Riaño	NO	1	1	1				Tatiana Riaño	1015481165	Tatiana R
4	MARLYN LUCELI MATURANA	CC	1024539999	X																						
5	ADHARA PEREZ ACOSTA	RC	1171714832		X				Si	1	1	1			Gisell Acosta	1008711826	Gisell A.	Si	1	1	1				Gisell A	1008711826	Gisell
6	CHARLOTTE ATEHORTUA REY	RC	1171714716		X				Si	1	1	1			Yuri Rey	1073668123	Yuri Rey	Si	1	1	1				Yuri Rey	1073668123	Yuri R
7	NYACINTH LUCIA MENDEZ FERNANDEZ	RC	1012480856			X			Si	2	1	1			Haimalis mendez	6762926	Haimalis mendez	Si	2	1	1				Haimalismendez	6762926	haimalis me
8	ANNY VALENTINA LEYVA RIAÑO	RC	1242693367			X			Si	2	1	1			Tatiana Riaño	1015481165	Tatiana Riaño	Si	2	1	1				Tatiana Riaño	1015481165	Tatiana R
9	MELANIE CELESTE GOMEZ VARGAS	R.C	1242693333			X																				
10	ASHER CAMILO ARBOLEDA MONTES	R.C	1073728380			X			Si	2	1	1			Estefany Monto	1126205	Estefany Monto	Si	2	1	1				Estefany Monto	1126205	Estefany
11	MIA SOFIA HERNANDEZ OSMA	RC	1074834049			X			Si	2	1	1			Laura Osma	1000134496	Laura Osma	Si	2	1	1				Laura Osma	1000134496	Laura O
12	RIANA ISABELA ASPRILLA AYAZO	RC	1171714554			X			Si	2	1	1			Brayan Ayazo	25528942	Ayazo	Si	2	1	1				Brayan Ayazo	25528942	Ayazo
13	MIA LUCIANA ATENCIO AHUMADA	RC	1246948181			X												Si	2	1	1				Wandy Ahumada	1193147181	Wandy A
14	DYLAN SMITH MOLINA PIZA	RC	1028846739			X			Si	2	1	1				7026554375		Si	2	1	1				Olga Lucia Piza	1026554375	
15	SAMUEL SMITH ALVAREZ MARIN	RC	1242692966			X			Si	2	1	1			lorena malin	1073705724	lorena malin	Si	2	1	1				lorena marin	1073705724	lorena ma
16	ADHARA SOFIA MORELO MARTINEZ	RC	1029871247			X																				
17	THIAGO GABRIEL VELASQUEZ MOLINA	RC	1073728234				X		Si	2	2	2			Rosmailyn molina	27996546	Rosmailyn	Si	2	2	2				Rosmailyn	27.996.546	Rosmail
18	MAILYN AINARA CASTRO RAMIREZ	RC	1242692330				X																			
19	NEITHAN GAEL BELTRAN MORENO	RC	1012477857				X											Si	2	2	2				Kalen Moreno	1012452815	Karen
20	CHARLOTTE VALENTINA MICHAL	RC	1171713794				X		Si	2	2	2			Deisy C	13847584	Deisy C	Si	2	2	2				Deisy C.	13847504	Deisy

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	21	26
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Claudia	Claudia
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES: La gestante Karen Ramos se le hace entrega de refrigerio pero no asiste a encuentro debido a que presenta diagnostico de Tuberculosis.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155492

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BELLAVISTA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BELLAVISTA DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3/7/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/7/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIAM MATIAS VALERO MORALES	RC	1073727969				X		Si	2	2	2				Digna Morales	1073694605	Digna M									
2	GISELL ANDREA AHUMADA HERNANDEZ	R.C	1242692071				X		Si	2	2	2				Elizabeth Ahumada	1193147480	elizabeth	Si	2	2	2				Elizabeth Ahumada	1193147480	elizabeth
3	DERECK DAMIAN CASTIBLANCO VILLALOBOS	R.C	1242692288				X		Si	2	2	2				Daniela C.U	1073697193	Daniela C.U	Si	2	2	2				Daniela	1073697193	Daniela
4	Cory Antonella Restrepo	R.C	1027545878		X																						
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	6	4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Claudia A	Claudia A
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.PP	20/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155402

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: BELLAVISTA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: BELLAVISTA DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17/7/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/7/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	LIAM MATIAS VALERO MORALES	RC	1073727969				X		Si	2	2	2			Diana M	1073694608	Diana Morales	Si	2	2	2			Diana M	1073694608	Diana M
2	GISELL ANDREA AHUMADA HERNANDEZ	R.C	1242692071				X											Si	2	2	2			Elizabeth H	1193147180	elizabe
3	DERECK DAMIAN CASTIBLANCO VILLALOBOS	R.C	1242692288				X		Si	2	2	2			Daniela C.U	1073697108	Daniela									
4	Coly Antonella Restrepo	R.C	1027545878		X																					
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	4	4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Claudia A	Claudia A
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Alemán	Claudia Alemán

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M072.FF	25/06/2021
Versión 1	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTANME DE LA UDSAICA: 25754115488
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CASA LOMA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: CASA LOMA, DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-7-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-7-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIANA LUCIA SANTA MENDOZA	RC	1023424428			X														SI	2	1	1				Lucelis Mendoza	1024 530254	Lucelis Mendoza
2	YERIK SAMIR OBREGON BARON	RC	1024617837			X				SI	2	1	1				Delci Baron	1024507436	Delci M.B	SI	2	1	1				Delci Baron	1024 507 436	Delci Baron
3	NOAH DARIAM CARDENAS ARIZA	RC	1027545597			X														SI	2	1	1				Carolina Ariza	1001274640	Carolina A
4	ADRIAN SANTIAGO VALERO PIMENTEL	RC	1012479453					X		SI	2	2	2				Danni pimentel	1007365530	Danipmntel										
5	JUAN ESTEBAN LOPEZ MELO	RC	1013700853					X		SI	2	2	2				Dora zapata	52101902	Dora zapata	SI	2	2	2				Dora Zapata	52101902	Dora Zapata
6	NICOL MARIANA FRANCO QUICENO	RC	1247368592					X		SI	2	2	2				Yanubi Quiceno	5310555	Yanubi Q	SI	2	2	2				Yanubi Quiceno	5310555	Yanubi Q
7	DILAN ALEXANDER TAPIERO PINEDA	RC	1024615633					X		SI	2	2	2				Monica pineda	1074160116	Monica	SI	2	2	2				Monica pineda	1074 160 116	Monica
8	VALERY ISABELLA GALINDEZ LOZADA	RC	1242692612					X		SI	2	2	2				Ruth lozada	55 23470	Ruth	SI	2	2	2				Ruth lozada	55 23470	Ruth
9	CHARLOTT NAZARET FERNANDEZ RAMIREZ	RC	1015489103					X		SI	2	2	2				Damercy Ramirez	46077 01	Damercy										
10	EILEIN MAIA CAPERA MALAMBO	RC	1242692525					X		SI	2	2	2				Maria Malambo	1006150269	Maria M										
11	THIAGO MATHIAS GUTIERREZ FRAILE	RC	1024615386					X		SI	2	2	2				Sonia Fraile	1024 549 590	Sonia fraile	SI	2	2	2				Sonia Fraile	1024 549 590	Sonia fraile
12	SARA SOPHIA DUARTE ENCISO	RC	1012478332					X		SI	2	2	2				Rubiela Enciso	52372 421	Rubiela	SI	2	2	2				Rubiela Enciso	52372 421	Rubiela
13	IAN SANTIAGO USECHE LOPEZ	RC	1171714180					X		SI	2	2	2				Magda lopez	1024 539 098	Magda	SI	2	2	2				Magda lopez	1024 539 098	Magda
14	DILAN SANTIAGO DURAN SIERRA	RC	1171714157					X		SI	2	2	2				Lina Sierra y	1006007510	Lina Sierra	SI	2	2	2				Lina Sierra y lopez	1006007510	Lina Sierra
15	ROBERTO JOSE VILLEGAS CHAVEZ	RC	1030055112					X																					
16	JOEL SANTIAGO MORA HERNANDEZ	RC	1025569481					X		SI	2	2	2				Olga Montenegro	35025574	Olga M	SI	2	2	2				Olga Montenegro	35025574	Olga M
17	LIAM JERONIMO TORRES MOLINA	RC	1012477825					X		SI	2	2	2				Andrea Molina	1072658946	Andrea M	SI	2	2	2				Andrea Molina	1072658946	Andrea M
18	KALETH SAYD GUTIERREZ DIAZ	RC	1012477249					X		SI	2	2	2				Luz Mira Diaz	1108934 47	Luz Mira										
19	ISAAC ADRIAN ORTIZ SANCHEZ	RC	1012477055					X												SI	2	2	2				Maria Sanchez	23500228	Maria S
20	MELANNY DANITZA CALDERON MORALES	RC	1023423332					X		SI	2	2	2				leydi Saenz	53093090											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 32 ENCUENTRO No 3 — 26 ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Julian Ramirez Zuta / Julian Ramirez Zuta

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PRETENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.FP	28/05/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411558458

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CASA LOMA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: CASA LOMA DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Bajo Peso	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años ≤ 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCRETAR CUALES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCRETAR CUALES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	VALERIN SOFIA PERDOMO DIAZ	RC	1113072228				X		SI	2	2	2				Angie Diaz Q	1000471658	Angie D	SI	2	2	2				Angie Diaz Quinbaya.	1000471658	Angie D
2	JESUS MATIAS PERDOMO NUÑEZ	RC	1033832027				X		SI	2	2	2				Doris Nuñez	55706756O	Doris Nuñez	SI	2	2	2				Doris Nuñez	55706756O	Doris Nuñez
3	SKARLETH GIOVANNA MINA ATENCIO	RC	1023422953				X		SI	2	2	2				Siluiana Atencio	1048937009	Siluiana	SI	2	2	2				Siluiana Atencio.	1048937009	Siluiana Atencio
4	MARIANA PERDOMO NARANJO	RC	1242692442				X		SI	2	2	2				Marielli perdomo	1148948087	Marielly.	SI	2	2	2				Marielli Perdomo	1148948087	Marielly P.L
5	JULY ANDREA MOLINA VEGA	CC	1072658946	X					SI	1	1	1				Andrea Molina	1072658946	Andrea.	No	1	1	1				July Andrea Molina V	1072658946	Andrea Molina
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 9 — ENCUENTRO No 4: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ENCUENTRO No 3: Julay Rangel M — ENCUENTRO No 4: Julay Rangel

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ENCUENTRO No 3: Julay Rangel M. — ENCUENTRO No 4: Julay Rangel Martinez

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.FP	25/09/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTANME DE LA UDS/UCA: 257641155488

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CASA LOMA DUPLA 2 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-04-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUEL
1	CATALEYA AILYN PANIAGUA CUERVO	RC	1024619190		X																					
2	NAIDU MENDOZA GORDILLO	CC	52873239	X															SI	1	1	1			Naidu Gordillo	52673239	Naidu Mendoza
3	DYLAN STEBAN MORENO VASQUEZ	RC	1242693911		X				SI	1	1	1			Ivonne Vasquez	1000787369	Ivonne Vasquez	SI	1	1	1			Ivonne Vasquez	1000787369	Ivonne Va
4	JOSE DAMIAN CORTES CALDUCHO	RC	1074834517		X														SI	1	1	1			Maria Ester Calduch	1109490353	Maria Es
5	DYLAN MATHEO HERNANDEZ VARGAS	RC	1023424902		X														SI	1	1	1			Gisell Vargas	1045659954	Gisell And
6	ANA HELENA SANTANA ARIZA	RC	1073728482		X				SI	1	1	1			Ingrid Santana	1073714831	Ingrid Santana	SI	1	1	1			Ingrid Santana A	1013263297	Ingrid San
7	ANGEL JERONIMO MORENO VIQUE	RC	1171714784		X				SI	1	1	1			Shaila Moreno	1013263297	Shaila	SI	1	1	1			Shaila Moreno	1013263 297	Shaila
8	HANNAH SOFIA MENDOZA BONILLA	RC	1023424597		X				SI	1	1	1			Yilena Bonilla	1024510064	Yilena B.	SI	1	1	1			Yilena Bonilla	1024510064	Yilena
9	YAN JAIDER VELASCO TIQUE	RC	1171714736		X				SI	1	1	1			Maribel Tique	1007535498	Maribel T.	SI	1	1	1			Maribe Tique	1007535498	
10	THIAGO SMITH PEREZ CORREA	RC	1024618121			X			SI	2	1	1			Tania Correa	1000159865	Tania Correa	SI	2	1	1			Fabian Perez T	1073709811	
11	LIA CELESTE VARGAS VAQUIRO	RC	1024617631			X			SI	2	1	1			Angie Vaquiro	1024479 30	Angie V.									
12	MATIAS FERNANDO DUCUARA ESPINOSA	RC	1074833967			X			SI	2	1	1			Viviana Espinosa	1012363336	Viviana E.	SI	2	1	1			Viana Espinosa	1012363336	Viviana Es
13	ALAN ISAAC VEGA CASTRO	RC	1024617205			X			SI	2	1	1			Lizeth Garcia	1000784826	Lizeth Garcia	SI	2	1	1			Naidu Gordillo	52 873239	Naidu Men
14	LOANA SALOME GARCIA RODRIGUEZ	RC	1028703596			X			SI	2	1	1			Nataly Rodriguez	1050980863	Natalis									
15	IAN FABIAN COLO CAPERA	RC	1024617187			X			SI	2	1	1			Shirley Capera	1006068840	Shirley C.									
16	AARON MATEO POLOCHE HERNANDEZ	RC	1024617072			X			SI	2	1	1			Yesica Poloche Vela	1032461641	Yesica									
17	JESUS MATEO BRIÑEZ CHICO	RC	1073728324			X			SI	2	1	1			Nuris Chico A	1005728056	Nuris Chico	SI	2	1	1			Nuris Chico A	1005728056	Nuris Chico
18	ANNAISHA SAGIRI BEDOYA PEÑA	RC	1024616313				X		SI	2	2	2			Delci Peña C	1024577450		SI	2	2	2			Delci Peña C	1024577450	
19	ASHLY DAYANIS GALLARDO OYARBES	RC	1083069268			X			SI	2	1	1			Yeramit Oyarbe	52112222	Yeramit O	SI	2	1	1			Yeramit Oyarbes	52112222	Yeramit
20	DILAN FELIPE CHAVES QUIROGA	RC	1024617596			X			SI	2	1	1			Yulieth Quiroga	1019105735	Yulieth Quiroga	SI	2	1	1			Juliet Quiroga	1019057 35	Juliet Q

ENCUENTRO No 3 — ENCUENTRO No 4

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 27 — 22

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Rangel M — Zulay Rangel M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Rangel Martinez — Zulay Carina Rangel

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Controlar copias. Nunca el mismo documento es impreso como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.PP	25/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DSSF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155488

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CASA LOMA _DUPLA 2 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARA GERALDIN GOMEZ VILLALBA	RC	1242692429				X		SI	2	2	2				Danai Gomez	53757282										
2	ANGELICK ALEJANDRA COLO ARIAS	RC	1023423560				X		SI	2	2	2				Paula Arias	1000458348	Paula Arias									
3	NATHALIA SAMANTHA CORTECIA ANDRADEZ	RC	1245080454				X		SI	2	2	2				Yakaine Andradez	-26501474	Yakainys	SI	2	2	2			Yakaine Andradez	26501474	Yakainys
4	EMANUEL LOPEZ GARZON	RC	1300002938				X		SI	2	2	2				Barbarita Martinez	36459147	Barbarita M	SI	2	2	2			Barbarita Martinez	36459147	. Barbarita
5	DAILY LUCIANA PAEZ SALDARRIAGA	RC	1023423746				X		SI	2	2	2				Claudia Saldarriaga	1033748629	Claudia SC	SI	2	2	2			Claudia Saldarriaga	1033748629	. Claudia SC
6	Thiago Matos Rodriguez	RC	1255618097		X														SI	1	1	1			Karol Rodriguez	1003711326	. KAROL Rodri
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 10 ENCUENTRO No 4: 7

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Rangel / Zulay Rangel M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Rangel. / Zulay Rangel Martinez.

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Controlado cuando hace parte de este documento el Anexo con COPIA DE CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.P012.FP Versión 1	29/06/2021 Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: ODIF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDSUCA: 257541100468

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CASA LOMA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: CASA LOMA, DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Madres y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-07-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 3-07-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIANA LUCIA SANTA MENDOZA	RC	1023424428			X			SI	2	1	1				Luzcelis Mendoza	1024530254	Luzcelis M	SI	2	1	1				Luzcelis Mendoza	1024530254	Luzcelis M.
2	YERIK SAMIR OBREGON BARON	RC	1024617837			X			SI	2	1	1				Deicy Baron	1024507436	Deicy M	SI	2	1	1				Deicy Baron	1024507436	Deicy B
3	NOAH DARIAM CARDENAS ARIZA	RC	1027545597			X																					
4	ADRIAN SANTIAGO VALERO PIMENTEL	RC	1012479453				X		SI	2	2	2				Danni pimentel	1007363530	Danni pimentel	SI	2	2	2				Danni pimentel	1007363530	Danni pimentel
5	JUAN ESTEBAN LOPEZ MELO	RC	1013700853				X		SI	2	2	2				Dora zapata	52101902	Dora Zapata	SI	2	2	2				Dora zapata	52101902	Dora Zapata
6	NICOL MARIANA FRANCO QUICENO	RC	1247368592				X		SI	2	2	2				Yanuby Quiceno	53140555	Yanuby Q	SI	2	2	2				Yanuby Quiceno	53140555	Yanuby Q
7	DILAN ALEXANDER TAPIERO PINEDA	RC	1024615633				X		SI	2	2	2				Monica pineda	1074160116	Monica										
8	VALERY ISABELLA GALINDEZ LOZADA	RC	1242692612				X		SI	2	2	2				Ruth lozada	5523470	Ruth	SI	2	2	2				Ruth lozada	5523470	Ruth
9	CHARLOTT NAZARET FERNANDEZ RAMIREZ	RC	1015489103				X		SI	2	2	2				Damercy Ramirez	1607701	Damercy	SI	2	2	2				Damercy Ramirez	1607701	Damercy
10	EILEIN MAIA CAPERA MALAMBO	RC	1242692525				X		SI	2	2	2				Maria Malambo	1006930269	Maria M	SI	2	2	2				Maria Malambo	1006930269	Maria M
11	THIAGO MATHIAS GUTIERREZ FRAILE	RC	1024615386				X		SI	2	2	2				Sonia Fraile	1024545970	Sonia Fraile	SI	2	2	2				Sonia Fraile	1024545970	Sonia Fraile
12	SARA SOPHIA DUARTE ENCISO	RC	1012478332				X		SI	2	2	2				Rubiela Enciso	52372421	Rubiela	SI	2	2	2				Rubiela Enciso	52372421	Rubiela
13	IAN SANTIAGO USECHE LOPEZ	RC	1171714180				X												SI	2	2	2				Luz Mira Diaz	1108932143	Luz mira diaz
14	DILAN SANTIAGO DURAN SIERRA	RC	1171714157				X		SI	2	2	2				Lina Sierra y	1006007510	Lina S	SI	2	2	2				Lina Sierra Yepez	1006007510	Lina S.
15	ROBERTO JOSE VILLEGAS CHAVEZ	RC	1030055112				X																					
16	JOEL SANTIAGO MORA HERNANDEZ	RC	1025569481				X		SI	2	2	2				Oscar Mora H	1032411808	Oscar M	SI	2	2	2				Oscar Mora M	1032411808	Oscar M
17	LIAM JERONIMO TORRES MOLINA	RC	1012477825				X		SI	2	2	2				Andrea Molina	1072658946	Andrea M	SI	2	2	2				Andrea Molina	1072658946	Andrea M
18	KALETH SAYD GUTIERREZ DIAZ	RC	1012477249				X		SI	2	2	2				Luz Mira Diaz	1108934447	Luz mira diaz	SI	2	2	2				Luz Mira Diaz	1108934447	Luz mira diaz
19	ISAAC ADRIAN ORTIZ SANCHEZ	RC	1012477055				X		SI	2	2	2				Liliana Sanchez	1024346559	Liliana										
20	MELANNY DANITZA CALDERON MORALES	RC	1023423332				X		SI	2	2	2				leidy zaenz	53093090	leidy	SI	2	2	2				Rocio Morales	24545791	Rocio Mendez

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 32 — ENCUENTRO No 2: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Rangel — Zulay Rangel

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Rangel — Zulay Rangel

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/06/2023 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIAF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UDA: 257541155489

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CASA LOMA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: CASA LOMA DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	VALERIN SOFIA PERDOMO DIAZ	RC	1113072228				X		SI	2	2	2				Angie Diaz Q	1000471638	Angie Diaz	SI	2	2	2				Angie Diaz Q	1000471653	Angie D
2	JESUS MATIAS PERDOMO NUÑEZ	RC	1033832027				X		SI	2	2	2				Doris Nuñez	55067560	Doris Nuñez	SI	2	2	2				Doris Nuñez	55067560	Doris Nu
3	SKARLETH GIOVANNA MINA ATENCIO	RC	1023422953				X		SI	2	2	2				Silviana Atencio	1048937009	silviana	SI	2	2	2				Silviana Atencio	1048937009	silviana Ate
4	MARIANA PERDOMO NARANJO	RC	1242692442				X		SI	2	2	2				Marielly perdomo	1148948087	Marielly Q	SI	2	1	1				Marielly perdomo	1148948087	Marielly
5	JULY ANDREA MOLINA VEGA	CC	1072658946	X					SI	1	1	1				Andrea Molina	1072658946	AndreaMolina	NO	1	1	1				Andrea Molina	1072658946	AndreaM
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 9 ENCUENTRO No 2: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Julay Rangel Julay Rangel

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Julay Rangel Julay Rangel

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.FP	25/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155469

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CASA LOMA_DUPLA 2 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUEL
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)				Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTADIONES)			
1	CATALEYA AILYN PANIAGUA CUERVO	RC	1024619190		X																						
2	NAIDU MENDOZA GORDILLO	CC	52873239	X																							
3	DYLAN STEBAN MORENO VASQUEZ	RC	1242693911		X													SI	1	1	1			Ivonne Andrea Vasquez	1000787369	Ivonne V
4	JOSE DAMIAN CORTES CALDUCHO	RC	1074834517		X													SI	1	1	1			Maria Ester Calducho	1109490353	Maria ej
5	DYLAN MATHEO HERNANDEZ VARGAS	RC	1023424902		X																						
6	ANA HELENA SANTANA ARIZA	RC	1073728482		X				SI	1	1	1				Ingrid Santana	1073714831	Ingrid Santana	SI	1	1	1			Ingrid santana	1073714831	Ingrid Se
7	ANGEL JERONIMO MORENO VIQUE	RC	1171714784		X				SI	1	1	1				Shaila Moreno	1013263297	Shaila	SI	1	1	1			Shaila Moreno	1013 263 297	Shaila
8	HANNAH SOFIA MENDOZA BONILLA	RC	1023424597		X				SI	1	1	1				Yilena Bonilla	1024510064	Yilena B	SI	1	1	1			Yilena Bonilla	1024510064	Yilena B
9	YAN JAIDER VELASCO TIQUE	RC	1171714736		X				SI	1	1	1				Maribel Tique	1007535498	Maribel Tique	SI	1	1	1			Maribel Tique	1007535498	Maribel Ti
10	THIAGO SMITH PEREZ CORREA	RC	1024618121			X			SI	2	1	1				Tania Correa	1000159885	Tania c.	SI	2	1	1			Tania Correa	1000159885	Tania cc
11	LIA CELESTE VARGAS VAQUIRO	RC	1024617631			X			SI	2	1	1				Angie Vaquiro	1012447930	Angie V.	SI	2	1	1			Angie Vaquiro	1012447930	Angie V.
12	MATIAS FERNANDO DUCUARA ESPINOSA	RC	1074833967			X			SI	2	1	1				Viviana Espinosa	1012363336	Viviana Espino	SI	2	1	1			Viviana Espinosa	1012 363336	Viviana E
13	ALAN ISAAC VEGA CASTRO	RC	1024617205			X			SI	2	1	1				Nicole castro	1007333818	Nicole Mendoza	SI	2	1	1			Jesus Helena Cadillo	28630117	Jesus He
14	LOANA SALOME GARCIA RODRIGUEZ	RC	1028703596			X													SI	2	1	1			Natali Rodriguez	1085098083	Natalis
15	IAN FABIAN COLO CAPERA	RC	1024617187			X			SI	2	1	1				Sisley capera L	1006068840	Sisley C	SI	2	1	1			Sisley Capera L	1006068840	Sisley C
16	AARON MATEO POLOCHE HERNANDEZ	RC	1024617072			X													SI	2	1	1			paola poloche	1032472641	Paola
17	JESUS MATEO BRIÑEZ CHICO	RC	1073728324			X			SI	2	1	1				Nuris Chico A	1005728056	Nuris chico	SI	2	1	1			Nuris Chico A	1005728056	Nuris chic
18	ANNAISHA SAGIRI BEDOYA PEÑA	RC	1024616313				X		SI	2	2	2				Deisy peña C	1024577450		SI	2	2	2			Deisy peña C	1024577450	
19	ASHLY DAYANIS GALLARDO OYARBES	RC	1083069268			X			21	2	1	1				Yeramik Oyarbe	5212222	Yeramik O.	SI	2	1	1			Yeramik Oyarbe	5212222	Yeramik
20	DILAN FELIPE CHAVES QUIROGA	RC	1024617596			X			SI	2	1	1				Yulieth Quiroga	1019105735	Yulieth Quiroga	SI	2	1	1			Yulieth Quiroga	1019105735	Julieth Qu

ENCUENTRO No 1 ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 22 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Rangel M Zulay Rangel

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Rangel Martinez Zulay Rangel Martinez

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.FP	29/09/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541165498

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CASA LOMA _DUPLA 2 NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARA GERALDIN GOMEZ VILLALBA	RC	1242692429				X		SI	2	2	2				Diana Gomez	52757282	Diana Gomez	SI	2	2	2				Diana Gomez	52757282	Diana Gom
2	ANGELICK ALEJANDRA COLO ARIAS	RC	1023423560				X		SI	2	2	2				paula Arias	1000458348	:Paola A										
3	NATHALIA SAMANTHA CORTECIA ANDRADEZ	RC	1245080454				X		SI	2	2	2				Yatsine Andrade	26 501 474		SI	2	2	2				Yatsine Andrade	26 501 474	Yakairys And
4	EMANUEL LOPEZ GARZON	RC	1300002938				X												SI	2	2	2				Barbanta Martinez	36459147	Barbara Mell
5	DAILY LUCIANA PAEZ SALDARRIAGA	RC	1023423746				X		SI	2	2	2				Claudia Saldarriaga	1033748629	.claudia S.	SI	2	2	2				Claudia Saldarriaga	1033748629	Claudia Liliana S
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 8 ENCUENTRO No 2: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS: 8 Julay Rangel. Julay Rangel M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Julay Rangel Julay Rangel

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Compruebe cuántas hojas de este documento se necesitan antes DOBLAR BOMTRIBLAR.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411554888

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EL REFUGIO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANDREA ASPRILLA MORENO	C.C	1010109868	X																						
2	IVONNE ELIANA MIRANDA SUAREZ	C.C	1000460972	X															NO	1	1	1			Ivonne Miranda	1000460972	Ivonne Miranda
3	YOXCELIS COROTOMOTO ULACIO SOTO	PTT	6367651	X					NO	1	1	1				Yoxcelis Ulacio	6367651	Yoxcelis ulacio									
4	YISEL ESTELLA SUAREZ RODRIGUEZ	T.I	1074811574	X																						
5	EMILY SOFIA ROJAS GOMEZ	R.C	1031545258		X				SI	1	1	1				Lorena Gomez	1033764701	Lorena Gomez	SI	1	1	1			Lorena Gomez	1033764701	Lorena Gómez
6	EYDAN SAMUEL FLOREZ MEZA	R.C	1012481853		X				SI	1	1	1				Heidy meza	1031161339	Heidy Meza									
7	JHOSSELIN ADHARA ARROYAVE USMA	R.C	1245082143		X				SI	1	1	1				Yesica usma	1073710153	YESICA USMA	SI	1	1	1			Yesica usma	1073710153	YESICA USMA
8	KAROL ESTEFANIA HERNANDEZ GONZALEZ	R.C	1028623715		X				SI	1	1	1				Erika Gonzalez	1024567626	Erika Gonzalez	SI	1	1	1			Erika Gonzalez	1024567626	Erika Gonzalez
9	ANTONELLA CRISTANCHO GOMEZ	R.C	1242693576			X																					
10	HELLEN SOFIA ALVARADO GONZALEZ	R.C	1024618132			X													SI	2	1	1			Yeraldine Gonzalez	1073700270	Yeraldine Gonzalez
11	EMELYN MORENO GONZALEZ	R.C	1073728414			X			SI	2	1	1				Yeraldine Gonzalez	1073700270	Yeraldine Gonzalez	SI	2	1	1			Yeraldine Gonzalez	1073700270	Yeraldine Gonzalez
12	THIAGO DAMIAN GUERRA ZAMORA	R.C	1248948189			X			SI	2	1	1				Natalia Guerra	1011323955	Natalia Guerra	SI	2	1	1			Natalia Guerra	1011323955	Natalia G
13	ANGEL MATHIAS GONZALEZ CERQUERA	R.C	1073728400			X			SI	2	1	1				Sandra cerquera	1073677148	Sandra C									
14	MAHRIAN SAMANTHA RENTERIA VICTORIA	R.C	1025570013			X													SI	2	1	1			Maria victoria	1077467039	Maria Victoria
15	EMILY AITANA HURTADO BERRIO	R.C	1024617041			X													SI	2	1	1			Ingrid Mena	1007532159	Ingrid Mena
16	MATIAS RENTERIA MENA	R.C	1024617082			X			SI	2	1	1				Ingrid Mena	1007532159	Ingrid Mena									
17	SHAYRA DAYLEHT VANEGAS LINARES	R.C	1106903379			X			SI	2	1	1				Jeimy Linares	1016045468	JEIMY LINARES	SI	2	1	1			Jeimy Linares	1016045468	Jeimy Linares
18	EMANUEL SANTIAGO CADENA CARRILLO	R.C	1146152013				X		SI	2	2	2				Yessica carrillo	1030601350	Yessica Carrillo	SI	2	2	2			Yessica carrillo	1030601350	Yessica carrillo
19	NYAN TADEO BENITES MENDEZ	R.C	1016755398				X		SI	2	2	2				Lizeth Mendez	1001201043	Lizeth Mendez	SI	2	2	2			Lizeth Mendez	1001201043	Lizeth Mendez
20	AITANA DE DIOS LEONES CASTILLO	ANM	260520233263				X		SI	2	2	2				Yhorvelis Castillo	1032292839	Yhorvelis castillo									

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	21	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MD12.PP	28/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554889

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EL REFUGIO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANDREA ASPRILLA MORENO	C.C	1010109868	X																						
2	IVONNE ELIANA MIRANDA SUAREZ	C.C	1000460972	X																						
3	YOXCELIS COROTOMOTO ULACIO SOTO	PTT	6367651	X																						
4	YISEL ESTELLA SUAREZ RODRIGUEZ	T.I	1074811574	X																						
5	EMILY SOFIA ROJAS GOMEZ	R.C	1031545258		X				SI	1	1	1				Lorena Gomez	1033764701	Lorena Gomez	SI	1	1	1				Lorena Gomez	1033764701	Lorena Gonzalez
6	EYDAN SAMUEL FLOREZ MEZA	R.C	1012481853		X				SI	1	1	1				Heidy Mezd	1031161339	Heidy Meza	SI	1	1	1				Heidy Mezd	1031161339	Heidy Meza
7	JHOSSELIN ADHARA ARROYAVE USMA	R.C	1245082143		X				SI	1	1	1				Yesica usmd	1073710153	Yesica usma	SI	1	1	1				Yesica usmd	1073710153	Yesica usma
8	KAROL ESTEFANIA HERNANDEZ GONZALEZ	R.C	1028623715		X				SI	2	1	1				Erika Gonzalez	1024567626	Erika Gonzalez	SI	2	1	1				Erika Gonzalez	1024567626	Erika Gonzalez
9	ANTONELLA CRISTANCHO GOMEZ	R.C	1242693576			X																					
10	HELLEN SOFIA ALVARADO GONZALEZ	R.C	1024618132			X			SI	2	1	1				Yeraldine Gonzalez	1073700270	Yeraldine Gonzalez	SI	2	1	1				Yeraldine Gonzalez	1073700270	Yeraldine Gonzalez
11	EMELYN MORENO GONZALEZ	R.C	1073728414			X			SI	2	1	1				Yeraldine Gonzalez	1073700270	Yeraldine Gonzalez	SI	2	1	1				Yeraldine Gonzalez	1073700270	Yeraldine Gonzalez
12	THIAGO DAMIAN GUERRA ZAMORA	R.C	1246948189			X			SI	2	1	1				Natalia Guerra	1011323955	Natalia Guerra	SI	2	1	1				Ana Zamora	20888242	Ana Zamora
13	ANGEL MATHIAS GONZALEZ CERQUERA	R.C	1073728400			X			SI	2	1	1				Sandra Cerquera	1073677148	Sandra Cerquera	SI	2	1	1				Sandra Cerquera	1073677148	Sandra cerquera
14	MAHRIAN SAMANTHA RENTERIA VICTORIA	R.C	1025570013			X			SI	2	1	1				Maria Victoria	1077467039	maria Victoria	SI	2	1	1				Maria victoria	1077467039	Maria victoria
15	EMILY AITANA HURTADO BERRIO	R.C	1024617041			X			SI	2	1	1				Ingrid Mend	1007532159	Ingrid Mena	SI	2	1	1				Ingrid Mend	1007532159	Ingrid Mena
16	MATIAS RENTERIA MENA	R.C	1024617082			X			SI	2	1	1				Ingrid Mend	1007532159	Ingrid Mena	SI	2	1	1				Ingrid Mend	1007532159	Ingrid Mena
17	SHAYRA DAYLEHT VANEGAS LINARES	R.C	1106903379			X			SI	2	1	1				Jeimy Linares	1016045468	Jeimy LINARES	SI	2	1	1				Jeimy Linares	1016045468	Jeimy LINAREZ
18	EMANUEL SANTIAGO CADENA CARRILLO	R.C	1146152013				X		SI	2	2	2				Yessica carrillo	1030601350	Yessica carrillo										
19	NYAN TADEO BENITES MENDEZ	R.C	1016755396				X												SI	2	2	2				Lizeth Mendez	1001201043	Lizeth Mendez
20	AITANA DE DIOS LEONES CASTILLO	ANM	260520233263				X																					

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	23
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M.

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554889

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EL REFUGIO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JEREMIAS JESUS PIMIENTA PRIETO	RC	1242692491				X		SI	2	2	2				KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine P.	SI	2	2	2				KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine P.
2	EBELIANIS SOFIA ANDRADE GONZALEZ	RC	1242692651				X		SI	2	2	2				MATILDE GONZALEZ	21257607	Matilde Gonzalez	SI	2	2	2				MATILDE GONZALEZ	21257607	Matilde Gonz
3	MATTHEW ISAAC CASTRO NUÑEZ	RC	1171714058				X		SI	2	2	2				OSMEIDYS NUÑEZ	1127609672	Osmeidys Nuñez	SI	2	2	2				OSMEIDYS NUÑEZ	1127609672	Osmeidys Nuñe
4	DAVIAMNYS JOHANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	RC	1032946509				X		SI	2	2	2				DAYLIN RODRIGUEZ	6457787	Daylyn Rodriguez	SI	2	2	2				DAYLIN RODRIGUEZ	6457787	Daylyn Rodrigue
5	ZAILYTH ALEXANDRA RONDON RONDON	RC	1024813646				X												SI	2	2	2				ANA RONDON	5029465	Ana Rondon
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	8	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M.

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	29/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554559

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EL REFUGIO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JEREMIAS JESUS PIMIENTA PRIETO	RC	1242692491				X		SI	2	2	2				Katherine Prieto	1069302289	Katherine P	SI	2	2	2				Katherine Prieto	1069302289	Katherine P
2	EBELIANIS SOFIA ANDRADE GONZALEZ	RC	1242692651				X		SI	2	2	2				Matilde Gonzalez	21257607	Matilde Gonzalez	SI	2	2	2				Matildegonzalez	21257607	Matilde Gonz
3	MATTHEW ISAAC CASTRO NUÑEZ	RC	1171714058				X		SI	2	2	2				Osmeidys Nuñez	1127609672	Osmeidys Nuñez	SI	2	2	2				osmeidys Nuñez	1127609672	Osmeidys Nuñe
4	DAVIAMNYS JOHANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	RC	1032946509				X																					
5	ZAILYTH ALEXANDRA RONDON RONDON	RC	1024813646				X		SI	2	2	2				Ana Rondon	5029465	Ana Rondon	SI	2	2	2				Ana Rondon	5029465	Ana Rondon
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	8	8
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M.	Luz Yaneth Rojas M

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F28.MO12.PP	28/6/2021
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Público

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) N. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554889

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EL REFUGIO | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	ZOE SAMANTHA HERNANDEZ MEJIA	R.C	1028623868		X													SI	1	1	1			LINA MEJIA	1010212945	LINA MEJ
2	SAMANTHA VIVEROS MAYORGA	R.C	1251708189			X			SI	2	1	1			JEIDY MAYORGA	1012458284	JEIDY MAYORGA	SI	2	1	1			JEIDY MAYORGA	1012458284	JEIDY May
3	EMMANUEL LOPEZ MELO	R.C	1024616965			X												SI	2	1	1			MARIA ESTRADA	21087106	Maria Estrad
4	AXEL DAVID YABER VELIZ	R.C	1024616924			X			SI	2	1	1			TIFFANY VELIZ	5597797	Tiffany Veliz	SI	2	1	1			TIFFANY VELIZ	5597797	Tiffany Veliz
5	NEYLA SOFIA RODRIGUEZ AGUIRRE	R.C	1012479924				X		SI	2	2	2			KAINA AGUIRRE	23364179	Kaina Aguirre	SI	2	2	2			KAINA AGUIRRE	23364179	Kaina Aguirre
6	JEREMY ANDREY MONTAÑO VIDAL	RC	1024615967				X											SI	2	2	2			JOSE VIDAL	4684587	JOSE Vid
7	MARA ISABEL BLANDON PAJARO	R.C	1024616127				X		SI	2	2	2			MAROLIN PAJARO	1044907274	Marolin P	SI	2	2	2			MAROLIN PAJARO	1044907274	Marolin P
8	MAYLIN ALEJANDRA CHAPARRO RODRIGUEZ	RC	1033833284				X		SI	2	2	2			JEIDY RODRIGUEZ	1027520341	Jeidy Rodriguez	SI	2	2	2			JEIDY RODRIGUEZ	1027520341	Jeidy Rodrigue
9	DARIANNYS ANYELITH SALAZAR RAMIREZ	RC	1242692440				X		SI	2	2	2			DILIA RAMIREZ	31734295	Dilia R	SI	2	2	2			DILIA RAMIREZ	31734295	Dilia R
10	HELEN SOFIA GAMEZ BETANCOUR	RC	1024614590				X		SI	2	2	2			MARIA PINZON	41744414	Maria S	SI	2	2	2			MARIA PINZON	41744414	Yakeu S
11	NAHIA SOFIA MORALES FONSECA	RC	1074833399				X											SI	2	2	2			DERLY MORALES	1010039681	Derly mora
12	CARLOS ESTEBAN ARIAS PINZON	RC	1023049245				X		SI	2	2	2			NATALIA PINZON	1000471689	Natalia Pinzon	SI	2	2	2			NATALIA PINZON	1000471689	Natalia Ram
13	ELIAN MATIAS LLANTEN CASTAÑEDA	RC	1171713550				X		SI	2	2	2			YUDDY CASTAÑEDA	1117966395	Yuddy castaneda	SI	2	2	2			YUDDY CASTAÑEDA	1117966395	Yudy Castañe
14	IKER DAMIAN GONZALEZ CARRILLO	RC	1171713573				X		SI	2	2	2			JEIDY CARRILLO	1007601053	Jeidy Carrillo	SI	2	2	2			JEIDY CARRILLO	1007601053	Jeidy Carri
15	SADID MIGUEL ARIZA ESTRADA	RC	1074537080				X											SI	2	2	2			BEISSY ESTRADA	1030669251	Beisy Estra
16	HEBERT ALFONSO LOZANO RODRIGUEZ	RC	1074832088				X		SI	2	2	2			KATHERINE RODRIGUE	1111781213	Katherine R	SI	2	2	2			KATHERINE RODRIGUE	1111781213	Katherine R
17	EMILY AYCEL CUPITRA TIQUE	RC	1074536923				X		SI	2	2	2			CIELO TIQUE	1109842064	Cielo Tique	SI	2	2	2			CIELO TIQUE	1109842064	Cielo Tique
18	SAMUEL DAVID GARCIA HERRERA	RC	1074831657				X											SI	2	2	2			CINDY HERRERA	1026577970	Cindy Herre
19	DEIMER STANLY ROJAS RODRIGUEZ	RC	1074831676				X		SI	2	2	2			YENNY RODRIGUEZ	1012451734	Yenny Rodriguez									
20	LEILY TATIANA QUINTERO PRIETO	RC	1074831325					X	SI	2	2	2			KAREN PRIETO	1007158368	Karen Prieto	SI	2	2	2			KAREN PRIETO	1007158368	Karen Pre

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	37
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	28/6/2021
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) N. PROPIA ( ) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554889

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EL REFUGIO — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ZOE SAMANTHA HERNANDEZ MEJIA	R.C	1028623868		X				SI	1	1	1				LINA MEJIA	1010212945	LINA Mejía	SI	1	1	1				LINA MEJIA	1010212945	LINA Mejía
2	SAMANTHA VIVEROS MAYORGA	R.C	1251708189			X																					
3	EMMANUEL LOPEZ MELO	R.C	1024616965			X			SI	2	1	1				MARIA ESTRADA	21087106	María Estrada	SI	2	1	1				MARIA ESTRADA	21087105	María Estrada
4	AXEL DAVID YABER VELIZ	R.C	1024616924			X													SI	2	1	1				TIFFANY VELIZ	5597797	Tiffany Veliz
5	NEYLA SOFIA RODRIGUEZ AGUIRRE	R.C	1012479924				X		SI	2	2	2				KAINA AGUIRRE	23364179	Kaina Aguirre	SI	2	2	2				KAINA AGUIRRE	233664179	Kaina Aguirre
6	JEREMY ANDREY MONTAÑO VIDAL	RC	1024615967				X		SI	2	2	2				JOSE VIDAL	4684587	JoSe vidal	SI	2	2	2				JOSE VIDAL	4684587	JoSe vidal
7	MARA ISABEL BLANDON PAJARO	R.C	1024616127				X		SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1014907274	Harolin Pajaro	SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1014907274	Harolin Pajaro
8	MAYLIN ALEJANDRA CHAPARRO RODRIGUEZ	RC	1033833284				X		SI	2	2	2				leidy RODRIGUEZ	1027520341	leidy Rodriguez										
9	DARIANNYS ANYELITH SALAZAR RAMIREZ	RC	1242692440				X												SI	2	2	2				DILIA RAMIREZ	31734245	Dilia R
10	HELEN SOFIA GAMEZ BETANCOUR	RC	1024614590				X		SI	2	2	2				MARIA PINZON	41744414	Maria G	SI	2	2	2				MARIA PINZON	41744414	Maria Pinzon
11	NAHIA SOFIA MORALES FONSECA	RC	1074833399				X		SI	2	2	2				DERLY MORALES	1010039681	Derly morales	SI	2	2	2				DERLY MORALES	1010039681	Derly Morales
12	CARLOS ESTEBAN ARIAS PINZON	RC	1023049245				X												SI	2	2	2				NATALIA PINZON	1000471689	Natalia pinzon
13	ELIAN MATIAS LLANTEN CASTAÑEDA	RC	1171713550				X		SI	2	2	2				YUDDY CASTANEDA	1117466395	Yuddy castaneda										
14	IKER DAMIAN GONZALEZ CARRILLO	RC	1171713573				X		SI	2	2	2				LEIDY CARRILLO	1007601053	leidy Carrillo	SI	2	2	2				LEIDY CARRILLO	1007601053	leidy Carrillo
15	SADID MIGUEL ARIZA ESTRADA	RC	1074537080				X		SI	2	2	2				BEISSY ESTRADA	1030669251	Beissy Estrada	SI	2	2	2				BEISSY ESTRADA	1030669251	Beissy Estrada
16	HEBERT ALFONSO LOZANO RODRIGUEZ	RC	1074832088				X		SI	2	2	2				KATHERINE RODRIGUE	1111781213	katherine R	SI	2	2	2				KATHERINE RODRIG	1111781713	katherine R
17	EMILY AYCEL CUPITRA TIQUE	RC	1074536923				X		SI	2	2	2				CIELO TIQUE	1109842064	Cielo Tique	SI	2	2	2				CIELO TIQUE	1109842064	Cielo Tique
18	SAMUEL DAVID GARCIA HERRERA	RC	1074831657				X		SI	2	2	2				CINDY HERRERA	1026577970	Cindy Herrera	SI	2	2	2				CINDY HERRERA	1026577970	Cindy Herrera
19	DEIMER STANLY ROJAS RODRIGUEZ	RC	1074831676				X		SI	2	2	2				YENNY RODRIGUEZ	1012451734	Yenny Rodriguez										
20	LEILY TATIANA QUINTERO PRIETO	RC	1074831325					X	SI	2	2	2				KAREN PRIETO	1007158368	KAREN PRIETO	SI	2	2	2				KAREN PRIETO	1007158368	Karen Prieto

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	31	31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411654889

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EL REFUGIO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JOSELL SANTIAGO RODRIGUEZ CARRILLO	RC	1074828880					X	SI	2	2	2				DEISY CARRILLO	1007601058	DEISY CARRILLO	SI	2	2	2				DEISY CARRILLO	1007601058	DEISY CARRILLO
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	2	2
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth RojasM.

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554889

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EL REFUGIO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JOSSEL SANTIAGO RODRIGUEZ CARRILLO	RC	1074826880					X	SI	2	2	2				DEISSY CARRILLO	1007601058	DEISSY Carrillo	SI	2	2	2				DEISSY CARRILLO	1007601058	DEISSY CARRILLO
2	KEELAN YARETH LIZARAZO	RC	1012482017		X				SI	1	1	1				YULIANA URUEÑA	1004446395	Yuliana Urueña	SI	1	1	1				YULIANA URUEÑA	1004446395	Yuliana Urueña
3	DYLANESTIVEN BAEZ A	RC	1074732477				X		SI	2	2	2				DAYANA ANGULO	1005205667	Merilin Angulo	SI	2	2	2				DAYANA ANGULO	1005205667	Merilin Angulo
4	CRISTHIAN M PAEZ C	RC	1074536988				X		SI	2	2	2				CARMEN CONTRERAS	54068826	Carmen Contrera										
5	IAN SAMUEL SALAZAR R	RC	1024618510		X				SI	1	1	1				TATIANA RIVERA	1134609007	Tatiana Rivera	SI	1	1	1				TATIANA RIVERA	1134609007	Tatiana Rivera
6	LUIS MIGUEL LOPEZ CANATE	RC	1023990996				X		SI	2	2	2				KARIME CAÑATE	1044930927	Karime Canate	SI	2	2	2				KARIME CAÑATE	1044930927	Karime Cañate
7	MELANY S MIRANDA S	RC	1251708363		X				SI	1	1	1				YUONNE MIRANDA	1000460972	Yuonne Miranda	SI	1	1	1				ANGELICA SUAREZ	525247796	Angelica Suarez
8	LIAM SMITH CABEZAS A	RC	1024619398		X																						
9	IAN SAMUEL VALENCIA S	RC	1074834574		X				SI	1	1	1				YISEL SUAREZ	1074811574	YISEL SR	SI	1	1	1				YISEL SUAREZ	1074811574	YISEL SR
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	12	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	28/6/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641185490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 2-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN JOSE BERNAL CEPEDA	RC	1206230218		X				Si	1	1	1				Danixa Cepeda	1032478293	DANIXA C.	Si	1	1	1				Danixa Cepeda.	1032478293	DANIXA C.
2	LUCIANA SOTO SUAREZ	RC	1021403768		X				Si	1	1	1				Luz Nelly Pinilla.	51968434	Luz Nelly Pinilla	Si	1	1	1				Luz Nelly Pinilla.	51968434	Luz Nelly Pinilla
3	MILAGROS DEL CARMEN ARTEAGA MEDINA	RC	1242693587		X				Si	1	1	1				Mª Paula Medina	1012443179.	María Medina	Si	1	1	1				Mª Paula Medina.	1012443179.	María Medina
4	LIAM GAEL PEREZ BUITRAGO	RC	1242693539			X													Si	2	1	1.				Yurani Buitrago	1073693479	Yurani B.
5	ERICK GAEL GARCIA ROJAS	RC	1242693365			X			Si	2	1	1.				Mayra Rojas	1094164968	Mayra Rojas	Si	2	1	1				Mayra Rojas	1094164968	Mayra Rojas
6	ADHARA VICTORIA RIVERO GUETTE	RC	1242693065			X													Si	2	1	1.				Daniela Guette	1177947965	
7	LIAM YOZUETH CORREA JULIO	RC	1074537490			X			Si	2	1	1.				Yennifer Julio.	1072350920.	Yennifer Julio	Si	2	1	1				Yennifer Julio	1072350920	Yennifer Julio
8	MATHEW STIK VENTURA HACHITO	RC	1074537466					X	Si	2	2	2				Lina Hachito	1033753792		Si	2	2	2				Lina Hachito.	1033753792	
9	DILAN MATHIAS DIAZ RODRIGUEZ	RC	1242692649					X	Si	2	2	2				Danniela Rodriguez	1003714115.		Si	2	2	2				Danniela Rodriguez	1003712115	
10	MARIA JOSE VARGAS MEDINA	RC	1242692685					X	Si	2	2	2				Yeni Medina	1004225717.	Yeni Medina	Si	2	2	2				Yeni Medina	1004225717	Yeni Medina
11	IVANNA LUCIA NEISA AGUJA	RC	1018521679					X	Si	2	2	2				Yamile Aguja	1005726445	Yamile aguja	Si	2	2	2				Yamile Aguja	1005726445	Yamile aguja
12	HESLLY VALENTINA ARAQUE TORRES	RC	1012478229					X	Si	2	2	2				Vanessa Torres	21469172		Si	2	2	2				Vanessa Torres	21469172	
13	EMILY SOFIA GUTIERREZ SOTO	RC	1023423771					X	Si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434	Maria Bustamante	Si	2	2	2				Maria Bustamante	5203,434	Maria Bustam
14	BRIANNA NICOOLL MURCIA UMBA	RC	1074537385					X	Si	2	2	2				Claudia Umba	52835347		Si	2	2	2				Claudia Umba	52835347	
15	SARA DANIELA CARDENAS MARTINEZ	RC	1032516248					X	Si	2	2	2				Tatiana Martinez	1000018051	Tatiana M.	Si	2	2	2				Tatiana Martinez	1000018051	Tatiana M.
16	ALISSON JULIANA MEDINA URREA	RC	1073727687					X	Si	2	2	2				Dallana Urrea	1030702532	Dallana Urrea	Si	2	2	2				Dallana Urrea	1030702532	Dallana Urrea
17	EMMANUEL DAVID QUINTERO CORDOBA	RC	1012477256					X	Si	2	2	2				Luz Mila Cordoba	1061695656	Luz Mila C	Si	2	2	2				Luz Mila Cordoba	1061695656	Luz Mila C
18	ZOE EVELYN MANRIQUE SIERRA	RC	1242691949					X	Si	2	2	2				Joana Sierra	1006532755	Joana Sier										
19	EILYN ESTHER BELEÑO ARRIETA	RC	1206228533					X																				
20	JUAN DIEGO SIERRA MARTINEZ	RC	1242691880					X	Si	2	2	2				Angie Martinez	1030670601 5	Angie Martinez	Si	2	2	2				Angie Martinez	1030670601 5	Angie Martinez

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 29 ENCUENTRO No 2: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Gotty Y Cadena R. Gotty Y. Cadena Rodriguez.

OBSERVACIONES:

El participante del renglón # 4 Liam Perez no asiste al encuentro por que se encuentran de traslado, La participante del renglón # 6 Adhara Rivero 6. no asiste al encuentro por que no le dieron permiso en su trabajo, la participante del renglón 19 Eilyn Beleño no asiste por problemas respiratorios, y en la segunda semana presenta incapacidad. El participante del renglon # 18 Zoe E. Manrique no asiste por que manifiesta via telefonica que se encuentra indispuesta.

Antes de imprimir este documento... piense en su medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MD12.PP	28/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTANTE DE LA UDS/UCA: 2575411554400

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN JOSE BERNAL CEPEDA	RC	1206230218		X				Si	1	1	1				Danixa Cepeda	1032478293	DANIXA C.	si	1	1	1				Danixa Cepeda	1032478293	DANIXA C.
2	LUCIANA SOTO SUAREZ	RC	1021403768		X				Si	1	1	1				Luz Nelly Pinilla	51968434	Luz Nelly Pinilla	si	1	1	1				Luz Nelly Pinilla	51968434	Luz Nelly Pinilla
3	MILAGROS DEL CARMEN ARTEAGA MEDINA	RC	1242693587		X				Si	1	1	1				Mª Paula Medina	1012443179	María Medina	si	1	1	1				Mª Paula Medina	1012443179	María Medina
4	LIAM GAEL PEREZ BUITRAGO	RC	1242693539			X													si	1	1	1				Yurani Buitrago	1073693471	Yurani. B
5	ERICK GAEL GARCIA ROJAS	RC	1242693365			X			Si	2	1	1				Mayra Rojas	1094164968	Mayra Rojas	si	2	1	1				Mayra Rojas	1094164968	Mayra Rojas
6	ADHARA VICTORIA RIVERO GUETTE	RC	1242693065				X		si	2	1	1				Daniela Guette	1127942965		si	2	1	1				Daniela Guette	1127942965	
7	LIAM YOZUETH CORREA JULIO	RC	1074537490				X		si	2	1	1				Yennifer Julio	1092350920	Yennifer julio.	si	2	1	1				Yennifer Julio	1092350920	Yennifer julio.
8	MATHEW STIK VENTURA HACHITO	RC	1074537466					X	Si	2	2	2				Lina Hachito C.	1033753792		si	2	2	2				Lina Hachito.	1033753792	
9	DILAN MATHIAS DIAZ RODRIGUEZ	RC	1242692648					X	Si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003712115		si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003712115	
10	MARIA JOSE VARGAS MEDINA	RC	1242692685					X	Si	2	2	2				Yeni Medina	1004225716	Yeni Medina	si	2	2	2				Yeni Medina	1004225716	Yeni Medina
11	IVANNA LUCIA NEISA AGUJA	RC	1016521679					X	si	2	2	2				Yamile Aguja	1005726445	yamile aguja	si	2	2	2				Yamile Aguja	1005726445	yamile aguja
12	HESLLY VALENTINA ARAQUE TORRES	RC	1012478229					X	si	2	2	2				Vanessa Araque	21469172		si	2	2	2				Vanessa Araque	21469172	
13	EMILY SOFIA GUTIERREZ SOTO	RC	1023423771					X	Si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434	Maria Bustamante	si	2	2	2				Maria Bustamante	1011095592	Maria Bustam.
14	BRIANNA NICOOLL MURCIA UMBA	RC	1074537385					X	Si	2	2	2				Claudia Umba	52835347		si	2	2	2				Claudia Umba	52835347	
15	SARA DANIELA CARDENAS MARTINEZ	RC	1032516248					X	si	2	2	2				Tatiana Martinez	1000018051	Tatiana M.	si	2	2	2				Tatiana Martinez	1000018051	Tatiana M.
16	ALISSON JULIANA MEDINA URREA	RC	1073727897					X	Si	2	2	2				Dallana Urrea	1030702532	Dallana Urrea	si	2	2	2				Dallana Urrea	1030702532	Dallana Urrea
17	EMMANUEL DAVID QUINTERO CORDOBA	RC	1012477256					X	si	2	2	2				Luz Mila Cordoba	1061695656	Luz Mila C.	si	2	2	2				Luz Mila Cordoba	1061695656	Luz Mila C.
18	ZOE EVELYN MANRIQUE SIERRA	RC	1242691849					X	Si	2	2	2				Joana Sierra	1006532755	Joana Sier	si	2	2	2				Joana Sierra	1006532755	Joana Sier
19	EILYN ESTHER BELEÑO ARRIETA	RC	1206228533					X	Si	2	2	2				Maria Arrieta	1024604621		si	2	2	2				Maria Arrieta	1024604621	
20	JUAN DIEGO SIERRA MARTINEZ	RC	1242691880					X	si	2	2	2				Angie Martinez	1030676015	Angie Martinez										

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gotty Y Cadena Rodriguez	Gotty Y Cadena Rodriguez.

OBSERVACIONES:

El participante #4 Liam-G Perez no asiste, porque la progenitora manifiesta "via telefonica" que se encuentra indispuesta.
El participante del renglón #20 porque su progenitora se encuentra en reunión en el colegio de su hija mayor.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.P012.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF [X] HCB - FAMI [ ] M. PROPIA [ ] | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155480

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 2-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LACTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LACTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EMILY SOFIA MARTINEZ CRUZ	RC	1074832784				X												Si	2	2	2				Ruth Cruz	52464668	
2	EMILY VALERIA DIAZ SANCHEZ	RC	1029703372				X		SI	2	2	2				Andrea Sanchez	1026589763	Andrea S.R.	Si	2	2	2				Andrea Sanchez	1026589763	andrea S.R.
3	DERECK SAMUEL GUTIERREZ GUZMAN	RC	1074832770				X												Si	2	2	2				Lina Guzman	1007373102	
4	EMILY ANDREA JEREZ MEDINA	RC	1054097318				X												Si	2	2	2				Mary Mora M.	20939263	
5	NICOLE C. RAMIREZ	RC	1023423930				X												Si	2	2	2				Cecilia Beltran	39661977	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 2 | ENCUENTRO No 2: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Cotty Cadena R. | Cotty Cadena R.

OBSERVACIONES: La participante del renglón # 1 Emily Martinez no asiste por q. se encuentra de viaje, la participante # 3 Derek Gutierrez no asiste por que la progenitora tenia una entrevista de trabajo La Participante # 4 Emily Jerez no asiste al taller por q. se encuentra de incapacidad por 7 días (presenta soporte). la niña Nicole Ramirez ingresa desde la segunda semana.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	28/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155480

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

N° ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EMILY SOFIA MARTINEZ CRUZ	RC	1074832784				x		si	2	2	2				Ruth. Cruz	52464668		si	2	2	2				Ruth Cruz.	52464668	
2	EMILY VALERIA DIAZ SANCHEZ	RC	1028703372				x												si	2	2	2				Andrea Sanchez	1026589763	
3	DERECK SAMUEL GUTIERREZ GUZMAN	RC	1074832770				x		si	2	2	2				Lina. Guzman	1007373102		si	2	2	2				Lina Guzman	1007373102	
4	EMILY ANDREA JEREZ MEDINA	RC	1054087318				x		si	2	2	2				Mary de Medina	20939763		si	2	2	2				Mary de Medina	20939763	
5	NICOLE C. RAMIREZ	RC	1023423930				X		si	2	2	2				Cecila Beltran.	39661977											
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 8. ENCUENTRO No 4: 8 (6)

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Cathy Cadena R. Cathy Cadena R.

OBSERVACIONES: La participante N.2 Emily V. Diaz no asiste al encuentro, la progenitora incompleta via whatsapp que no es posible ya que debe quedarse cuidando al sobrino mientras la participante N.5 Nicole Ramirez no asiste esta semana por que se encuentra resfriada.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 7-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA VALENTINA QUEVEDO VELASQUEZ	RC	1074832888				X		si	2	2	2				Tania Quevedo	1018489139	Tania Q	si	2	2	2				Tania Quevedo	1018489139	Tania Q
2	ERICK DAMIAN PIÑEROS ROJAS	RC	1171713815				X		si	2	2	2				Angela Rojas.	39677277	[illegible]	si	2	2	2				Ana Rojas C.	39672777	[illegible]
3	ALISON SOFIA PIÑEROS AMAYA	RC	1171713819				X		si	2	2	2				Mª Nancy Piñeros	1073679083	Maria Nancy P.	si	2	2	2				Mª Nancy Piñeros	1073679083	Maria Nancy
4	EITHAN DAVID TOVAR CARDENAS	RC	1242691610				X		si	2	2	2				Leni Cardenas.	1007710124	Leni cardenas	si	2	2	2				Leni Cardenas.	1007710124	Leni Cardenas
5	YORMARY GONZALEZ	CC	1073679642	X															No	1	1	1				Yormary Gonzalez	1073679642	Yormary Gonzalez
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11							X																					
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	8	9
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	[signature]	[signature]
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Goffy Cadena R	Goffy Cadena R

OBSERVACIONES: La participante, Yormary Gonzalez asiste desde la segunda semana "ingreso"

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

ICBF BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	25/02/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DBIF [X] HCB - FAMI [ ] M. PROPIA [ ] MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554480

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA VALENTINA QUEVEDO VELASQUEZ	RC	1074022899				X		Si	2	2	2				Tania Quevedo	1018489139	Tania Q	Si	2	2	2				Tania Quevedo	1018489139	Tania Q
2	ERICK DAMIAN PIÑEROS ROJAS	RC	1171713815				X		Si	2	2	2				Ana Rojas	39672727	[illegible]	Si	2	2	2				Ana. Rojas.	39672727	[illegible]
3	ALISON SOFIA PIÑEROS AMAYA	RC	1171713819				X		Si	2	2	2				Mª Nancy Piñeros	1073679083	Maria Nancy P.	Si	2	2	2				Mª Nancy Piñeros	1073679083	Maria Nancy P.
4	EITHAN DAVID TOVAR CARDENAS	RC	1242691610				X		Si	2	2	2				Leni Cardenas	1007710124	Leni cardenas	Si	2	2	2				Leni Cardenas	1007710124	Leni cardenas
5	YORMARY GONZALEZ	CC	1073679642	X					No	1	1	1				Yormary Gónzalez	1073679642	Yormary Gonzalez									
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11							X																				
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 9 ENCUENTRO No 4: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Gaffy Cadena Gaffy Y. Cadena R.

OBSERVACIONES: La participante del renglón N.5. no asiste por que se encuentra con gripa.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	25/01/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YUCELLY ALEXANDRA REYES GONZALEZ	CC	1007334059	X					No	1	1	1				Alexandra Reyes	1007334059	Alexandra G.								
2	KAREN YULIETH MARTINEZ ALVAREZ	CC	1102574465	X					No	1	1	1				Karen Martinez	1102574465	Karen Martinez	No	1	1	1			Karen Martinez	1102574465	Karen Martinez
3	MARIA FERNANDA BAQUERO COBOS	CC	1106308003	X					No	1	1	1				Mª Fernanda Baquero	1106308003	Fernanda B								
4	MIGUEL ESTEBAN PINZON MOSQUERA	RC	1242693659		X														Si	1	1	1			Valentina Mosquera	1074808402	Valentina Mosquera
5	EVANGELINE YARA VARON	RC	1073728345			X			Si	2	1	1				Nikol Varon	1023892784	Nicol varon P.	Si	2	1	1			Nikol Varon	1023892784	Nicol varon P.
6	JONAS MATHIAS GUETTE POLANCO	RC	1251708132			X			Si	2	1	1				Gina Polanco	7152283		Si	2	1	1			Gina Polanco	7152783	
7	ZOE TATIANA ACOSTA ROJAS	RC	1074537519			X			Si	2	1	1				Maria Rojas L.	1073691953	Maria Rojas L	Si	2	1	1			Maria Rojas	1073691953	Maria Rojas L
8	EMILIANO ARRIETA SEQUEA	RC	1025158000				X		Si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111	Lilisa	Si	2	2	2			Lilibeth Sequea	52993111	Lilisa
9	MIGUEL ANGEL PINZON JACOME	RC	1242692498				X		Si	2	2	2				Alejandra Jacome	1020783291	Alejandra Jacome									
10	MATHIAS ORJUELA MARTINEZ	RC	1074537426				X		Si	2	2	2				Jacqueline Ojute	52448532	Jacq Orjuela Ojute									
11	ISABELLA PEREZ CASTRO	RC	1246448807				X		Si	2	2	2				Eli Castro	1140871221	Eli Castro M.	Si	2	2	2			Eli Castro	1140871221	Eli Castro M.
12	DENY ALEJANDRO RUIZ MORALES	RC	1243764780				X		Si	2	2	2				Luisa Morales	1005851610	Luisa Morales	Si	2	2	2			Luisa Morales	1005851610	Luisa Morales
13	JUAN DAVID CHASQUI RAMOS	RC	1242692271				X		Si	2	2	2				Yudi Ramos	1023022689	Yudy R.	Si	2	2	2			Yudi Ramos	1023022689	Yudy R.
14	THIAGO MATEO FLOREZ RAMIREZ	RC	1023423616				X												Si	2	2	2			Paola Ramirez	1013625869	
15	SOFIA BURGOS ARIAS	RC	1034784234				X		Si	2	2	2				Adriana Arias	1099211354		Si	2	2	2			Adriana Arias	1099211354	
16	JUAN STEBAN GALVIS PARRA	RC	1242691859				X		Si	2	2	2				Adriana Parra	55113615	Adriana Parra	Si	2	2	2			Adriana Parra	55113615	Adriana Parra
17	THIAGO GONZALEZ RAMIREZ	RC	1074537377				X		Si	2	2	2				Teresa Perez	39612110	Teresa Perez	Si	2	2	2			Teresa Perez	39612110	Teresa Perez
18	DANNA ISABELLA MARENTES PARRA	RC	1074833003				X		Si	2	2	2				Milena Parra	1024535829	Milena Parra	Si	2	2	2			Milena Parra	1024535829	Milena Parra
19	THIAGO DAVID GOMEZ RAMIREZ	RC	1033831780				X		Si	2	2	2				Rosalba Cruz	51997885	Rosalba Cruz	Si	2	2	2			Rosalba Cruz	51997885	Rosalba Cruz
20	MAILYN PALACIO MARTINEZ	RC	1074832942				X		Si	2	2	2				Ana Sanchez	39663863	ANAS	Si	2	2	2			Ana Sanchez	39663863	ANAS

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	27
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gotty Y. Cadena Rodriguez	Gotty Y. Cadena Rodriguez

OBSERVACIONES: El participante del renglón # 4 "Miguel Pinzón no asiste porque no se encuentra en el municipio de Soacha, El participante del renglón # 14 Thiago Florez no asiste porque la madre esta en
La participante del renglón #1 No asiste a la segunda semana por que se encuentra indispuesta, debido a su estado de gestación.
La participante del renglón # 3 no asiste en la segunda semana por que se encuentra de viaje. la participante del renglón # 9 no asiste porque se encuentra agripado.
El participante del renglón # 10 Mathias Orjuela no asiste porque se encuentra resfriado.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	28/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YUCELLY ALEXANDRA REYES GONZALEZ	CC	1007334059	X																						
2	KAREN YULIETH MARTINEZ ALVAREZ	CC	1102574465	X					No	1	1	1				Karen Martinez	1102574465	Karen Martinez	No	1	1	1				Karen Martinez	1102574465	Karen Mar
3	MARIA FERNANDA BAQUERO COBOS	CC	1106308003	X					No	1	1	1				Fernanda Baquero	1106308003	Fernanda B	No	1	1	1				Fernanda Baquero	1106308003	Fernanda
4	MIGUEL ESTEBAN PINZON MOSQUERA	RC	1242893659		X				Si	1	1	1				Valentina Mosquera	1074808402	Valentina M	si	1	1	1				Valentina Mosquera	1074808402	Valentina
5	EVANGELINE YARA VARON	RC	1073728345			X			Si	2	1	1				Nicol Varón	1023892784	Nicol Varon	si	2	1	1				Nicol Varon	1023892784	Nicol Var
6	JONAS MATHIAS GUETTE POLANCO	RC	1251708132			X			si	2	1	1				Gina Polanco	7152283		si	2	1	1				Gina Polanco	7152283	
7	ZOE TATIANA ACOSTA ROJAS	RC	1074537519			X			Si	2	1	1				Maria Rojas	1073691953	Maria Rojas										
8	EMILIANO ARRIETA SEQUEA	RC	1025159000				X		si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111	Lilisa	Si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111	Lilisa
9	MIGUEL ANGEL PINZON JACOME	RC	1242692498				X		Si	2	2	2				Alejandra Jacome	1020783291	Alejandra Jacome										
10	MATHIAS ORJUELA MARTINEZ	RC	1074537426				X		si	2	2	2				Jacqueline Orate	52448532	Jacqueline Orate	Si	2	2	2				Jacqueline Orate	52448532	Jacqueline
11	ISABELLA PEREZ CASTRO	RC	1246448807				X		si	2	2	2				Eli Castro	1140871221	Eli Castro H	si	2	2	2				Eli Castro	1140871221	Eli Castro
12	DEYVI ALEJANDRO RUIZ MORALES	RC	1243764780				X		si	2	2	2				Luisa F. Morales	1005851610	Luisa Morales	Si	2	2	2				Luisa F Morales	1005851610	Luisa Mor
13	JUAN DAVID CHASQUI RAMOS	RC	1242692271				X		Si	2	2	2				Yudy Ramos	1023022689	Yudy R.	Si	2	2	2				Yudy Ramos	1023022689	Yudy R
14	THIAGO MATEO FLOREZ RAMIREZ	RC	1023423616				X		si	2	2	2				Paola K. Ramirez	1013625819	Paola Ramirez	si	2	2	2				Paola Ramirez	1013625869	Paola Ram
15	SOFIA BURGOS ARIAS	RC	1034794234				X		Si	2	2	2				Adriana Arias	1099211354		si	2	2	2				Adriana Arias	1099211354	
16	JUAN STEBAN GALVIS PARRA	RC	1242691858				X		si	2	2	2				Adriana Parra	55113615	Adriana Parra										
17	THIAGO GONZALEZ RAMIREZ	RC	1074537377				X		Si	2	2	2				Teresa Perez	39612110	Teresa Perez	si	2	2	2				Teresa Perez	39612110	Teresa Per
18	DANNA ISABELLA MARENTES PARRA	RC	1074833003				X		Si	2	2	2				Milena Parra	1024535829	Milena Parra	si	2	2	2				Milena Parra	1024535829	Milena Par
19	THIAGO DAVID GOMEZ RAMIREZ	RC	1033831790				X		si	2	2	2				Rosalba Cruz	51997885	Rosalba Cruz	Si	2	2	2				Rosalba Cruz	519978	Rosalba C
20	MAILYN PALACIOS MARTINEZ	RC	1074832842				X		Si	2	2	2				Ana Sanchez	39663863	ANA S	Si	2	2	2				Ana Sanchez	39663863	ANA S

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	27
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Goffy Cadena R	Goffy Cadena R.

OBSERVACIONES: La participante del renglon N:1 no asiste ni al tercer y cuarto encuentro por que se encuentra en puerperio (recuperación)
la participante del renglon N:7. No asiste en la cuarta semana por que se encuentra resfriada. (Zoe Acosta)
El participante del renglón N:9 Miguel Pinzón no asisten al encuentro por que la madre manifiesta que se encuentra realizando diligencias personales.
El participante del renglón N: 16 Esteban Galvis no asiste al encuentro por que no fué posible que le dieran permiso en su trabajo.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP Versión 1	26/8/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641165490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBREB Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ERIKA YISELA HERNANDEZ PARAMERO	CC	1005769757	X																						
2	EMILY AILYN RAMOS CASTRO	RC	1242693708		X				SI	1	1	1				leidy Castro	1121939670	Leidy Castro	SI	1	1	1				leidy Castro	1121939670	Leidy Castro
3	ZOE LUCIANA SANCHEZ PIZA	RC	1073728828		X																					
4	DAVID ALEJANDRO ROJAS GUTIERREZ	RC	1242693584		X				SI	1	1	1				Lucelly Moreno	51732574	Lucelly GM	SI	1	1	1				Lucelly Gutierrez	51732574	Lucelly GM
5	ANGEL THOMAS GOMEZ MANCILLA	RC	1074833640			X			SI	2	1	1				Luisa Mancilla	1012432488	Luisa Mancilla	SI	2	1	1				Luisa Mancilla	1012432488	Luisa Mancilla
6	IAN MATHIAS LUNA GARZON	RC	1024818197			X			SI	2	1	1				Jenny Garzón	1032403315	Jenny Garzón	SI	2	1	1				Jenny Garzón	1032403315	Jenny Garzón
7	THIAGO SMITH GOMEZ GARCIA	RC	1074833781			X			SI	2	1	1				Yesica Garcia	1007773454	Yesica garcia	SI	2	1	1				Yesica Garcia	1007773454	Yesica garcia
8	THIAGO TIQUE FLOREZ	RC	1105307651			X													SI	2	1	1				Angie Florez	1073722362	Angie Florez
9	ISAAC ALEJANDRO MORALES AGUILAR	RC	1242691712				X												SI	2	2	2				Zoraida Aguilar	26529437	Zoraida Aguilar
10	OWEN ALEXANDER FARIETA CARRILLO	RC	1242691662				X												SI	2	2	2				Paola Carrillo	1073689467	Paola Carrillo
11	JACOB MATEO ROMERO CEBALLOS	RC	1171714205				X		SI	2	2	2				Elmy Ceballos	1000694834	Elmy Ceballos	SI	2	2	2				Elmy Ceballos	1000694834	Elmy Ceballos
12	VALERY VARGAS MARTINEZ	RC	1014906468				X		SI	2	2	2				Alejandra Martinez	1024568788	Alejandra M	SI	2	2	2				Alejandra Martinez	1024568788	Alejandra M
13	HANNA ISABELLA RIVEROS ZEA	RC	1242692590				X												SI	2	2	2				Andrea Rivero	1026365093	Andrea Riveros
14	ANYA LUCIA VASQUEZ PEREZ	RC	1074537324				X		SI	2	2	2				Estefany Perez	1007157877	Estefania	SI	2	2	2				Estefany Perez	1007157877	Estefania
15	NOAH SAMUEL BELTRAN LOZANO	RC	1243762879				X		SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	Raquel	SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	Raquel
16	ARANZA MAILETH MAGDALENO PINEDA	RC	1171714125				X																					
17	ALAN MANUEL MEDINA MAHECHA	RC	1242692369				X																					
18	ISABELLA BONET RODRIGUEZ	RC	1074833037				X		SI	2	2	2				Natividad Rodriguez	1024449743	No tiene dedo										
19	HELEN CELESTE VANEGAS MESA	RC	1146151654				X												SI	2	2	2				Karen Mesa	1024578984	Karen Mesa
20	DAMIAN MATHIAS MENDOZA PEÑALOZA	RC	1074832825				X		SI	2	2	2				Lina Peñaloza	1024539787	LINA PEÑALOZA	SI	2	2	2				Lina Peñaloza	1024539787	LINA PEÑALOZA

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	17	24.
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquén	Magaly Usaquén

OBSERVACIONES:

- usuario #1. se encuentra en puerperio desde el 28 Junio
- usuario #3. se encuentra incapacitado hasta los 3 mese edad
- usuario #8. la Progenitora tuvo Cita médica
- usuario #9. se encuentra incapacitado
- usuario #10. Progenitora no informo inasistencia
- usuario #13. la progenitora trabajo.
- usuario #16 la acudiente se encuentra enferma
- usuario #17 esta enferma con cuidado en Casa
- usuario #19. la familia esta enferma en Casa
- usuario # 18. Retirado ingresó al jardin

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/8/2021
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUE
1	ERIKA YISELA HERNANDEZ PARAMERO	CC	1005769757	X												Leidy Castro	1121939670	Leidy Castro	SI	1	1	1				Leidy Castro	1121939670	Leidy Cas
2	EMILY AILYN RAMOS CASTRO	RC	1242693706		X				SI	1	1	1																
3	ZOE LUCIANA SANCHEZ PIZA	RC	1073728628		X																							
4	DAVID ALEJANDRO ROJAS GUTIERREZ	RC	1242693584		X				SI	1	1	1				Lucelly Moreno	51732574	Lucelly GM	SI	1	1	1				Lucelly Gutierrez	51732574	Lucelly G
5	ANGEL THOMAS GOMEZ MANCILLA	RC	1074833840			X			SI	2	1	1				Luisa Mancilla	1012432488	Luisa Mancilla	SI	2	1	1				Luisa Mancillo	1012432488	Luisa Mancil
6	IAN MATHIAS LUNA GARZON	RC	1024618197			X			SI	2	1	1				Jenny Garzón	1032403315	Jenny Garzon	SI	2	1	1				Jenny Garzón	1032403315	Jenny Ga
7	THIAGO SMITH GOMEZ GARCIA	RC	1074833791			X			SI	2	1	1				Yesica Garcia	1007773454	Yesica garcia	SI	2	1	1				Yesica Garcia	1007773454	Yesica gar
8	THIAGO TIQUE FLOREZ	RC	1105307651			X			SI	2	1	1				Angie Florez	1073722362	Angie Florez	SI	2	1	1				Angie Florez	1073722362	Angie F
9	ISAAC ALEJANDRO MORALES AGUILAR	RC	1242691712				X		SI	2	2	2				Zoraida Aguilar	26529437	Zoraida Aguilar	SI	2	2	2				Zoraida Aguilar	26529437	Zoraida Ag
10	OWEN ALEXANDER FARIETA CARRILLO	RC	1242691652				X												SI	2	2	2				Paola Carrillo	1073689467	Paola Car
11	JACOB MATEO ROMERO CEBALLOS	RC	1171714205				X		SI	2	2	2				Eimy Ceballos	1000694837	Eimi Ceballos	SI	2	2	2				Eimy Ceballos	1000694837	Eimi Ceba
12	VALERY VARGAS MARTINEZ	RC	1014906468				X		SI	2	2	2				Alejandra Martinez	1024568788	Alejandra M										
13	HANNA ISABELLA RIVEROS ZEA	RC	1242692590				X		SI	2	2	2				Andrea Rivero	1026565093	Andrea Riveros	SI	2	2	2				Andrea Rivero	1026565093	Andrea R
14	ANYA LUCIA VASQUEZ PEREZ	RC	1074537324				X		SI	2	2	2				Estefanya Perez	1007157877	Estefanya.	SI	2	2	2				Estefanya Perez	1007157877	ESTEFA
15	NOAH SAMUEL BELTRAN LOZANO	RC	1243762879				X		SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	Raquel	SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	Raquel
16	ARANZA MAILETH MAGDALENO PINEDA	RC	1171714125				X		SI	2	2	2				Marielys Pineda	917524	Marielis Pineda										
17	ALAN MANUEL MEDINA MAHECHA	RC	1242692369				X																					
18	ISABELLA BONET RODRIGUEZ	RC	1074833037				X																					
19	HELEN CELESTE VANEGAS MESA	RC	1148151854				X		SI	2	2	2				Karen Meso	1024578984	Karen Mesa	SI	2	2	2				Karen Meso	1024578984	Karen M
20	DAMIAN MATHIAS MENDOZA PEÑALOZA	RC	1074832825				X		SI	2	2	2				Lina Peñaloza	1024539787	Lina Peñaloza	SI	2	2	2				Lina Peñaloza	1024539787	Lina Peñal

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 24 | ENCUENTRO No 4: 22

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magaly Usaquén | Magaly Usaquén

OBSERVACIONES:

- ✓ Usuario # 1. la progenitora Cambio de gestante a lactante
- ✓ Usuario # 3 Incapacidad hasta los 3 meses de edad
- ✓ Usuario # 10 progenitora enferma "adminadalitis"
- ✓ Usuario # 17 No duran porque de la inasistencia en los encuentros 17 y 24
- ✓ Usuario # 18. Niña retirada ingreso al jardin.
- ✓ Usuario # 12. Hospitalizada infección Urinaria
- ✓ Usuario # 16. Incapacitada por estomatitis
- ✓ Usuario #

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541555490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario existe con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario existe con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NOAH CEPEDA RIOS	RC	1242692524				X		SI	2	2	2				Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda	SI	2	2	2				Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda
2	IAN MAURICIO SALAMANCA MENJURA	RC	1016755024				X		SI	2	2	2				Luisa Menjura	1000323515	Luisa menjura	SI	2	2	2				Luisa Menjura	1000323515	Luisa menjura
3	EMMA V MENDOZA BARRAGAN	RC	1074833926			X													SI	2	1	1				Karen Barragan	1073711798	Stefanny B
4	MIA C LINARES MARTINEZ	RC	1223303124			X													SI	2	1	1				Mariti Martinez	1072971757	Mary L M
5	NOREIBY N CHACIN U.	PDT	5345152	X																								
6	BRAINIAC M OLARTE H	RC	1033835661		X																							
7	ALAN S CANTOR NEUTA	RC	1023424695		X																							
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 4 ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magally Usaquén Magally Usaquén

OBSERVACIONES:

Usuario # 5, la progenitora comienza periodo de puerperio ya que su bebe nacio el 04 de Julio
usuario # 6, Se realiza cambio de Gestante a lactante, aún continuando en periodo de puerperio desde el 28 de junio
Usuario # 7, la progenitora le toco trabajar y no alcanzo a llegar al encuentro
Usuarios # 3 y 4 ingresan el 4 de julio.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	20/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541135490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NOAH CEPEDA RIOS	RC	1242692524				X			SI	2	2	2				Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda	SI	2	2	2				Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda
2	IAN MAURICIO SALAMANCA MENJURA	RC	1016765024				X													SI	2	2	2				Luisa Menjura	1000323515	Luisa menjura
3	EMMA V MENDOZA BARRAGAN	RC	1074833926			X																							
4	MIA C LINARES MARTINEZ	RC	1223303124			X				SI	2	1	1				Mayi Martinez	1022971757	Mayi M	SI	2	1	1				Mayi Martinez	1022971757	Mayi M
5	NOREIBY N CHACIN U	PPT	5345152	X																									
6	BRAINIAC M OJARTE H	RC	1033835661		X																								
7	ALAN S CANTOR NEOTA	RC	1023424693		X																								
8	NAOMI V CARABALLO CHACIN	RC	1028624463		X																								
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	3	5
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magally Usaquén	Magally Usaquén

OBSERVACIONES:

usuario # 2. El Niño se encuentra enfermo, cuidadolo la progenitora en casa – usuario # 8. la Niña es lactante y la progenitora se encuentra en periodo puerperio desde el 04 julio
usuario # 3. la progenitora le toco trabajar
usuario # 5. la progenitora cambio de grupo etario de gestante a lactante haciendo el retiro
usuario # 6. la niña es lactante y la progenitora se encuentra en periodo de puerperio desde el 28 de junio.
usuario # 7. la progenitora no informa la inasistencia en los encuentros 17 y 24

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

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
REGISTRO DE NOVEDADES ESPECIALES

NOMBRE DE UDS: San mateo

GRUPO DE TRABAJO: Magaly Usaquen - Sandra Caballero

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIAFIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
24-07-24	Jasson de Jesus Julio Jimenez.	RC 1093728228	12 Junio 2023	Brenda Jimenez.	La progenitora no llevo al niño al encuentro ya que le toco trabajar y no habia nadie quien lo llevara, se hace novedad con el componente pedagogico.		. Brenda 1083037662
24-07-24	Naia Celeste Contreras Peña	RC 1027545015.	04 agosto 2022	Mildred Peña.	La progenitora informa que la niño tiene cita y no puede asistir al encuentro, se espera para que envie el soporte haciendo novedad la agente E.		Mildred 52758392
24-07-24	Angel Mathias Saavedra Vargas	RC 1242692068	30 Noviem 2022	Angie Vargas	La progenitora refiere que no puede asistir a los encuentros ya que se encuentra enferma y no puede enviar el niño con nadie haciendo novedad.		Vanessa Ruiz 1024574981 (Acudiente)
24-07-24	Isabella Penalozo Cortes	RC 1243763382	11 agosto 2022	Jenny Suarez.	La familia no manifiesto el porque de la inasistencia-el dia de hoy, se escribio y no hubo respuesta alguna. se hace novedad con el Componente Pedagogico		Jenny Suarez
24-07-24	Jacob matheo Romero Ceballos	RC 1111114205	05 marzo 2023.	Eimy ceballos.	La progenitora asiste al encuentro despues que se ha llamado a lista "RAM" dejandola como inasistencia, pero se le da		Eimi Ceballos.
					al niño el refrigerio y ella firmando el respectivo refrigerio en la planilla se realiza novedad para soportar la inasistencia. con el componente pedagogico		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GENESIS VALENTINA NUÑEZ ROJAS	PPT	5979281	X															NO	1	1	1				Genesis Nuñez	59799281	Genesis Nuñez
2	MARIA ENCARNACION NAVARRO RICO	CC	1067034303	X					NO	1	1	1				Maria Navarro	1067034303	Maria N	NO	1	1	1				Maria Navarro	1067034303	Maria N
3	EMILY SARAY PEÑALOZA TRIANA	RC	1242693754		X														SI	1	1	1				Baleria Triana	1007157200	Baleria Triana
4	ARIANA ISABELLA CAMACHO MUÑOZ	RC	1242693781		X				SI	1	1	1				Argely Muñoz	1192762162	Argely Muñoz										
5	MARTIN ALEJANDRO PABON MOTTA	RC	1242693469			X			SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina Motta	SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina Motta
6	GENESIS JIMENEZ GARCIA	RC	1242693245			X			SI	2	1	1				Loreno Garcia	1001443944	Lorena Garcia	SI	2	1	1				Loreno Garcia	1001443944	Lorena Garcia
7	IAN ANDRES CEBALLO VILLAMIL	RC	1242693176			X			SI	2	1	1				Luiso Villamil	1074808234	Luisa VM	SI	2	1	1				Luiso Villamil	1074808234	Luisa VM
8	THIAGO GIL LONDOÑO	RC	1141915871			X													SI	2	1	1				Paula Londoño	1022412205	Paula Londoño
9	JERONIMO BLANCO GUTIERREZ	RC	1074833985			X			SI	2	1	1				Heidy Gutierrez	1073700816	Heidy Gutierrez										
10	CHRISTOPHER SUAREZ PERDOMO	RC	1242693183			X																						
11	ETHAN SAMIR GONZALEZ QUESADA	RC	1246448947			X			SI	2	1	1				Mario Rojas	39661950	Maria Rojas										
12	JESUS ADRIAN ROMERO CARRASCO	RC	1024616439			X													SI	2	1	1				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis
13	JAISSON DE JESUS JULIO JIMENEZ	RC	1073728228				X												SI	2	2	2				Brendo Jimenez	1083037662	Brenda
14	ANNY LUCIA TOPO DIAZ	RC	1130307552				X		SI	2	2	2				Melany Diaz	1046266186	Melany Diaz	SI	2	2	2				Melany Diaz	1046266186	Melany
15	NIKOL SAMANTHA CASTRO GALINDO	RC	1242692197				X		SI	2	2	2				Leidy Galindo	1110493285	Leidy Galindo	SI	2	2	2				Leidy Galindo	1110493285	Leidy Galindo
16	NAIA CELESTE CONTRERAS PEÑA	RC	1027545015				X																					
17	ANGEL MATHIAS SAAVEDRA VARGAS	RC	1242692068				X		SI	2	2	2				Angie Vargas	1024555061	Angie Vargas										
18	ADRIAN ALEJANDRO FERNANDEZ PACHECO	RC	1023990912				X		SI	2	2	2				Sandra Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco	SI	2	2	2				Sandra Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco
19	EMILY VALERIA SUAREZ SANCHEZ	RC	1012476077				X		SI	2	2	2				Johanna Sanchez	52755217	Johanna S	SI	2	2	2				Johanna Sanchez	52755217	Johanna Sanchez
20	CHRISTOPHER JOEL ALARCON URREA	RC	1074833356				X												SI	2	2	2				Martha Penaloza	39690476	Martha Penaloza

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	17	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magally Usaquen	Magally Usaquén

OBSERVACIONES:

Usuario # 1: la progenitora se encuentra con Vomito, fiebre y malestar general
Usuario # 3: la progenitora no informo el motivo de su inasistencia.
Usuario # 8: la progenitora le toco trabajar y no tenia quien le llevara al niño
Usuario # 10: El niño se enfermo incapacitado hasta finales de julio
Usuario # 12: la progenitora se encuentra lejos de su casa y no alcanzo a llegar
Usuario # 11: El Niño se enfermo con fiebre por los dientes
Usuario # 14: El Niño tiene incapacidad por adenoiditis.

- Usuario # 13: El niño se encuentra hospitalizado por el Virus.
- Usuario # 16: la progenitora estaba realizando el tramite de carnetizacion eps
- usuario # 20: El niño tuvo cita de Crecimiento y dllo
- Usuario # 4: Informo que no asiste porque se le presento algo personal
- Usuario # 9: la progenitora estaba trabajando no habia quien llapera al niño
- Usuario # 16: El niño se enfermo porque le vacunaron

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641165490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GENESIS VALENTINA NUÑEZ ROJAS	PPT	5979281	X					NO	1	1	1				Genesis Nuñez	5979281	.genesis Nuñez									
2	MARIA ENCARNACION NAVARRO RICO	CC	1067034303	X					NO	1	1	1				Mario Navarro	1067034303	Maria N	NO	1	1	1				Mario Navarro	1067034303	Maria Navarro
3	EMILY SARAY PEÑALOZA TRIANA	RC	1242693754		X																						
4	ARIANA ISABELLA CAMACHO MUÑOZ	RC	1242693781		X				SI	1	1	1				Angely Muñoz	1192762162	ANGELY									
5	MARTIN ALEJANDRO PABON MOTTA	RC	1242693469			X			SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina M.	SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina M
6	GENESIS JIMENEZ GARCIA	RC	1242693245			X			SI	2	1	1				Lorena Garcia	1001443944	Lorena Garcia	SI	2	1	1				Lorena Garcia	1001443944	Lorena Garcia
7	IAN ANDRES CEBALLO VILLAMIL	RC	1242693176			X													SI	2	1	1				Luisa Villamil	1074808234	Luisa V.M
8	THIAGO GIL LONDOÑO	RC	1141915871			X																					
9	JERONIMO BLANCO GUTIERREZ	RC	1074833985			X			SI	2	1	1				Luis Segura	39538865	LuzE Segura	SI	2	1	1				Luis Segura	39538865	LuzE Segura
10	CHRISTOPHER SUAREZ PERDOMO	RC	1242693183			X																					
11	ETHAN SAMIR GONZALEZ QUESADA	RC	1246448947			X			SI	2	1	1				Mario Rojas	39661950	Omaira Rojas	SI	2	1	1				Mario Rojas	39661950	Omaira Rojas
12	JESUS ADRIAN ROMERO CARRASCO	RC	1024616439			X																				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis
13	JAISSON DE JESUS JULIO JIMENEZ	RC	1073728228				X		SI	2	2	2				Nini Miranda	45542077	Nini Miranda									
14	ANNY LUCIA TOPO DIAZ	RC	1130307552				X												SI	2	2	2				Melany Diaz	1046266186	MelanyD.
15	NIKOL SAMANTHA CASTRO GALINDO	RC	1242692197				X		SI	2	2	2				Leidy Galindo	1110493285	Leidy Galindo	SI	2	2	2				Leidy Galindo	1110493285	Leidy Galindo
16	NAIA CELESTE CONTRERAS PEÑA	RC	1027545015				X		SI	2	2	2				Mildred Peña	52758392	Mildred									
17	ANGEL MATHIAS SAAVEDRA VARGAS	RC	1242692068				X																				
18	ADRIAN ALEJANDRO FERNÁNDEZ PACHECO	RC	1023990912				X												SI	2	2	2				Sandra Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco Raymelis
19	EMILY VALERIA SUAREZ SANCHEZ	RC	1012476077				X		SI	2	2	2				Johanna Sanchez	52755217	Johanna Sánc	SI	2	2	2				Johanna Sanchez	52755217	Johanna Sánchez
20	CHRISTOPHER JOEL ALARCON URREA	RC	1074833356				X		SI	2	2	2				Martha Penaloza	39670407 6	Martha Penaloza	SI	2	2	2				Martha Penaloza	39670407 6	Martha Penaloza

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	17	16
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquen	Magaly Usaquen

OBSERVACIONES:

- Usuario # 3, la niña estuvo en cita canguro el 17 y el 24 no llego al encuentro grupal
- Usuario # 7, la progenitora se le presento algo familiar
- Usuario # 8, la progenitora trabajo el dia de hoy.
- Usuario # 10, el Niño tiene incapacidad hasta finales de Julio
- Usuario # 13, a la progenitora se le presento algo familiar
- Usuario # 3. la progenitora no informo su inasistencia
- Usuario # 4. la niña tuvo cita medica "canguro"
- Usuario # 13. la progenitora le toco trabajar
- Usuario # 15. la progenitora del usuario 14 firmo en este usuario, pero el nombre y documento si es de este usuario.
- Usuario # 8 la progenitora manifesto que se retiro del programe
- Usuario # 14, la progenitora se le presento algo personal
- Usuario # 17, la progenitora no informo el motivo de la inasistencio
- Usuario # 18, la familia le toco Viajar
- Usuario # 1 la progenitora no asistio porque tiene a su hijo mayor enfermo
- Usuario # 8. la progenitora informo que se retira del programa
- Usuario # 10. el niño tiene incapacidad medica
- Usuario # 16. la Niño tuvo cita medica
- Usuario # 17, la progenitora se encuentra enfermo
- Usuario # 1 la progenitora tiene enfermo su hijo mayor
- Usuario # 16, la niño tenia cita

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA
CENTRO ZONAL: SOACHA
MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
MES DE ENTREGA: JULIO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411655490
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ASHLEY SAMANTHA QUINTANA DIAZ	RC	1074537177				X		SI	2	2	2				Liliana Diaz	53849780	Liliana M. Diaz										
2	ISABELLA PEÑALOZA CORTES	RC	1243763382				X		SI	2	2	2				Jenny Suarez	51811905	Jenny Suarez	SI	2	2	2			Jenny Suarez	51811905	Jenny Suarez
3	SEBASTIAN AVENDAÑO MONROY	RC	1074833408				X		SI	2	2	2				Jenny Monroy	53891577	Jenny Monroy	SI	2	2	2			Jenny Monroy	53891577	Jenny Monroy
4	SAMUEL ESTEBAN CARDENAS BAUTISTA	RC	1141381774				X												SI	2	2	2			Jady Bautista	53100827	Jady Bautista
5	JERONIMO OSPINA GARCIA	RC	1074832616				X		SI	2	2	2				Camila Garcia	1002691306	Camila Garcia	SI	2	2	2			Camila Garcia	1002691306	Camila Garcia
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 8 — ENCUENTRO No 2: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magaly Usaquen

OBSERVACIONES: usuario # 4: el niño lo mordio un perro, llevandolo de urgencias
usuario # 1: la progenitora no informa la inasistencia, ni el motivo

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.FP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO).	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ASHLEY SAMANTHA QUINTANA DIAZ	RC	1074537177				X		SI	2	2	2				Liliana Diaz	53892780	Liliana Diaz	SI	2	2	2				Liliana Diaz	53892780	Liliana Diaz
2	ISABELLA PEÑALOZA CORTES	RC	1243763382				X												SI	2	2	2				Jenny Monroy	53891577	Jenny Monroy
3	SEBASTIAN AVENDAÑO MONROY	RC	1074833408				X												SI	2	2	2				Lady Bautista	53100827	Lady Bautista
4	SAMUEL ESTEBAN CARDENAS BAUTISTA	RC	1141381774				X		SI	2	2	2				Lady Bautista	53100827	Lady Bautista	SI	2	2	2				Camila Garcia	1002691306	Camila Garcia
5	JERONIMO OSPINA GARCIA	RC	1074832616				X		SI	2	2	2				Camila Garcia	1002691306	Camila Garcia	SI	2	2	2						
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	6	8
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquén	Magaly Usaquén

OBSERVACIONES: Usuario # 2, la Niña tiene incapacidad ya que esta enfelma enviando soporte
Usuario # 3, El niño tuvo citas medicas enviando soporte
Usuario # 2, la familia no informo la inasistencia.
us

FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
"FUMUNFU"
NIT. 900845972-5
REGISTRO DE NOVEDADES ESPECIALES

NOMBRE DE UDS: San mateo
GRUPO DE TRABAJO: Maggly Vasquez - Sandra Caballero

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
17-julio-24	Anny Lucia Topo Diaz	RC 1130307552	14 Junio 2023	Melany Diaz	la progenitora refiere que no puede asistir al encuentro ya que se le presento algo personal se le manifiesta que no olvide el compromiso realizando novedad con el componente Pedagogico.		1046266186 Melany Diaz
17-julio-24	Angel Mathias Saavedra Vargas	RC 1242692068	30 Noviem 2022.	Angie Vargas	la progenitora no informo de la inasistencia ni el motivo por el cual falto, se realiza la descripción de la novedad con el componente de Salud y Nutrición - Pedagogico		Vanessa Ruiz 1024574981 (Acudiente)
17-julio-24	Adrian alejandro Fernandez P	RC 1023990912	09 sept 2022.	Sandra Pacheco	la progenitora informa que no puede asistir al encuentro ya que tuvo que salir de viaje se excusa por lo sucedido se hace novedad con el componente pedagogico.		Sandra Pacheco
17-julio-24	Isabella Peralta cortes	RC 1243763882	11 agost 2022.	Jenny Suarez	la Niño tiene incapacidad ya que fue llevado de urgencias por el Virus de gripa, enviando soporte para justificar la inasistencia se hace novedad con el componente pedagogico	Soporte	Jenny Suarez 1001194...
17-julio-24	Sebastian Averdano Montoy	RC 1074833408	02 enero 2023.	Yenny Montoy	la progenitora refiere que el niño tiene citas medicas enviando soporte para justificar la inasistencia se hace novedad con el componente pedagogico.	Soporte	Yenny Montoy
17-julio-24	Samuel Esteban cardenas Bautista.	RC 1141381704	06 febrero 2023.	Lady Bautista.	la progenitora llega tarde al encuentro colocando la Agente la inasistencia, pero el Niño recibe el refrigerio, se deja novedad para comprobar que el niño asiste pero en la Ram queda la Inasistencia.		Lady Bautista

DIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155491

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: JULIO RINCON | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MELANY RODRIGUEZ GIRALDO	CC	1012317165	X					Si	1	1	1				Melany Rodriguez	1012317165	Melany R.	NO	1	1	1				Melany Rodriguez	1012317165	Melany R
2	ALAN MATHEUS PIÑANGO SANCHEZ	RC	1171714840		X																					
3	JUAN DAVID LOZANO MAPE	RC	1242693877		X				Si	1	1	1				Carol Lozano	1110118442	Carol M. L	Si	1	1	1				Carol Mape	1110118442	Carol M. L
4	JHOSTIN DANIEL ROZO ORJUELA	RC	1026605907		X				Si	1	1	1				Viviana Orjuela	1024523797	VIVIANA O.	si	1	1	1				Viviana Orjuela	1024523797	Viviana O.
5	MARIA ANTONELLA ALVIS MONDRAGON	RC	1246848493			X			Si	2	1	1				Karol Mendragon	1000685209	Karol Mendragon	si	2	1	1				Karol Mendragon	1000685209	Karol S Mendragón
6	KEIDY MARIAN MACEA CASTILLO	RC	1024517243			X			Si	2	1	1				Leidy Castillo	1128818364	Leidy Castillo.	si	2	1	1				Leidy Castillo	1024818364	Leidy Castillo.
7	EVELYN SCARLETT NUÑEZ GONZALEZ	RC	1242693230			X			Si	2	1	1				Angela Gonzalez	1000002913	Angela C.	si	2	1	1				Angela Gonzales	1000002913	Angela G.
8	ALAN MARTIN LUNA AREVALO	RC	1023993637			X			Si	2	1	1				Angie Luna	1010223597	Angie luna	si	2	1	1				Angie Luna	1010223597	Angie luna
9	ANGEL MATHIAS SIERRA GARCIA	RC	1242692726				X		Si	2	2	2				Daniela Garcia	1093761128	Daniela G. N.	si	2	2	2				Daniela Garcia	1093761128	Daniela Garcia
10	ROMINA ISABEL FERREIRA HERRERA	RC	1246848339				X		Si	2	2	2				Yoniris Herrera	5448311	Yoniris Herrera.	si	2	2	2				Yoniris Herrera	5448311	Yoniris Herrera
11	EMILY SAMARA ARIZA MURILLO	RC	1013159957				X		Si	2	2	2				Paola Murillo	1024529335	PAOLA M.	Si	2	2	2				Paola Murillo	1024529335	Paola murillo
12	LORENT GABRIELA GALINDO HURTADO	RC	1246848298				X		Si	2	2	2				Gina Hurtado	1073712262	Gina Hurtado	si	2	2	2				Gina Hurtado	1073712262	Gina Hurtado
13	LIAM SANTIAGO RUBIANO JARAMILLO	RC	1074833410				X		Si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024563693	Daniela Jaramillo	si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024563693	Daniela Jaramillo
14	LIAN SANTHIAGO LUNA CUESTA	RC	1242692059				X		Si	2	2	2				Jessica Cuesta	1022385042	Jessica Cuesta	si	2	2	2				Jessica Cuesta	1022385042	Jessica Cuesta
15	ISABELLA BELTRAN PIERNAGORDA	RC	1074833225				X		Si	2	2	2				Geidy Piernagorda	1073707891	Geidy Piernagorda	si	2	2	2				Geidy Piernagorda	1073707891	Geidy Piernagorda
16	AARON MATHIAS LUNA TRUJILLO	RC	1073727831				X		Si	2	2	2				Leidy Trujillo	1001342366	Leidy Trujillo	si	2	2	2				Leidy Trujillo	1001342366	Leidy Trujillo
17	THIAGO GADIEL GUTIERREZ RUBIANO	RC	1074833523				X		Si	2	2	2				Yuly Rubiano	1192793120	[illegible]	Si	2	2	2				Yuly Rubiano	1192799120	[illegible]
18	DANIEL ESTEBAN SALCEDO GONZALEZ	RC	1171713790				X		Si	2	2	2				Maria Perez	24090474	Maria P.	si	2	2	2				Maria Perez	24090474	[illegible]
19	IAN MAURICIO BETANCOURT VARGAS	RC	1074832960				X		Si	2	2	2				Diana Bernal	35428066B	Diana Bernal	si	2	2	2				Diana Bernal	35428066B	Diana Bernal
20	ORIANNA ISABELLA ROMERO ESTREMOR	RC	1171713568				X		Si	2	2	2				Diana Estremor	1032466521	Diana Estremor										

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIOS (30) 31	REFRIGERIOS 29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Lineth C. Camillo	Lineth C. Camillo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lineth Camillo	Lineth Camillo

OBSERVACIONES: EN LA PRIMERA SEMANA DE ENCUENTROS SE ENTREGARON 31 REFRIGERIOS Y POR ERROR DE EDICION SE COLOCO 30
EL PARTICIPANTE #2 SE ENCUENTRA EN HOSPITALIZACION EN CASA EN EL ENCUENTRO # 1 Y 2
LA PARTICIPANTE #20 NO ASISTE YA QUE TENIA PROGRAMADO UNA RADIOGRAFIA. EN EL ENCUENTRO 2

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155491

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: JULIO RINCON | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: | DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 18/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25/09/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MELANY RODRIGUEZ GIRALDO	CC	1012317165	X						NO	1	1	1				Melany Rodriguez	1012317165	Melany R									
2	ALAN MATHEUS PIÑANGO SANCHEZ	RC	1171714840		X															SI	1	1	1				Angie Sanchez	1004808132	Angie Sanchez
3	JUAN DAVID LOZANO MAPE	RC	1242693877		X					SI	1	1	1				Carol Mape	1101784472	Carol M. L.	SI	1	1	1				Carol Mape	1110178472	Carol M.L.
4	JHOSTIN DANIEL ROZO ORJUELA	RC	1026605907		X					SI	1	1	1				Viviana Orjuela	1024523797	VIVIANA O.	SI	1	1	1				Viviana Orjuela	1024523797	VIVIANA O.
5	MARIA ANTONELLA ALVIS MONDRAGON	RC	1246848493			X				SI	1	1	1				Karol Mondragon	1000685209	Karols Mondragón	SI	2	1	1				Karol Mondragon	1000685204	Karols Mondragón
6	KEIDY MARIAN MACEA CASTILLO	RC	1024617243			X				SI	2	1	1				Leidy Castillo	1121818364	Leidy Castillo	SI	2	1	1				Keidy Castillo	1121818364	Keidy Castillo.
7	EVELYN SCARLETT NUÑEZ GONZALEZ	RC	1242693230			X														SI	2	1	1				Angela Gonzalez	1000002913	Angela Gonzalez
8	ALAN MARTIN LUNA AREVALO	RC	1023993637			X				SI	2	1	1				Angie Luna	1010223597	Angie Luna.								Angie Luna	1010223597	Angie Luna.
9	ANGEL MATHIAS SIERRA GARCIA	RC	1242692726				X			SI	2	2	2				Daniela Garcia	1093761128	Daniela G.	SI	2	2	2				Daniela Garcia	1093761128	Daniela Garcia
10	ROMINA ISABEL FERREIRA HERRERA	RC	1246848339				X			SI	2	2	2				Rosa Ferreira	83478512	Rosa Ferreira	SI	2	2	2				Rosa ferreira	83478512	Rosa ferreira.
11	EMILY SAMARA ARIZA MURILLO	RC	1013159957				X			SI	2	2	2				Paola Murillo	1024529335	Paola Murillo	SI	2	2	2				Paola Murillo	1024529335	PAOLA MURILLO
12	LORENT GABRIELA GALINDO HURTADO	RC	1246848298				X			SI	2	2	2				Gina Hurtado	1073712262	Gina Hurtado	SI	2	2	2				Gina Hurtado	1073712262	Gina Hurtado
13	LIAM SANTIAGO RUBIANO JARAMILLO	RC	1074833410				X			SI	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024563693	Daniela Jaramillo	SI	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024563693	Daniela Jaramillo.
14	LIAN SANTHIAGO LUNA CUESTA	RC	1242692059				X			SI	2	2	2				Jesica Cuesta	1022385042	JESSICA CUESTA	SI	2	2	2				Jesica Cuesta	1022385042	Jessica CUESTA.
15	ISABELLA BELTRAN PIERNAGORDA	RC	1074833225				X			SI	2	2	2				Geicy Piernagorda	1073707891	Leidy Piernagorda	SI	2	2	2				Geicy Piernagorda	1073707891	Leidy Piernagorda
16	AARON MATHIAS LUNA TRUJILLO	RC	1073727831				X			SI	2	2	2				Leidy Trujillo	1001342366	Leidy Trujillo	SI	2	2	2				Keidy Trujillo	1001342766	Keidy Trujillo
17	THIAGO GADIEL GUTIERREZ RUBIANO	RC	1074833523				X			SI	2	2	2				Yuli Rubiano	1192799120		SI	2	2	2				Yuli Rubiano	1192799120	
18	DANIEL ESTEBAN SALCEDO GONZALEZ	RC	1171713790				X			SI	2	2	2				Maria Perez	24090474	Maria Perez	SI	2	2	2				Maria Perez	24090474	Maria Perez
19	IAN MAURICIO BETANCOURT VARGAS	RC	1074832960				X													SI	2	2	2				Diana Bernal	35428068	Diana Bernal
20	ORIANNA ISABELLA ROMERO ESTREMOR	RC	1171713566				X			SI	2	2	2				Diana Estremor	1032446521	Diana Sofia	SI	2	2	2				Diana Estremor	1032446521	Diana Sofia

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIOS 28	REFRIGERIOS 30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yineth Carrillo	Yineth Carrillo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yineth Carrillo	Yineth Carrillo

OBSERVACIONES:
EL PARTICIPANTE 2 SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN CASA POR LO TANTO NO ASISTE AL ENCUENTRO 3
LA PARTICIPANTE 7 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 NOS TRATAMOS DE COMUNICAR Y NO TUVIMOS RESPUESTA
EL PARTICIPANTE 19 NO ASISTE AL ENCUENTRO 3 YA QUE SU MADRE MANIFESTO QUE SE ENCONTRABA LABORANDO
LA PARTICIPANTE 1 NO ASISTIO AL ENCUENTRO # 4 PORQUE TENIA EXAMENES MEDICOS

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554491

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: JULIO RINCON — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUE
1	MARLY JULIANA ORJUELA VELANDIA	RC	1171713559				X		Si	2	2	2				JOHANA VELANDIA	1073694553	JOHANA	Si	2	2	2				JOHANA VELANDIA	1073694553	Johan
2	ARLETH ARIHANNA NUÑES GONZALEZ	RC	1246948008				X		Si	2	2	2				ANGELA GONZALES	1000029213	Angela G.	Si	2	2	2				ANGELA GONZALES	1000029213	Angela
3	EITAN SANETH TIRADO C.	RC	1093728693		X																					
4	HEYBER GABRIEL BOCANEGRA	RC	1111714582			X																				
5	IAN ZAID PINZON	RC	1111714519			X													Si	2	1	1				YEIMY RODRIGUEZ	1073678540	Yeimy Rod
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGEROS 4	REFRIGEROS 5
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yineth C Camillo	Yineth C Camillo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yineth Camillo	Yineth Camillo

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE #3 SE ENCUENTRA EN PERIODO PUERPERIO EN EL ENCUENTRO # 1 Y 2
EL PARTICIPANTE # 4 TENIA FIEBRE POR ESO NO SE PRESENTA AL ENCUENTRO # 2.
EL USUARIO 5 INGRESO APARTIR DEL ENCUENTRO 2

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/3/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO CÓDIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641165491

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: JULIO RINCON NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO Nº 3 Fecha: 18/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO Nº 4 Fecha: 25/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLÁ		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARLY JULIANA ORJUELA VELANDIA	RC	1171713559				X		Si	2	2	2				JOHANNA VELANDIA	1073694553	Johanna	SI	2	2	2				Johana Velandia	1073694553	Johanna
2	ARLETH ARIHANNA NUÑES GONZALEZ	RC	1246946008				X												SI	2	2	2				Angela Gonzalez	1000029113	Angela Gonza
3	ELIAN SAMETH TIQUE	RC	1073788693		X				NO	1	1	1				GISEL CORTES	1007773164	Gisel	SI	1	1	1				Jissel Cortes	1007773164	Gisel
4	HEIBER GABRIEL BOCANEGRA	RC	1171714582			X			Si	2	1	1				ALBANIS JACOME	3490796	Albanis	SI	2	1	1				Albanis Jacome	3490796	Albanis
5	IAN ZAID PINZON	RC	1171714519			X			Si	2	1	1				YEIMY RODRIGUEZ	1073768540	Yeimi Cardena	SI	2	1	1				Yeimy Rodriguez	1073678540	Yeimi Card
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO Nº 3	ENCUENTRO Nº 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIO 5	REFRIGERIO 7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yineth Camillo	Yineth Camillo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yineth Camillo	Yineth Camillo

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE 2 NO ASISTE AL ENCUENTRO NO OBTUVIMOS RESPUESTA DE LA MADRE EN EL ENCUENTRO 3

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP	26/5/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCD - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA: 257541155451

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: JULIO RINCON — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 04/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niñas y niños 2 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GENESIS ANDREINA QUERALES GONZALEZ	PPT	6481671	X																						
2	JERONIMO TELLEZ DUCUARA	RC	1012482047		X				Si	1	1	1			YOHANA DUCUARA	1010176710	Yohana D.	Si	1	1	1			YOHANA DUCUARA	1010176710	Yohana D.
3	ANGEL DAMIAN BIMBER TELLEZ	RC	1012481989		X				Si	1	1	1			LIZETH TELLEZ	1073970994	LIZETH TELLEZ	Si	1	1	1			LIZETH TELLEZ	1073970994	LIZETH TELLEZ
4	ZOE NAHOMI BETANCOURT TORRES	RC	1016852065		X				Si	1	1	1			JENIFER TORRES	1022423616	JENIFER TORRES	Si	1	1	1			JENIFER TORRES	1022423616	JENIFER TORRES
5	AILYN MARIANA ARAGON SANCHEZ	RC	1171714697			X			Si	2	1	1			NIRIO ARAGON	80371249										
6	LOREN LUISIANA YEPES AVENDAÑO	RC	1074833929			X			Si	2	1	1			DIANA AVENDAÑO	1013599194	DIANA AVENDAÑO	Si	2	1	1			DIANA AVENDAÑO	1013599194	DIANA AVENDAÑO
7	MIA SAMANTHA ORTIZ JIMENEZ	RC	1171714137				X		Si	2	2	2			JENIFER JIMENEZ	1022368240		Si	2	2	2			JENIFER JIMENEZ	1022368240	
8	JUAN SEBASTIAN CASTAÑO MARULANDA	RC	1074837417				X		Si	2	2	2			CASANDRA MARULANDA	1092906067	CASANDRA M.C	Si	2	2	2			CASANDRA MARULANDA	1092906067	CASANDRA M.C
9	ADRIAN JOSE ESPINOSA CADENA	RC	1023087275				X		Si	2	2	2			CLAUDIA CADENA	1014533096	CLAUDIA C.	Si	2	2	2			CLAUDIA CADENA	1014533096	CLAUDIA C.
10	BRIANNA SAHORY PARRA CARVAJAL	RC	1074833539				X		Si	2	2	2			ANGELICA CARVAJAL	1073709170	ANGELICA CARVAJAL	Si	2	2	2			ANGELICA CARVAJAL	1073709170	ANGELICA CARVAJAL
11	DIANE MAHELET RIVAS TOVAR	RC	1074833456				X		Si	2	2	2			YUBISS TOVAR	1327884	YUBISS TOVAR	Si	2	2	2			YUBISS TOVAR	1327884	YUBISS TOVAR
12	SARA MICHELL OTALVARO BELTRAN	RC	1012477730				X		Si	2	2	2			LINA BELTRAN	1007391979	LINA BELTRAN	Si	2	2	2			LINA BELTRAN	1007391979	LINA BELTRAN
13	DOMINIC ESTIVEN PINZON GUZMAN	RC	1013700114				X		Si	2	2	2			KATHERIN GUZMAN	1073695796	KATHERIN G.									
14	VIOLETH DYOLA DIAZ	RC	1012478732				X		Si	2	2	2			ANGELICA DIAZ	1012400666	ANGELICA D.	Si	2	2	2			ANGELICA DIAZ	1012400666	ANGELICA D.
15	JOSEPH JULIAN CASALLAS CASTAÑEDA	RC	1073727808				X		Si	2	2	2			VIVIANA CASTAÑEDA	1016055128	VIVIANA P. Cast	Si	2	2	2			VIVIANA CASTAÑEDA	1016055128	VIVIANA P. Cast
16	HENRY JOEL BARRIOS VARGAS	RC	1145936809				X		Si	2	2	2			HENRRY BARRIOS	1023905983	Henry Barrios									
17	KYLIAM ANDRES CAÑON SANCHEZ	RC	1242691788				X		Si	2	2	2			YOLI SANCHEZ	1012414423		Si	2	2	2			YOLI SANCHEZ	1012414423	
18	IAN SAMUEL VARGAS NARVAEZ	RC	1243783212				X		Si	2	2	2			ERICA NARVAEZ	1024553965	ERICAN.									
19	NAHOMI LUCIANA BIMBER TELLEZ	RC	1012476220				X		Si	2	2	2			LIZETH TELLEZ	1077709994	LIZETH TELLEZ	Si	2	2	2			LIZETH TELLEZ	1077709994	LIZETH TELLEZ
20	JONATHAN JULIAN VERANO PEREZ	RC	1073727768				X		Si	2	2	2			LILIANA PEREZ	1024465211	LILIANA Perez	Si	2	2	2			LILIANA PEREZ	1024465211	LILIANA Perez

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGEROS 33	REFRIGEROS 26
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gineth Camillo	Gineth Camillo

OBSERVACIONES:

LA PARTICIPANTE 1 SE ENCUENTRA EN PERIODO PUERPERO EN EL ENCUENTRO 1 Y 2
LA PARTICIPANTE 5 NO ASISTIO YA QUE SE ENCUENTRA DE VIAJE EN EL ENCUENTRO 2
EL PARTICIPANTE 13 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 ESTA INCAPACITADO
EL PARTICIPANTE 16 FALLIA YA QUE SE ENCONTRABA LABORANDO EN EL ENCUENTRO 2
EL PARTICIPANTE 18 NO ASISTIO AL ENCUENTRO, NO NOS PODIMOS COMUNICAR CON LA MADRE

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155491

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: JULIO RINCON — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	GENESIS ANDREINA QUERALES GONZALEZ	PPT	6481671	X																						
2	JERONIMO TELLEZ DUCUARA	RC	1012482047		X				Si	1	1	1			Yohana Ducuara	1010170710	Yohana D.	Si	1	1	1			Yohana Ducuara	1010170710	Yohana
3	ANGEL DAMIAN BIMBER TELLEZ	RC	1012481989		X				Si	1	1	1			Lizeth Tellez	1073970994	Lizeth Tellez	Si	1	1	1			Lizeth Tellez	1073970994	Lizeth
4	ZOE NAHOMI BETANCOURT TORRES	RC	1019852065		X				Si	1	1	1			Jenifer Torres	1022423616	Jenifer Torres							Jenifer Torres	1022423616	Jenifer
5	AILYN MARIANA ARAGON SANCHEZ	RC	1171714697			X																				
6	LOREN LUISIANA YEPES AVENDAÑO	RC	1074833929			X			Si	2	1	1			Diana Avendaño	1013599194	Diana avendaño	Si	2	1	1			Diana Avendaño	1013599194	Diana
7	MIA SAMANTHA ORTIZ JIMENEZ	RC	1171714137				X		Si	2	2	2			Jenifer Jimenez	1022368240	[illegible]	Si	2	2	2			Jenifer Jimenez	1022368240	[illegible]
8	JUAN SEBASTIAN CASTAÑO MARULANDA	RC	1074537417				X		Si	2	2	2			Casandra Marulanda	1109790667	Casandra MC	Si	2	2	2			Casandra Marulanda	1109790667	Casand
9	ADRIAN JOSE ESPINOSA CADENA	RC	1023087275				X		Si	2	2	2			Claudia Cadena	1024333096	Claudia C.	Si	2	2	2			Claudia Cadena	1024333096	Claud
10	BRIANNA SAHORY PARRA CARVAJAL	RC	1074833539				X		Si	2	2	2			Angelica Carvajal	1073709170	Angelica Carvajal	Si	2	2	2			Angelica Carvajal	1073709170	Angelica
11	DIANE MAHELET RIVAS TOVAR	RC	1074833456				X		Si	2	2	2			Yubisis Tovar	13278884	Yubisis Tovar	Si	2	2	2			Yubisis Tovar	13278884	Yubisis
12	SARA MICHELL OTALVARO BELTRAN	RC	1012477730				X		Si	2	2	2			Lina Beltran	1007391479	Lina Beltran	Si	2	2	2			Lina Beltran	1007391479	Lina B
13	DOMINIC ESTIVEN PINZON GUZMAN	RC	1013700114				X		Si	2	2	2			Katherin Guzman	1073695796	Katherin G.	Si	2	2	2			Katherin Guzman	1073695796	Kathe
14	VAIOLETH OYOLA DIAZ	RC	1012476732				X		Si	2	2	2			Angelica Diaz	1012400666	Angelica O.	Si	2	2	2			Angelica Diaz	1012400666	Angeli
15	JOSEPH JULIAN CASALLAS CASTAÑEDA	RC	1073727808				X		Si	2	2	2			Viviana Castañeda	1016055128	Viviana P. Cast.	Si	2	2	2			Viviana Castañeda	1016055128	Viviana
16	HENRY JOEL BARRIOS VARGAS	RC	1145936505				X																			
17	KYLIAM ANDRES CAÑON SANCHEZ	RC	1242691788				X		Si	2	2	2			Yoli Sanchez	1012414423	[illegible]	Si	2	2	2			Yoli Sanchez	1012414423	[illegible]
18	IAN SAMUEL VARGAS NARVAEZ	RC	1243763212				X																			
19	NAHOMI LUCIANA BIMBER TELLEZ	RC	1012476220				X		Si	2	2	2			Lizeth Tellez	1073970994	Lizeth Tellez	Si	2	2	2			Lizeth Tellez	1073970994	Lizeth
20	JONATHAN JULIAN VERANO PEREZ	RC	1073727755				X		Si	2	2	2			Liliana Perez	1024465211	Liliana Perez	Si	2	2	2			Liliana Perez	1024465211	Liliana

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28 REFRIGERIO	28 REFRIGERIO
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	[signature]	[signature]
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lineth Camilo	Lineth Camilo

OBSERVACIONES:

LA PARTICIPANTE 1 SE ENCUENTRA EN PERIODO PUERPERIO EN EL ENCUENTRO 3 Y 4
LA PARTICIPANTE 5 ENVIA CARTA DE RETIRO EN EL ENCUENTRO 3
EL PARTICIPANTE 16 ENVIA CARTA DE RETIRO EN EL ENCUENTRO 3
EL PARTICIPANTE 18 NO ASISTE EL ENCUENTRO 3 Y 4 YA QUE SU MADRE SE ENCUENTRA TRABAJANDO

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641165491

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: JULIO RINCON | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 04/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ISABEL SOPHIA AVILA PORTUGUEZ	RC	1074832834				X		Si	2	2	2				GINA PORTUGUEZ	1022953444	Gina Portuguez	Si	2	2	2				GINA PORTUGUEZ	1022953444	GINA PORTUGUEZ
2	MARIA CAMILA PADILLA MONCALEANO	RC	1074832880				X		Si	2	2	2				ELIZABETH PADILLA	1015418596	Elizabeth										
3	JOSE AGUSTIN ARAUJO ERAZO	RC	1074832521				X		Si	2	2	2				MARCELA ERAZO	1006847697	Araujo Erazo	Si	2	2	2				MARCELA ERAZO	1006847697	Araujo Erazo
4	GABRIEL JESUS BRICEÑO NEUTA	RC	1171713478				X		Si	2	2	2				PAOLA RIOS	1093685335	Paola Rios	Si	2	2	1				GISELL NEUTA	1010224142	Giselll Neuta
5	THIAGO SAMUEL PEREZ	RC	1171714505			X													Si	2	1	1				LAURA TORRES	1073685161	Torres Lura
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIOS 8	REFRIGERIOS 7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yineth C Camillo	Yineth C Camillo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yineth Camillo	Yineth Camillo

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE #2 NO ASISTE AL ENCUENTRO YA QUE TIENE INCAPACIDAD.
EL PARTICIPANTE # 5 INGRESO DESDE EL ENCUENTRO # 2

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/9/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - PAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641165491

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: JULIO RINCON NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 18/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O H
1	ISABEL SOPHIA AVILA PORTUGUEZ	RC	1074832834				X		Si	2	2	2				GINA PORTUGUEZ	1022395344	Gina Portuguez	SI	2	2	2				Gina Portuguez	1022395344	Gina Por
2	MARIA CAMILA PADILLA MONCALEANO	RC	1074832880				X		Si	2	2	2				ELIZABETH PADILLA	1015418596	Elizabeth	SI	2	2	2				Elizabeth Padilla	1015418596	Eliz
3	JOSE AGUSTIN ARAUJO ERAZO	RC	1074832521				X		Si	2	2	2				MAYERLY ERAZO	1006847697	Dayana Eraso	SI	2	2	2				Mayerly Eraso	1006847696	Dayana E
4	GABRIEL JESUS BRICEÑO NEUTA	RC	1171713476				X		Si	2	2	2				GEEL NEUTA	1010223462	Gissell Neuta										
5	THIAGO Samuel PEREZ	RC	1191714505			X			Si	2	1	1				LAURA TORRES	1023685151	Torres Bura										
6	Dylan Vargas Garzon	RC	1069776192				X												SI	2	2	2				Jessica Guizon	1016878521	Jessic
7	Angel David Pineda Amaya	RC	1146752585			X													SI	2	1	1				Karen Amaya	1003712377	Karen A
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIO 9	REFRIGERIO 9
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lineth Camillo	Lineth Camillo

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE # 1 NO ASISTIO AL ENCUENTRO # 4 Porque se encontraba laborando
El Participante # 5 no asistio al encuentro # 4 Porque la madre se encontraba Indispuesta
LOS PARTICIPANTES # 6 y 7 INGRESARON AL ENCUENTRO # 4

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 2/07/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9/07/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MIA ANTONELLA GOMEZ BARAJAS	RC	1019851991		X																							
2	ANGEL STIVEN PINZON WILCHES	RC	1247368816			X			SI	2	1	1				Nidia Wilches	52199855											
3	NOHA VALENTINA ACOSTA TRUJILLO	RC	1247368704			X			SI	2	1	1				Adriana Trujillo	1024509250	Adriana Trujillo	SI	2	1	1				Adriana Trujillo	1024509250	Adriana Tru
4	EYDAN JOEL GONZALEZ GIRALDO	RC	1074833831			X			SI	2	1	1				Chanoll Giraldo	1123800358	Charoll G.	SI	2	1	1				Chanoll Giraldo	1123800358	Charoll
5	ISABELLA LUCIA BENAVIDES TORRES	RC	1074833842			X			SI	2	1	1				Eglimar Torres	5199615	Eglimar torres	SI	2	1	1				Eglimar Torres	5199615	Eglimar tor
6	SEBASTIAN ALEXANDER GARAVITO LADINO	RC	1032516744				X																					
7	SAMANTHA ISABELLA CORTES URBANO	RC	1242692892				X																					
8	MAYLEN ARIANA PEREZ BUITRAGO	RC	1074833680				X		SI	2	2	2				Alejandra Buitrago	1025540308	Alejandra Blanco	SI	2	2	2				Alejandra Buitrago	1025540308	Alejandra Blan
9	JULIETH VILLANUEVA MENDOZA	RC	1012479752				X		SI	2	2	2				Diego Mendoza	1033579768	Diego M.	SI	2	2	2				Marley Mendoza	1001159566	Marley Mendo
10	ELIAN DAVID SANTAMARIA ALVAREZ	RC	1023423952				X		SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1088341375	Rosa S	SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1088341375	Rosa S
11	ARTHUR PHILIPPE LOPEZ REYES	RC	1026605097				X		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022405605		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022405605	
12	EVELYN MARIANA MORENO GOMEZ	RC	1034784468				X		SI	2	2	2				Paola Gomez	1108829227	Paola Gomez	SI	2	2	2				paola Gomez	1108829227	Paola G
13	ITZAE PALMA SANDOVAL	RC	1074833487				X		SI	2	2	2				Jenny Sandoval	1070325994	Jenny Sandoval R	SI	2	2	2				Jenny Sandoval	1070325994	Jenny Sand
14	DULCE VICTORIA CASTILLO TABARES	RC	1242692252				X		SI	2	2	2				Lesly Tabares	1006268344	Lesly Tabares	SI	2	2	2				lesly tabares	1006268344	Lesly Tabares
15	ZAIRETH ALEJANDRA DAZA MOLINA	RC	1216985109				X		SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480	Julieth Molina	SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480	Julieth Moli
16	KLOET ITZEL CEREZO RONDON	RC	1245080347				X		SI	2	2	2				Juskarelis Rondon	55228630	Juskarelis Rondon	SI	2	2	2				Juskarelis Rondon	55228630	Juskarelis Ron
17	MILAGROS VICTORIA REYES ARIAS	RC	1243763284				X		SI	2	2	2				Jenny Arias	1022375310		SI	2	2	2				Jenny Arias	1022375310	
18	VIOLETA MESA SANCHEZ	RC	1141379650				X												SI	2	2	2				Karen Sanchez	1059364160	Karen Sanch
19	LUCIANA YEPES BUSTOS	RC	1242691647				X		SI	2	2	2				Diana Bustos	1032357936	Diana Bustos	SI	2	2	2				Diana Bustos	1032357936	Diana Bu
20	DAILYN LORENA ALVIS AHUANARI	RC	1074832596				X		SI	2	2	2				Bibiana Ahuanari	1073679211	Marcela Ahuanari	SI	2	2	2				Bibiana Ahuanari	1073679211	Marcela Ahuana

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuaria # 1 No se presenta a los encuentros 1 y 2 teniendo en cuenta que la progenitora se encuentra laborando
Usuario # 6 No se encuentra en optimas condiciones de salud Para asistir en el encuentro 1 y 2, teniendo en cuenta sus antecedentes de Virus Sincitial
Usuario # 7 Envia Carta para informar que Faltara a encuentros 1 y 2 ya que debe viajar a otro departamento a realizar diligencias familiares
Usuario # 10 informa que su esposo ha sido victima de robo y se encuentran colocando las denuncias ante las entidades
Usuario # 2 No se presenta al grupal teniendo en cuenta que esta con gripe

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MC12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 2/07/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9/07/24						CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487NANO		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIA SAMANTHA OVIEDO VELA	RC	1020853151		X													SI	1	1	1				Paola Vela	1016052087	Andrea Vel
2	LAHIAM THOMAS ALONSO FONTECHA	RC	1074834527		X																						
3	ERICK SAMUEL CARDENAS SANCHEZ	RC	1247368767			X			SI	2	1	1				María Sanchez	1021666593	Maria Sanchez									
4	ELIAN GAEL MARTINEZ NARVAEZ	RC	1247368681			X			SI	2	1	1				Yeimy Martinez	1022389126	Yeimy M.	SI	2	1	1				Yeimy Martinez	1022389126	Yeimy M.
5	EMILY DEL CARMEN REYES HERNANDEZ	PPT	5016597	X															NO	1	1	1				Emily Reyes	5016597	Emily Reyes
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	2	3
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES:

Usuario # 1 En periodo de puerperio
Usuario # 2 Con oxigeno.
Usuario # 5 En cita de obstetricia, presenta Soporte
Usuario # 3 No se presenta al encuentro grupal, la progenitora reporta que se encuentra trabajando

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MD12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: --- — GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 2/07/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9/07/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HANNA SOFIA ALTUVE SURMAY	RC	1012482210		X																						
2	HADRIEL CERRA JALLER	RC	1242693574		X				SI	1	1	1				Aura Cerra	1043134239	Aura Cerra	SI	1	1	1				Aura Cerra	1043134239	Aura Cerra
3	EILYNN SAMARA RODRIGUEZ CALDERON	RC	1251708211			X			SI	2	1	1				Paula Rodriguez	1009320535	Paula Rodriguez										
4	SALVADOR DAVID SOLORZANO MARTINEZ	RC	1026310873			X			SI	2	1	1				Ungrid Martinez	1582253	Ungrid Martinez	SI	2	1	1				Ungrid Martinez	1582253	Ungrid Martin
5	AISHA SOFIA GARCIA MENDOZA	RC	1137543678			X			SI	2	1	1				EVA mendoza	1002198675	EVA MENDOZA										
6	SARA MICHELLE AGUDELO ZAPATA	RC	1141915879			X			SI	2	1	1				Tatiana Zapata	1031165567	Tatiana Zapata	SI	2	1	1				Tatiana Zapata	1031165567	Tatiana Za
7	EMILIA SASTOQUE MEJIA	RC	1016972528				X		SI	2	2	2				Ana mejia	1033758443	ANA MEJIA	SI	2	2	2				Ana mejia	1033758443	ANA MEJIA
8	MARIANGEL JIRET FALCON ANDRADE	RC	1242692556				X		SI	2	2	2				Karol Andrade	49283857		SI	2	2	2				Karol Andrade	49283857	
9	ZOE VALENTINA GUZMAN MARROQUIN	RC	1141530855				X		SI	2	2	2				Nubia Marroquin	1072494548		SI	2	2	2				Nubia Marroquin	1072494548	
10	JADE MARCELA LOAYZA GALINDO	RC	1243764752				X		SI	2	2	2				Yenny Galindo	1024567474	Jenny Galindo	SI	2	2	2				Yenny Galindo	1024567474	Jenny Gal
11	JONATHAN SANTIAGO OLIVEROS GARCIA	RC	1011264318				X																				
12	KAROL MARIANA SILVA ARDILA	RC	1011264036				X		SI	2	2	2				Yina Ardila	1120503491	Yina Ardila	SI	2	2	2				Yina Ardila	1120503491	Yina Ardil
13	ARIANNA GOMEZ MENDEZ	RC	1023423402				X		SI	2	2	2				Tatiana Mendez	1024562305	Tatiana	SI	2	2	2				Tatiana Mendez	1024562305	Tatiana
14	DANTE SEGURA NORIEGA	RC	1141380451				X		SI	2	2	2				Ingrid Noriega	1012381841	Ingrid Noriega	SI	2	2	2				Ingrid Noriega	1012381841	Ingrid Norieg
15	SALVADOR EMILIO SARMIENTO VALENZUELA	RC	1074833104				X		SI	2	2	2				Nini Valenzuela	63438337	Nini Valenzuela	SI	2	2	2				Nini Valenzuela	63438337	Nini Valenz
16	MARIA CELESTE AVENDAÑO VANEGAS	RC	1243763280				X		SI	2	2	2				Ingrid Vanegas	1019095616	TATIANA Vi	SI	2	2	2				Ingrid Vanegas	1019095616	TATIANA Vi
17	MARIA JOSE TORRES MORALES	RC	1074832990				X		SI	2	2	2				Jazmin Morales	1015397564	Jazmin Morales	SI	2	2	2				Jazmin Morales	1015397564	Jazmin Mor
18	LIAM JOEL RODRIGUEZ DIAZ	RC	1032515370				X		SI	2	2	2				Geraldine Diaz	1024561031	Geraldine Diaz	SI	2	2	2				Geraldine Diaz	1024561031	Geraldine D
19	SALOME OVIEDO CAMACHO	RC	1034672747				X		SI	2	2	2				Natali camacho	1022352201	Natali Camacho	SI	2	2	2				Natali Camacho	1022352201	Natali Cam
20	EMMANUEL DAVID LEYTON LOZANO	RC	1247368016				X												SI	2	2	2				Maria Ducuara	28865052	Maria Nubia

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES:

Usuario # 1 en periodo de aperito desde el 30/05/24 hasta el 13/07/24
Usuario # 11 en servicio de Urgencias por dificultad respiratoria (crisis asmatica) a 1/07/24 La progenitora manifiesta que continua indispuesto
Usuario # 20 No asiste al encuentro, la progenitora reporta que salieron de paseo y no han podido retornar a Soacha
Usuario # 3 No se presenta al grupal por Calamidad Familiar
Usuario # 5 No se presenta al grupal teniendo en cuenta que la progenitora se encuentra en Pijao de cuota alimentaria

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP _ _ _ _	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 1/07/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9/07/24							CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487NANO		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GABRIELA FORERO PERILLA	RC	1019921901		X																						
2	LEIDY VIVIANA PACHON BUITRAGO	CC	1013682917	X					NO	1	1	1				leidy pachon	1013682917	leidy Pachón	NO	1	1	1				leidy pachon	1013682917	leidy Pachón
3	ELSA MARLUBI AGUIRRE ROMERO	CC	1072006246	X															NO	1	1	1				Elsa Aguirre	1072006246	Marlubi Agu
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	1	2
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuario # 1 Reporta NO asistir teniendo en cuenta que Gabriela se encuentra con exceno 9/07/24, Medico Emite Certificado de Aislamiento
Usuario # 3 Reporta que no asistira ya que il encuentra con Cuadro de gripe y no le parece prudente traer el virus

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	28/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16/07/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/09/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MIA ANTONELLA GOMEZ BARAJAS	RC	1019851991		X				SI	1	1	1				Jessica Barajas	1073687981		SI	1	1	1				Jessica Barajas	1073687981	
2	ANGEL STIVEN PINZON WILCHES	RC	1247368816			X			SI	2	1	1				Nidia Wilches	52199855		SI	2	1	1				Nidia Wilches	52199855	
3	NOHA VALENTINA ACOSTA TRUJILLO	RC	1247368704			X													SI	2	2	2				Adriana Trujillo	1024509250	
4	EYDAN JOEL GONZALEZ GIRALDO	RC	1074833831			X			SI	2	1	1				Charoll Giraldo	1123800358	Charoll G.	SI	2	2	2				Charoll Giraldo	1123800358	
5	ISABELLA LUCIA BENAVIDES TORRES	RC	1074833842			X			SI	2	1	1				Eglimar Torres	5199615	Eglimar torres	SI	2	2	2				Eglimar Torres	5199615	
6	SEBASTIAN ALEXANDER GARAVITO LADINO	RC	1032516744				X												SI	2	2	2				Liliana Ladino	1012388461	
7	SAMANTHA ISABELLA CORTES URBANO	RC	1242692892				X		SI	2	2	2				Karen Urbano	1019762240	Karen Urbano	SI	2	2	2				Karen Urbano	1019762240	
8	MAYLEN ARIANA PEREZ BUITRAGO	RC	1074833680				X		SI	2	2	2				Alejandra Buitrago	1025540308	Alejandra Blanco	SI	2	2	2				Alejandra Buitrago	1025540308	
9	JULIETH VILLANUEVA MENDOZA	RC	1012479752				X		SI	2	2	2				Marley Mendoza	1001159566	Marley Mendoza	SI	2	2	2				Marley Mendoza	1001159566	
10	ELIAN DAVID SANTAMARIA ALVAREZ	RC	1023423952				X		SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1088341375	R O S A S	SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1088341375	
11	ARTHUR PHILIPPE LOPEZ REYES	RC	1026605097				X		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022405605		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022405605	
12	EVELYN MARIANA MORENO GOMEZ	RC	1034794468				X		SI	2	2	2				Paola Gomez	1108829227	Paola Gomez	SI	2	2	2				paola Gomez	1108829227	
13	ITZAE PALMA SANDOVAL	RC	1074833487				X		SI	2	2	2				Jenny Sandoval	1070325994											
14	DULCE VICTORIA CASTILLO TABARES	RC	1242692252				X		SI	2	2	2				Iesly Tabares	1006268344	Iesly Tabares	SI	2	2	2				Iesly Tabares	1006268344	
15	ZAIRETH ALEJANDRA DAZA MOLINA	RC	1216985109				X		SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480	Julieth Molina										
16	KLOET ITZEL CEREZO RONDON	RC	1245080347				X		SI	2	2	2				Juskarelis Rondon	5528630	Juskarelis Rondon	SI	2	2	2				Juskarelis Rondon	5528630	
17	MILAGROS VICTORIA REYES ARIAS	RC	1243763284				X																					
18	VIOLETA MESA SANCHEZ	RC	1141379650				X		SI	2	2	2				Karen Sanchez	1059364160	Karen Sanchez										
19	LUCIANA YEPES BUSTOS	RC	1242691647				X		SI	2	2	2				Diana Bustos	1032357936	Diana Bustos	SI	2	2	2				Diana Bustos	1032357936	
20	DAILYN LORENA ALVIS AHUANARI	RC	1074832598				X		SI	2	2	2				Bibsana Ahuanari	1073679211	Marcela Ahuanari	SI	2	2	2				Bibsana Ahuanari	1073679211	Marcela Ahuanari

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES:

Usuario # 3 No se presenta al encuentro grupal, no se logra establecer comunicacion para indagar el porque
Usuario # 6 la progenitora comunica que el usuario continua con afecciones respiratorias
Usuario # 17 No se presenta al encuentro, no se logra establecer comunicacion para indagar porque, en la 4ta Semana comunica que tiene dificultades fa
Usuario # 13 manifiesta que tiene reunion del trabajo y por ello no podra asistir.
Usuario # 15 Envia soporte donde se evidencia que el abuelo materno se encuentra en cuidados intensivos y por ello viajaron a su pueblo
Usuario # 18 En actividad Familiar motivo por el que no asiste

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16/07/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/07/24							CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487NANO		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIA SAMANTHA OVIEDO VELA	RC	1020853151		x				SI	1	1	1				Paola vela	1016052087	Andrea Vela.									
2	LAHIAM THOMAS ALONSO FONTECHA	RC	1074834527		x																						
3	ERICK SAMUEL CARDENAS SANCHEZ	RC	1247368767			x			SI	2	1	1				Maria Sanchez	1021666593	Maria Sanchez									
4	ELIAN GAEL MARTINEZ NARVAEZ	RC	1247368681			x			SI	2	2	2				Yeimy Martinez	1022389126	Yeimy Martinez	SI	2	2	2			Yeimy Martinez	1022389126	Yeimy M
5	EMILY DEL CARMEN REYES HERNANDEZ	PPT	5016597	x					NO	1	1	1				Emily Reyes	5016597	Emily Reyes									
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	5.	2
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES:

Usuario # 2 se encuentra con oxigeno y en citas de control para destete
Usuario # 1 se encuentra en citas medicas y examenes, la progenitora envia soportes.
Usuario # 2 para el 4 encuentro No se logra establecer comunicación con la progenitora para conocer el motivo de la inasistencia
Usuario # 3 No se presenta al encuentro grupal por motivos laborales de la progenitora
Usuario # 5 informa que no asistira al encuentro ya que se encuentra indispuesta del salud.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16/07/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/07/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	HANNA SOFIA ALTUVE SURMAY	RC	1012482210		X				SI	1	1	1				Olga Surmay	1093788729	Surmay Olga	SI	1	1	1				Olga Surmay	1093788729	Surmay C
2	HADRIEL CERRA JALLER	RC	1242693574		X				SI	1	1	1				Paula Varon	1093709915	Paula V.	SI	1	1	1				Paula Varon	1093709915	Paula V.
3	EILYNN SAMARA RODRIGUEZ CALDERON	RC	1251708211			X																					
4	SALVADOR DAVID SOLORZANO MARTINEZ	RC	1026310873			X													SI	2	1	1				Yngrid Martnez	1582253	Yngrid Martn
5	AISHA SOFIA GARCIA MENDOZA	RC	1137543678			X																					
6	SARA MICHELLE AGUDELO ZAPATA	RC	1141915879			X			SI	2	1	1				Tatiana Zapata	1031165567	Tatiana Zapata	SI	2	1	1				Tatiana Zapata	1031165567	Tatiana Za
7	EMILIA SASTOQUE MEJIA	RC	1016972528				X		SI	2	2	2				Ana mejia	1033758443	ANA MEJIA	SI	2	2	2				Ana mejia	1033758443	ANA MEJIA
8	MARIANGEL JIRET FALCON ANDRADE	RC	1242692556				X		SI	2	2	2				Karol Andrade	4928387	KC									
9	ZOE VALENTINA GUZMAN MARROQUIN	RC	1141530855				X		SI	2	2	2				Nubia Marroquin	1072494548		SI	2	2	2				Nubia Marroquin	1072494548	
10	JADE MARCELA LOAYZA GALINDO	RC	1243764752				X		SI	2	2	2				Yenny Galindo	1024567974		SI	2	2	2				Yenny Galindo	1024567974	
11	JONATHAN SANTIAGO OLIVEROS GARCIA	RC	1011264318				X		SI	2	2	2				Kennis Garcia	1123404365		SI	2	2	2				Kennis Garcia	1123404365	
12	KAROL MARIANA SILVA ARDILA	RC	1011264036				X		SI	2	2	2				Yina Ardila	1120503491	Yina Ardila	SI	2	2	2				Yina Ardila	Yi. 1120503491	Yina Ardil
13	ARIANNA GOMEZ MENDEZ	RC	1023423402				X		SI	2	2	2				Tatiana Mendez	1024562305	Tatiana M	SI	2	2	2				Tatiana Mendez	1024562305	Tatiana M
14	DANTE SEGURA NORIEGA	RC	1141380451				X		SI	2	2	2				Ingrid Noriega	1012381841	Ingrid Noriega	SI	2	2	2				Ingrid Noriega	1012381841	Ingrid Norieg
15	SALVADOR EMILIO SARMIENTO VALENZUELA	RC	1074833104				X		SI	2	2	2				Nini Valenzuela	63438337	Nini Valenzuel	SI	2	2	2				Nini Valenzuela	63438 337	N Mi Valenz
16	MARIA CELESTE AVENDAÑO VANEGAS	RC	1243763280				X		SI	2	2	2				Ingrid Vanegas	1019095616	TATIANA V.	SI	2	2	2				Ingrid Vanegas	1019095616	TATIANA V.
17	MARIA JOSE TORRES MORALES	RC	1074832990				X		SI	2	2	2				Jazmin Morales	1015397564	Jazmin Morales									
18	LIAM JOEL RODRIGUEZ DIAZ	RC	1032515370				X		SI	2	2	2				Geraldine Diaz	1024561031	Geraldine Diaz	SI	2	2	2				Geraldine Diaz	1024561031	Geraldine D
19	SALOME OVIEDO CAMACHO	RC	1034672747				X		SI	2	2	2				Natali Camacho	1022352201	Natali Camacho	SI	2	2	2				Natali Camacho	1022352201	Natali Camac
20	EMMANUEL DAVID LEYTON LOZANO	RC	1247368016				X		SI	2	2	2				Maria Ducuara	28865052	Maria Ducuara	SI	2	2	2				Maria Ducuara	28865052	Maria Ducuara

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	31	28
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuaria #3 Progenitora manifiesta retirarse del programa, pero no envia Carta, Envia hasta el 18/07/24
Usuaria #4 se encuentra hospitalizado desde el 13/07/24 por obstruccion respiratoria, envian Soporte de hospitalizacion.
Usuaria #5 Progenitora reporta a la docente que el fin de Semana iba que viajar al pueblo a realizar diligencias personales, para en encuentro 4 reporta que Aisha se encuentra enferma y aun fuera del municipio ; Usuaria # 8 No asiste por actividades laboral de la progenitora.
Usuaria #4 la progenitora reporta que se encuentra enferma, motivo por el cual no asistio

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16/07/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/07/24						CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487NANO		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GABRIELA FORERO PERILLA	RC	1019921901		X																					
2	LEIDY VIVIANA PACHON BUITRAGO	CC	1013682917	X					NO	1	1	1				leidy Pachon	1013682917	leidy Pachon	NO	1	1	1				leidy Pachon	1013682917	leidy Pachon
3	ELSA MARLUBI AGUIRRE ROMERO	CC	1072006246	X					NO	1	1	1				Elsa Aguirre	1072006246	Marlubi Aguirre	NO	1	1	1				Elsa Aguirre	1072006246	Marlubi Agu
4	Celeste Rivera Cardenas	RC	1023995041		X																					
5	Juliana Garcia Sanchez	CC	1034659681	X					NO	1	1	1				Juliana Garcia	1034659681	Juliana Garcia	NO	1	1	1				Juliana Garcia	1034659681	Juliana Garc
6	Sorahi Rios Fonseca	RC	1141384525			X													SI	2	1	1				Adriana Fonseca	1030540561	Adriana Fonse
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	3	4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuaria # 1 Con aislamiento preventivo para encuentros 3 y 4, Presenta soporte medico
Usuaria # 4 ingresa al programa a partir del 15/07/24 en periodo de puerperio hasta el dia 23/07/24
Usuaria # 6 ingresa al programa a partir del 19/07/24

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/6/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CUIDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-Julio-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-JULIO-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN ALEJANDRO GIL MEDINA	RC	1242693966		X				SI	1	1	1				leidy medina	1010179484	leidy Medina								
2	ANA MARIA TIQUE VILLALOBOS	RC	1171714843		X				SI	1	1	1				Julieth villalobos	1073711998	Julieth Villalobos								
3	NICOL NATALIA RODRIGUEZ RUBIO	RC	1242693686		X				SI	1	1	1				Anyila Rubio	1073695264	Anyila Rubio								
4	VALERIE SOFIA PIÑEROS NEIZA	RC	1012481210		X														SI	1	1	1			Angie Neiza	1019147292	Angie Ne
5	TAYRON GAEL CASTILLO ASCANIO	RC	1074834289			X																					
6	MARIA CELESTE CAICEDO PEÑA	RC	1242693371			X			SI	2	1	1				marcela peña	52974937	Marcela Peña	SI	2	1	1			marcela Peña	52974937	Marcela Pe
7	SANTIAGO ACOSTA GOMEZ	RC	1023424448			X			SI	2	1	1				luisa Acosta	1012369054	luisa Acosta	SI	2	1	1			Luisa Acosta	1012369054	luisa Acos
8	ELISA SUAREZ RAMIREZ	RC	1044023317			X			SI	2	1	1				maria Ramirez	1022438587	Maria Ramirez	SI	2	1	1			maria Ramirez	1022438587	Maria Ramire
9	JULIETA CRUZ DAZA	RC	1073726282				X		SI	2	2	2				leidi estefania pena	1012433790	leidi Pena	SI	2	2	2			leidy estefania pena	1012433790	leidi Pe
10	JACOBO ORTIZ ORTIZ	RC	1032516606				X		SI	2	2	2				Lina Ortiz	1002526331	Lina Ortiz									
11	SELETH RIOS CORRALES	RC	1247368618				x												SI	2	2	2			Yeisa Rios	1019034930	Yeisa Ri
12	JUAN JOSE GONZALEZ PARDO	RC	1247368576				X		SI	2	2	2				carolyn Pardo	1020795318	Carolyn Pardo Perez	SI	2	2	2			carolyn Pardo	1020795318	Carolyn Pardo
13	DULCE ANTONELLA GALINDO MONTERO	RC	1247368584				X		SI	2	2	2				Angie montero	1233499502	Angie montero	SI	2	2	2			Angie montero	1020795318	Angie Mont
14	MAGDIEL MORENO CARDOZO	RC	1074833601				X		SI	2	2	2				monica cardozo	1121829548	Monica Cardozo	SI	2	2	2			monica cardozo	1121829548	monica ca
15	NAYLETH SOFIA SALAS MONTERO	RC	1247368518				X		SI	2	2	2				Yilenis montero	1007368180	Yilenis Montero	SI	2	2	2			Yilenis montero	1007368180	Yilenis Mont
16	NOHA VALERIA ALAPE SOLER	RC	1247368397				X		SI	2	2	2				marcela soler	1058058213	Marcela Soler	SI	2	2	2			marcela soler	1058058213	Marcela So
17	SAMUEL CAICEDO PEÑA	RC	1242692057				X		SI	2	2	2				marcela peña	52974937	Marcela Peña	SI	2	2	2			marcela Peña	52974937	Marcela Pe
18	EMMA SALOME GOMEZ ROMERO	RC	1146151434				X												SI	2	2	2			Keryi Romero	1067693497	Keryi Rome
19	JOSEPH ALEJANDRO RICO CARDENAS	RC	1171714023				X		SI	2	2	2				Juliana cardenas	1001788159	Juliana cardenas	SI	2	2	2			Juliana cardenas	1001788159	Juliana card
20	MILAN DAVID CASTRO AVELLA	RC	1012475749				X		SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella	SI	2	2	2			Sulma Avella	1055332009	Sulma Ave

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	26
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES:

USUARIO # 4 NO ASISTE YA QUE MANIFIESTA NO PODER ASISTIR POR POSIBLE RETIRO
USUARIO # 5 LA PROGENITORA MANIFIESTA, QUE EL BEBE SE ENCUENTRA CON GRIPA
USUARIO # 17 NO ASISTE POR SINTOMAS DE GRIPA
USUARIO # 18 LA MAMA SE ENCUENTRA EN UNA ENTREVISTA DE TRABAJO
USUARIO # 10 NO TENIA QUIEN TRAJERA AL BEBE A LOS ENCUENTROS.

USUARIO # 1 TIENE UNA CIRUGIA PENDIENTE CITA.
USUARIO # 2 NO SE LOGRO COMUNICAR CON EL ACUDIENTE
USUARIO # 3 SE ENCUENTRA CON INTERNO DE 9no 99
USUARIO # 5 SE ENCUENTRA CON RESTRICCIÓN MEDICA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP Versión 1	26/8/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CUIDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-Julio-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-Julio-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGEL ISAAC MARTIN VELOZA	RC	1171713732				X																					
2	CRISTOFFER YOEL ORTIZ VELOZA	RC	1171713501				X																					
3	IAN GAEL TRUJILLO FIERRO	RC	1070851255			X											SI	2	1	1				Paula Fierro	1075449328	PAULA FIERRO.
4	DANNA GABRIELA ACEVEDO C.	RC	1100504336			X											SI	2	1	1				Diana correa	1096959241	DIANA CORREA.
5	LUANA SALOME GOMEZ CASTAÑEDA	RC	1247368528				X										SI	2	2	2				(Cuidador) contacto	23444401	LUZ DARY CASTAÑ
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	0	4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia E. Nossa	Claudia E Nossa

OBSERVACIONES: USUARIO 1 NO ASISTE POR LLUVIA, YA QUE VIVEN EN UNA FINCA.
USUARIO 2 NO ASISTE YA QUE SE LE HIZO TARDE Y NO ALCANZO A LLEGAR. USUARIOS 3,4,5 INGRESARON EN LA SEGUNDA SEMANA.
USUARIO 1 NO SE LOGRO COMUNICA CON EL ACUDIENTE
USUARIO 2 LA PROGENITORA MANIFIESTA NO ASISTIR YA QUE SE ENCUENTRA EN CITA MEDICA.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F20.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641166487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CUIDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-JULIO-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-JULIO-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DEYSI YULIANA BECERRA	CC	1082773402	X					NO	1	1	1				Deysi Becerra	1082773402	Deysi becerra	NO	1	1	1				Deysi Becerra	1082773402	deysi Becerra
2	SHELYNG MARCELA ARIZA BOLAÑOS	CC	1003391227	X					NO	1	1	1				Shelyng Ariza	1003391227	Shelyns Ariza	NO	1	1	1				Shelyng Ariza	1003391227	Shelyns Ariz
3	MAYRA ISABEL USAQUEN GUARIN	RC	1171714877		X				SI	1	1	1				maria Guarin	1012459130	Maira Angelica G	SI	1	1	1				maria Guarin	1012459130	Maria Angelica G
4	MAXIMO PEREZ ORTEGON	RC	1016756192		X														SI	1	1	1				Laura ortegon	1000988477	Laura Ortego
5	EILEEN SHARY NIETO PERDOMO	RC	1012480875			X			SI	2	1	1				TATIANA PERDOMO	1003554935	Tatiana Perdomo	SI	2	1	1				TATIANA PERDOMO	1003554935	TATIANA PERDOMO
6	IAN KALETH PALACIOS TRESPALACIOS	RC	1171714586			X																					
7	EITHAN JOEL SOACHE SANTOFIMIO	RC	1242693177			X			SI	2	1	1				Kathern soache.	1006730637	Kathern Soache	SI	2	1	1				Kathern Soache	1000730637	Kathern Soach
8	ALAIA PALACIOS COLON	RC	1243765836			X													SI	2	1	1				Yudis colon	1018428385	Yudis Colon
9	CARLOS JAVIER MENDEZ RAYO	RC	1247368684			X																					
10	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	RC	1073728262				X																				
11	EMMA ISABELLA RODRIGUEZ PEÑA	RC	1141382814				X												SI	2	2	2				Sharom Rodriguez	1028887115	sharom Rodrig
12	ISRRAEL DAVID RODRIGUEZ URDANETA	RC	1171714309				X												SI	2	2	2				Rudelis ordoneta	23966459	Rudelis Urdanet
13	ALAN ANTONIO PABON LOPEZ	RC	1025158978				X																				
14	GABRIEL MATIAS AVENDAÑO GONZALEZ	RC	1251708009				X												SI	2	2	2				Luisa Avendaño	1014239633	Luisa Avendan
15	ANY TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1023423542				X												SI	2	2	2				karol lopez	1030529479	Karol Lopez
16	EMMA SOPHIA MORALES VARGAS	RC	1233927055				X												SI	2	2	2				erika vargas	1012344498	Erika Vargas
17	LYAN ANDRES PAMPLONA CULMA	RC	1247368207				X		SI	2	2	2				Angela Culma	1012344498	Angela Culma	SI	2	2	2				Angela culma	1015848129	Angela Culma
18	DILAN ESTEBAN RINCON BELTRAN	RC	1247368304				X		SI	2	2	2				TATIANA BELTRAN	1033528101	Tatiana Beltran	SI	2	2	2				TATIANA BELTRAN	1033528101	Tatiana Beltr
19	JULIETA CRUZ ALVARADO	RC	1034323621				X		SI	2	2	2				Flor Reyes R	39537639	Flor Yolanda Reyes	SI	2	2	2				Tatiana Alvarado	1012323839	Tatiana Alvarado
20	DAVID SANTIAGO OTALORA VELAIDES	RC	1171713757				X		SI	2	2	2				Isabel velaides	1235053402	Isabel Velaides	SI	2	2	2				isabel velaides	1235053402	Isabel Velaid

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	13	25
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES: USUARIO #4 NO ASISTE LA MAMA SE ENCUENTRA EN UNA ENTREVISTA DE TRABAJO USUARIO #14 LA BEBE SE ENCUENTRA VIAJADO USUARIO #9 EL USUARIO SE ENCUENTRA CON DE USUARIO #6 INFORMA EL RETIRO VOLUNTARIO USUARIO #12 EL BEBE SE ENCUENTRA CON GRIPA USUARIO #18 RESTRICCION MEDICA POR EXIGENCIA EN CASA USUARIO #8 LA BEBE SE ENCUENTRA CON GRIPA USUARIO #13 EL BEBE ESTA DE VIAJE USUARIO # 13 SE ENCUENTRA VIAJANDO USUARIO #9 TIENE PENSE USUARIO #14 TIENE GRIPA USUARIO #14 SE ENCUENTRA VIAJANDO USUARIO #14 SE ENCUENTRA VIAJADO. USUARIO #10 SE ENCUENTRA DE VIAJE CON RESTRICCION MEDICA USUARIO # 15 POR HORARIO DE TRABAJO NO ASISTIO USUARIO # 15 LOS ADULTOS SE ENCUENTRAN VIRUS

¡Antes de imprimir esta documento... piensa en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CUIDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No __ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-JULIO-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	Julieta Conte Lesmes	RC	1012476650				X												SI	2	2	2			Stephanie Lesmes	1000696885	Stephanie L.
2	Isabella Conte Lesmes	RC	1012476649				X												SI	2	2	2			Stephanie Lesmes	1000696885	Stephanie L.
3	Lmairo David Rodriguez Rincon	RC	1049901798			X													SI	2	1	1			Nichel Rincon	7406163	Nichel Rincon
4	Ginary Astrid Abello Sicua	CC	1024557229	X															NO	1	1	1			Ginary Abello	1024557229	Ginary Abello
5	Alicia Maria Bedoya Tique	CC	1073689527	X															NO	1	1	1			Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Bedoya
6	Emly Luciana Arate Alonso	RC	1074833852			X																						
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

ENCUENTRO No __ ENCUENTRO No 2

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 7

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia E. Abello

OBSERVACIONES: USUARIO #6 NO ASISTE YA QUE SE ENCUENTRA CON EL ACUDIENTE EN UBATE.
USUARIOS 1,2,3,4,5,6 INGRESAN PARA LA SEGUNDA SEMANA

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	28/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641165487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CUIDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-Julio-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-Julio-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN ALEJANDRO GIL MEDINA	RC	1242693988		X				SI	1	1	1				leidi medina M	1010179484	leydy Medina	SI	1	1	1				leidy medina	1010179484	leydy Med
2	ANA MARIA TIQUE VILLALOBOS	RC	1171714843		X				SI	1	1	1				Julieth villalobos	1073711998	Julieth Villalobos	SI	1	1	1				Julieth villalobos	1073711998	Julieth Villal
3	NICOL NATALIA RODRIGUEZ RUBIO	RC	1242693988		X				SI	1	1	1				Anyila Rubio	1073695264	Anyila Rubio										
4	VALERIE SOFIA PIÑEROS NEIZA	RC	1012481210		X				SI	1	1	1				Angie Neiza	1019147292	Angie Neiza	SI	1	1	1				Angie neiza	1019147292	Angie Nei
5	TAYRON GAEL CASTILLO ASCANIO	RC	1074834269			X																					
6	MARIA CELESTE CAICEDO PEÑA	RC	1242693371			X													SI	2	1	1				marcela Peña	52974937	Marcela Pe
7	SANTIAGO ACOSTA GOMEZ	RC	1023424448			X			SI	2	1	1				Luisa Acosta	1072369054	luisa Acosta	SI	2	1	1				luisa Acosta	1072369054	luisa Acost
8	ELISA SUAREZ RAMIREZ	RC	1044023317			X			SI	2	1	1				maria Ramirez	1022438587	Elena Ramirez	SI	2	1	1				maria Ramirez	1022438587	Elena Ramir
9	JULIETA CRUZ DAZA	RC	1073728282				X		SI	2	2	2				leidi Estefani Daza	1012433796	leidi Daza M	SI	2	2	2				leidi Estefani Daza	1012433796	leidi Daza
10	JACOBO ORTIZ ORTIZ	RC	1032518606				X		SI	2	2	2				Gina ortiz O	1002526331	Gina Ortiz	SI	2	2	2				Gina ortiz O	1002626331	Gina Ort
11	SELETH RIOS CORRALES	RC	1247368618				x		SI	2	2	2				Yeisa RIOS	1019034930	Yeisa RIOS	SI	2	2	2				Yeisa RIOS	1019034930	Yeisa Ri
12	JUAN JOSE GONZALEZ PARDO	RC	1247368578				X		SI	2	2	2				Carolyn Pardo	1026795318	Carolyn Pardo Pérez	SI	2	2	2				Carolyn Pardo	1026795318	Carolyn Pardo P
13	DULCE ANTONELLA GALINDO MONTERO	RC	1247368584				X		SI	2	2	2				Angie montero	1233499502	Angie montero	SI	2	2	2				Angie montero	1233499502	Angie Mont
14	MAGDIEL MORENO CARDOZO	RC	1074833601				X		SI	2	2	2				monica cardozo	1121829548	Monica Cardozo	SI	2	2	2				monica cardozo	1121829548	Monica Car
15	NAYLETH SOFIA SALAS MONTERO	RC	1247368518				X		SI	2	2	2				Yilenis montero	1007368188	Yilenis Montero	SI	2	2	2				Yilenis montero	1007368188	Yilenis Mont
16	NOHA VALERIA ALAPE SOLER	RC	1247368397				X		SI	2	2	2				marcela soler	1058058213	Marcela Soler	SI	2	2	2				marcela soler	1058058213	Marcela Sole
17	SAMUEL CAICEDO PEÑA	RC	1242692057				X												SI	2	2	2				marcela Peña	52974937	Marcela Pe
18	EMMA SALOME GOMEZ ROMERO	RC	1146151434				X		SI	2	2	2				Keyi Romero	1001693457	Keyi Romero	SI	2	2	2				Keyi Romero	1001693457	Keyi Rom
19	JOSEPH ALEJANDRO RICO CARDENAS	RC	1171714023				X		SI	2	2	2				Juliana cardenas	1001788159	Juliana cardenas	SI	2	2	2				Juliana cardenas	1001788159	Juliana carden
20	MILAN DAVID CASTRO AVELLA	RC	1012475749				X		SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella	SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avell

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nocua	Claudia Nocua

OBSERVACIONES: USUARIO #5 SIN CONTINUA CON GRIPA Y RESTRICCIÓN MEDICA. USUARIO #3 SE ENCUENTRA CON INCAPACIDAD POR BRONQUIALITIS
USUARIO #6 LA PROGENITORA MANIFIESTA NO PODER ASISTIR YA QUE SE ENCUENTRA CON DESGASTE FISICO.
USUARIO #17 LA PROGENITORA MANIFIESTA NO PODER ASISTIR YA QUE TIENE DESGASTE FISICO
USUARIO #5 CONTINUA CON LA RESTRICCIÓN MEDICA.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	28/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CUIDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-Julio-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-JULIO-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O H
1	ANGEL ISAAC MARTIN VELOZA	RC	1171713732				X		SI	2	2	2				Diana veloza	1073697517	Diana veloza	SI	2	2	2				Diana veloza	1073697517	Diana V
2	CRISTOFFER YOEL ORTIZ VELOZA	RC	1171713501				X		SI	2	2	2				Maria veloza	1192802784	Maria veloza	SI	2	2	2				Maria veloza	1192802784	Maria V
3	IAN GAEL TRUJILLO FIERRO	RC	1070851255			X			SI	2	1	1				Paula fierro	1015449328	PAULA FIERRO.										
4	DANNA GABRIELA ACEVEDO C	RC	1400504336			X			SI	2	1	1				Diana correa	1096959241	Diana correa	SI	2	1	1				Diana correa	1096959241	Diana
5	LUANA SALOME GOMEZ CASTAÑEDA	RC	1247368528				X		SI	2	2	2				Luz Dary castañeda	23444407	LUZ DARY CASTAÑ	SI	2	2	2				Luz Dary castañeda	23444407	Luz Dary C
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No ___	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	08	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Rocca	Claudia Rocca.

OBSERVACIONES: Usuario # 3 NO asiste la mama manifiesta encontrarse en entrega de boletines de sus hijos mayores.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641168497

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CUIDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-Julio-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-Julio-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DEYSI YULIANA BECERRA	CC	1082773402	X					NO	1	1	1				Deysi Becerra	1082773402	Deysi becerra	NO	1	1	1				Deysi becerra	1082773402	deysi Becerra
2	SHELYNG MARCELA ARIZA BOLAÑOS	CC	1003391227	X					NO	1	1	1				Shelyng Ariza	1003391227	Shelyng Anza	NO	1	1	1				Shelyng Ariza	1003391227	Shelyng Ariza
3	MAYRA ISABEL USAQUEN GUARIN	RC	1171714877		X				SI	1	1	1				maria Guarin	1012459130	Maria Angelica G	SI	1	1	1				maria Guarin	1012459130	Maria Angelica G
4	MAXIMO PEREZ ORTEGON	RC	1016756192		X				SI	1	1	1				Laura Ortegon	1000988177	Laura Ortegon	SI	1	1	1				laura ortegon	1000988177	Laura Ortega
5	EILEEN SHARY NIETO PERDOMO	RC	1012480875			X			SI	2	1	1				TATIANA Perdomo	1003554935	Tatiana perdomo	SI	2	1	1				TATIANA Perdomo	1003554935	Tatiana Perdomo
6	IAN KALETH PALACIOS TRESPALACIOS	RC	1171714586			X																					
7	EITHAN JOEL SOACHE SANTOFIMIO	RC	1242693177			X			SI	2	1	1				Kathern Soache	1000730637	Kathern Soache	SI	2	1	1				Kathern Soache	1000736637	Kathern Soach
8	ALAIA PALACIOS COLON	RC	1243765836			X			SI	2	1	1				Yudis colon	1018428385	Yudis Colon	SI	2	1	1				Yudis colon	1018428385	Yudis Colon
9	CARLOS JAVIER MENDEZ RAYO	RC	1247368684			X																					
10	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	RC	1073728262				X																				
11	EMMA ISABELLA RODRIGUEZ PEÑA	RC	1141382814				X		SI	2	2	2				consuelo Peña	51848444	[illegible]	SI	2	2	2				Sharom Rodrigue	1028887115	Sharom Rodrig
12	ISRRAEL DAVID RODRIGUEZ URDANETA	RC	1171714309				X												SI	2	2	2				Rudelis urdaneta	23466459	Rudelis Urdaneta
13	ALAN ANTONIO PABON LOPEZ	RC	1025158978				X																				
14	GABRIEL MATIAS AVENDAÑO GONZALEZ	RC	1251708009				X		SI	2	2	2				Luisa Avendaño	1014239633	Luisa Avendaño	SI	2	2	2				Luisa Avendaño	1014239633	Luisa Avendaño
15	ANY TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1023423542				X		SI	2	2	2				Karol lopez	1030529479	Karol lopez	SI	2	2	2				maria velandia	51586777	Maria Velanda
16	EMMA SOPHIA MORALES VARGAS	RC	1233927055				X		SI	2	2	2				Erika vargas	1015484894	Erika Vargas	SI	2	2	2				Erika Vargas	1015484894	Erika Vargas
17	LYAN ANDRES PAMPLONA CULMA	RC	1247368207				X		SI	2	2	2				Angela Culma	1012344498	Angela Culma	SI	2	2	2				Angela culma	1012344498	Angela culma
18	DILAN ESTEBAN RINCON BELTRAN	RC	1247368304				X		SI	2	2	2				Tatiana Beltran	1030528401	Tatiana Beltran	SI	2	2	2				Tatiana Beltran	1030528401	Tatiana Beltran
19	JULIETA CRUZ ALVARADO	RC	1034323621				X		SI	2	2	2				Johana Alvarado	1012313839	Johana Alvarado	SI	2	2	2				flor yolanda R	39537637	flor yolanda Rey
20	DAVID SANTIAGO OTALORA VELAIDES	RC	1171713757				X		SI	2	2	2				isabel velaides	1235050402	Isabel Velaides	SI	2	2	2				isabel velaides	1235050402	Isabel Velaid

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	25
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES:

USUARIO #9 SE ENCUENTRA CON GRIPA Y CUIDADO EN CASA USUARIO #9 SE ENCUENTRA CON RESTRICCION MEDICO POR DENGUE.
USUARIO #13 SE ENCUENTRA CON OXIGENO EN CASA. USUARIO #13 SE ENCUENTRA CON RESTRICCION MEDICO.
USUARIO #12 NO SE SABE DEL USUARIO POR LLAMADA
USUARIO #13 TIENE VISITA DEL SISBEN.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/9/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CUIDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-JULIO-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-JULIO-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUE
1	Julieta Conte Lesmes	RC	1074247650				X		SI	2	2	2				Stephanie Lesmes	1000696885	Stephanie L.	SI	2	2	2				stephanie lesme	1000696885	Stephan
2	Isabella Conte Lesmes	RC	1074247649				X		SI	2	2	2				Stephanie Lesmes	1000696885	Stephanie L.	SI	2	2	2				stephanie lesme	1000696885	Stephan
3	Omaro David Rodriguez R	RC	1049901798			X													SI	2	1	1				Nichel Rincon	7406163	Nichel R
4	Ginary Astrid Abello Silva	CC	1024557229	X					NO	1	1	1				Ginary Abello	1024557229	Ginary Abello	NO	1	1	1				Ginary Abello	1024557229	Ginary Ab
5	Alicia Maria Bedoya Tafur	CC	1073689527	X					NO	1	1	1				Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Bedoya	NO	1	1	1				Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Be
6	Ginny Lucena Fontealonso	RC	1074833852			X			SI	2	1	1				Alexandra Alonso	1003642151	Alexandra Alonso	SI	2	1	1				Alexandra Alonso	1003642151	Alexandra
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	7	8
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia C Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES: Usuario #3 NO asiste ya que el acudiente manifiesta que el dia tiene Presos en el Pecho

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

Approved for Release: 2019/04/15 C05104413

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 3 de 4
Clasificación de la información: Publica	

REGIONAL: CUNDINAMARCA
CENTRO ZONAL: SOACHA
MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
MES DE ENTREGA: JULIO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155493
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RINCON DE SANTAFE
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:
GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 06/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARTHA LORENA RUIZ FARFAN	CC	1019026002	x						No	1	1	1				Martha Ruiz	1019026002	Jorena Ruiz F.	No	1	1	1				Martha Ruiz	1019026002	Jorena Ruiz F.
2	DAYANA ALEJANDRA OSPINA SANTIBAÑEZ	CC	1005776488	x						No	1	1	1				Dayana Ospina	1005776488	Dayana ospina										
3	MARYAN CELESTE OYUELA SOLORZANO	RC	1242694059		x																							
4	VIOLETA OLAVE RODRIGUEZ	RC	1141915961		x					Si	1	1	1				Alejandra Rodriguez	1192761868	Alejandra R.										
5	JOSE SEBASTIAN SIERRA PEÑAFIEL	ANM	4225872			x																						
6	ANNY LUCIA CARDOZO ORTEGA	RC	1012480380			x																						
7	SAMUEL DAVID BOHORQUEZ CARO	RC	1141383967			x				Si	2	2	1				Katherin Coro	1030621099	Katherin										
8	EMILY LUCIANA LARA GIL	RC	1141380020				x			Si	2	2	2				Paola Gil	1023951989	PAOLA GIL	si	2	2	2				Paola Gil	1023951989	PAOLA GIL
9	MAILIN DANNETHE BETANCURT LUENGAS	RC	1073728144				x			Si	2	2	2				Carmen Luengas	22544094	carmen luengas	si	2	2	2				Carmen Luengos	22544094	Carmen Luengas
10	EMANUEL DIAZ LUCUMI	RC	1011263799				x			Si	2	2	2				Nelly Escobar	34510108	Rosa Nelly ESCO	si	2	2	2				Nelly Escobar	34510108	Nelly Escobar
11	GAEL ALCALA ORTEGA	RC	1171713917				x																					
12	MARIA CELESTE ZARTA GUTIERREZ	RC	1246448676				x			Si	2	2	2				Camilo Gutierrez	1235338570	Camilo G.	si	2	2	2				Camilo Gutierrez	1235339570	Camilo G
13	ELKIN DAMIAN RANGEL ALARCON	RC	1171713855				x																					
14	EMILY SAMANTHA PULIDO MARIN	RC	1247368137				x													si	2	2	2				Alicia Marin	1073719953	Alicia Mar
15	MARIA ISABELLA SANCHEZ BARREIRO	RC	1016837603				x													si	2	2	2				Katherine Barr	1075212991	Katherine Barr
16	LIAM ALFONSO PINILLA GARCIA	RC	1243763380				x			Si	2	2	2				Enicerth Garcia	1269372	Enicerth										
17	EMMANUEL PINILLA DUCUARA	RC	1016609721				x																					
18	NICOLAS ANDRES VARELA RUIZ	RC	1034405502				x			Si	2	2	2				Martha Ruiz	1019026002	Jorena Ruiz F.	si	2	2	2				Martha Ruiz	1019026002	Jorena Ruiz F
19	VERONICA ANTONELLA TRUJILLO PATIÑO	RC	1030713634				x			Si	2	2	2				Angelica Patiño	1012416767	Angelica Patiño	si	2	2	2				Angelica Patiño	1012416767	Angelica Patiño
20	Diana Maylin Pulido Ovalle	CC	1033746453	x																								

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	18	17
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Mª Camila González	Mª Camila González
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	María Camila González	María Camila González

OBSERVACIONES:

#3, Usuaria en periodo de puerperio.
#5 incapacidad medica
#6, se encuentra con sintomas gripales
#11, no se obtiene comunicación
#13, no se obtiene comunicación
#14, se encuentra con tos, fiebre, le administran medicamento.
#15, incapacidad medica.
#17, la madre se encuentra en entrevista de trabajo, no cuenta con quien le traiga el niño al encuentro.
#4, la usuaria presenta sintomas gripales, #16 no se obtiene comunica
#2, Usuaria con malestares propios, asiste al medico #17, retirado.
#7 usuario no asiste por recomendacion medica.
#16 usuario retirado.
#20 → citas medicas.

¡Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiental

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 4
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RINCON DE SANTAFE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11/07/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARY LUZ PINZON GUEVARA	CC	1032387787	X					NO	1	1	1				Mary Pinzon	1032387787		NO	1	1	1				Mary Pinzon	1032387787	
2	MATEO CALEB SOSA ARMAS	RC	1074834530		X				Si	1	1	1				Mady Armas	1121212686	Mady Armas	Si	1	1	1				Mady Armas	1121212686	Mady Armas
3	LIAN MATHIAS RODRIGUEZ RUIZ	RC	1012481809		X				Si	1	1	1				Graciela Ruiz	52476319		Si	1	1	1				Graciela Ruiz	52476319	
4	LIA SALOMÉ URREGO NEGRETE	RC	1141383748			X																					
5	ANTHONNY MONTERO MEDINA	RC	1012480347			X			Si	2	1	1				Judy Medina	1030657729	Judy Medina	Si	2	1	1				Judy Medina	1030657729	
6	EIMMY JULIANA MARTINEZ MESA	RC	1023424221			X			Si	2	1	1				Laura Mesa	1233510220	Laura Mesa.	Si	2	1	1				Laura Mesa	1233510220	Laura Mesa.
7	YAHINA ISABELLA RAMOS OTAVO	RC	1247368745			X			Si	2	1	1				Juliana Otavo	1000789670	Juliana Otavo	Si	2	1	1				Juliana Otavo	1000789670	Juliana.O
8	MARIA ANTHONELLA MENDEZ BELTRAN	RC	1025159414			X			Si	2	1	1				Johanna Beltran	52871779	Juliana Beltr	Si	2	1	1				Johana Beltran	52871779	Juliana Bel.
9	SAMARA SOSA ARMAS	RC	1013700201				X		Si	2	2	2				Mady Armas	1121212686	Mady Armas	Si	2	2	2				Mady Armas	1122212686	Mady Armas
10	YANDRA ALANNYS CUERO ARAUJO	RC	1140169440				X		Si	2	2	2				Dora Araujo	1006634411	DORA A.	Si	2	2	2				Dora Araujo	1006634411	DORA A.C
11	EITHAN FELIPE GALINDO PEREZ	RC	1171713984				X		Si	2	2	2				Diana Perez	1073649003	Diana Perez.										
12	ANNIE VALERIA GALLEGO GONZALEZ	RC	1242692774				X		Si	2	2	2				Angie Gonzalez	1012411967	Angie G.	Si	2	2	2				Angie Gonzalez	1012411967	Angie G.
13	JEILER ANDRES MANRIQUE VARCENAS	RC	1242692807				X		Si	2	2	2				Francy Vercenas	1123532906	Francy Varcenas	Si	2	2	2				Francy Vercenas	1123532906	Francy Varcenas
14	JUAN MANUEL MENJURA BUITRAGO	RC	1022452730				X																				
15	JULIAN ESTEBAN MENJURA BUITRAGO	RC	1022452729				X																				
16	EMANUEL DAVID LEAL GRISALES	RC	1247368500				X		Si	2	2	2				Leidy Grisales	1013628226	Leidy Grisales	Si	2	2	2				Leidy Grisales	1013628226	Leidy Grisales
17	ADRIAN JESUS RAMOS ALEMAN	RC	1020851974				X																				
18	EMMA ISABELLA MARQUEZ JIMENEZ	RC	1013160023				X																				
19	SALOME ARRIETA GUTIERREZ	RC	1247368432				X		Si	2	2	2				Aurys Arrieta	1066083168	Aurys Arrieta	Si	2	2	2				Aurys Arrieta	1066083168	Aurys Arrieta
20	SARA SAMANTHA PATIÑO LIBERATO	RC	1021697136				X		Si	2	2	2				Marcela Liberato	1019050076	Liliana Liberato										

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	21 (23)	17
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Mª Camila Gonzalez	Mª Camila Gonzalez.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Camila Gonzalez	Maria Camila Gonzalez

OBSERVACIONES:

#4 No se obtiene comunicación.
#14 Restriccion medica
#15 Acompaña a su hermano en la restriccion medica.
#17 Hospitalización en casa.
#18 No se obtiene comunicación.

Por error de conteo, referenciamos que fueron 23 alimentos entregados.
#4 la niña se encuentra con fiebre y tos
#11 el usuario se encuentra con fiebre y tos
#19 la niña se encuentra hospitalizada.
#20 la madre argumenta que no alcantan a llegar al encuentro.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RINCON DE SANTAFE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 4/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 1 Fecha: 11/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DYLAN MATHIAS GUILOMBO RAMIREZ	RC	1023423982				x		Si	2	2	2				Patricia Ramirez	1026479527	Patricia R.	Si	2	2	2				Patricia Ramirez	1026479527	Patricia R.
2	JULIANA KATHERINE ARRIETA VALEGA	RC	1243764405				x		Si	2	2	2				Katherin Valega	1042454424	Katherin V.										
3	MARTIN AGREDA LEON	RC	1242692732				x		Si	2	2	2				Yessica Leon	1073695055	Yessica León										
4	DANNA SALOME VARGAS TORO	RC	1026606014		x														Si	1	1	1				Yeimi Toro	1000935246	Yeimi Toro
5	YULIANA ANDREA ALARCON HOYOS	CC	1122676926	x															NO	1	1	1				Yuliana Alarcon	1122676926	Yuliana
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	6	4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Ma Camila Gonzalez	Ma Camila Gonzalez
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Camila Gonzalez	Maria Camila Gonzalez

OBSERVACIONES:

#2 la usuaria se encuentra con gripe y tos

#3 El niño se encuentra con síntomas gripales, la madre decide cuidarlo en casa.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 4
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RINCON DE SANTAFE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARY LUZ PINZON GUEVARA	CC	1032387787	X															NO	1	1	1			Mary Pinzon	1032387787	
2	MATEO CALEB SOSA ARMAS	RC	1074834530		X																							
3	LIAN MATHIAS RODRIGUEZ RUIZ	RC	1012481809		X				Si	1	1	1				Graciela Ruiz	52476319	Graciela Ruiz	Si	1	1	1			Graciela Ruiz	52476319	Graciela Ruiz
4	LIA SALOMÉ URREGO NEGRETE	RC	1141383748			X																						
5	ANTHONNY MONTERO MEDINA	RC	1012480347			X			Si	2	1	1				Yudy Medina	1030657729	Yudy medina	Si	2	1	1			Yudy Medina	1030657729	Yudy medina
6	EIMMY JULIANA MARTINEZ MESA	RC	1023424221			X			Si	2	1	1				Laura Mesa	1233510220	Laura Mesa	Si	2	1	1			laura Mesa	1233510220	Laura Mesa
7	YAHINA ISABELLA RAMOS OTAVO	RC	1247368745			X													Si	2	1	1			Juliana Otavo	1000788670	Juliana. O
8	MARIA ANTHONELLA MENDEZ BELTRAN	RC	1025159414			X			Si	2	1	1				Johana Beltran	52871778	Johana Beltran	Si	2	2	1			Johana Beltran	52871778	Johana Beltran
9	SAMARA SOSA ARMAS	RC	1013700201				X												Si	2	2	2			Mady Armas	1121217696	Mady Armas
10	YANDRA ALANNYS CUERO ARAUJO	RC	1140169440				X		Si	2	2	2				Dora Araujo	1004638411	DORA A.C.	Si	2	2	2			Dora Araujo	1004638411	DORA A.
11	EITHAN FELIPE GALINDO PEREZ	RC	1171713984				X		Si	2	2	2				Diana Perez	1073699003	Diana Perez.	Si	2	2	2			Diana Perez	1073699003	Diana Perez
12	ANNIE VALERIA GALLEGO GONZALEZ	RC	1242692774				X		Si	2	2	2				Angie Gonzalez	1012417967	Angie G	Si	2	2	2			Angie Gonzalez	1012417967	Angie G.
13	JEILER ANDRES MANRIQUE VARCENAS	RC	1242692807				X		Si	2	2	2				Franny Varcenas	1123532806	Franny Varcenas.	Si	2	2	2			Franny Varcenas	1123532806	Franny Varcenas
14	JUAN MANUEL MENJURA BUITRAGO	RC	1022452730				X																					
15	JULIAN ESTEBAN MENJURA BUITRAGO	RC	1022452729				X																					
16	EMANUEL DAVID LEAL GRISALES	RC	1247368500				X		Si	2	2	2				Leidy Grisales	1013628226	Jeidy Grisales	Si	2	2	2			Leidy Grisales	1013628226	Jeidy Grisales
17	ADRIAN JESUS RAMOS ALEMAN	RC	1020851974				X																					
18	EMMA ISABELLA MARQUEZ JIMENEZ	RC	1013160023				X																					
19	SALOME ARRIETA GUTIERREZ	RC	1247368432				X												Si	2	2	2			Aurys Arrieta	1066093168	Aurys Arrieta
20	SARA SAMANTHA PATIÑO LIBERATO	RC	1021697136				X		Si	2	2	2				Marcela Liberato	1014030070	Marcela Liberato										

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	16	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Mª Camila Gontalet	Mª Camila Gontalet.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Camila Gontalet	Maria Camila Gontalet

OBSERVACIONES:

#1 cita medica #14 restricción medica. #5 Acompaña a su gemelo en la restricción. #2, se encuentra vacunando.
#mamá no cuenta con red de apoyo para que el bebé cuide. #17 hospitalización en casa. #17, restricción medica por lo que queda del año.
#4, no se obtiene comunicación. #18 no se obtiene comunicación. #20, no se obtiene comunicación.
#7, no se obtiene comunicación. #19, incapacidad medica
#9 cita medica

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 2 de 4
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RINCON DE SANTAFE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DYLAN MATHIAS GUILOMBO RAMIREZ	RC	1023423982				X																				
2	JULIANA KATHERINE ARRIETA VALEGA	RC	1243764405				X		Si	2	2	2				Katherin Valega	1042454924	Katherin V	Si	2	2	2				Katherin Valega	1042454924	Katherin V.
3	MARTIN AGREDA LEON	RC	1242692732				X		Si	2	2	2				Yessica Leon	1073695055	Yessica León	Si	2	2	2				Yessica Leon	1073695055	Yessica León
4	DANNA SALOME VARGAS TORO	RC	1026606014		X				Si	1	1	1				Yeimi Toro	1000935246	Yeimi Toro	Si	1	1	1				Yeimi Toro	1000935246	Yeimi Toro
5	YULIANA ANDREA ALARCON MOYA	CC	1122676926	X															NO	1	1	1				Yuliana Alarcon	1122676926	Yuliana
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	5	6
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Ma Camila Gonzalez	Ma camila Gonzalez
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Camila Gonzalez	Maria Camila Gonzalez

OBSERVACIONES: #1, no se obtiene comunicación
#5, gestante con malestar general
#1, no se obtiene comunicación

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 4 de 4
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RINCON DE SANTAFE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	VALENTINA ANGEL SORACA	RC	1011266459			X			Si	2	1	1				viviana soraca	1026289559	Sandy Soracá	Si	2	1	1				viviana soraca	1026289559	Sandy Soracá
2	LILIAN JANETH MONTES MENESES	CC	1033708255	X					NO	1	1	1				Lilian Montes	1033708255	Lilian Montes	NO	1	1	1				Lilian Montes	1033708255	Lilian Montes
3	ASHLEY MELISSA PARRA CORTES	RC	1012480866			X			Si	2	1	1				lorena cortes	1022353471	Lorena Cortés	Si	2	1	1				lorena cortes	1022353471	
4	ALAN JERONIMO CORREDOR PEREZ	RC	1247368479				X		Si	2	2	2				Maira Tellez	1090457027	Maira Tellez	Si	2	2	2				Maira Tellez	1090457027	Maira Tellez
5	LEYKER ANDRES RINCON MORALES	RC	1247368851			X													Si	2	1	1				Tomile Lozano	65700759	Tomile Lozano
6	AITANA VALENTINA CHIRINOS ARGUELLO	RC	1242693577			X			Si	2	1	1				Neyliberth chirinos	21075959		Si	2	1	1				Neyliberth chirinos	21075959	
7	ASHLEY SOFIA MACEA GAONO	RC	1012480885			X			Si	2	1	1				ingrid lodino	1030683751	PAOLA IAONO	Si	2	1	1				Paola lodino	1030683751	PAOLA IAONO
8	JUAN PABLO TORRES MORENO	RC	1247368216				X		Si	2	2	2				Maria Moreno	1070983380	M. PAULA MORENO	Si	2	2	2				Maria Moreno	1070983380	PAULA MORENO
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
19	•																											

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	9	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Mª Camila Gonzalez	Mª Camila Gonzalez
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	María Camila González.	María Camila González

OBSERVACIONES: #5 Se encuentra con cuidados en casa.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 3 de 4
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: JULIO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155493

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RINCON DE SANTAFE — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: — GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 19/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25/07/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARTHA LORENA RUIZ FARFAN	CC	1019026002	X					NO	1	1	1				Martha Ruiz	1019026002		NO	1	1	1				Martha Ruiz	1019026002	
2	DAYANA ALEJANDRA OSPINA SANTIBAÑEZ	CC	1005776488	X																							
3	MARYAN CELESTE OYUELA SOLORZANO	RC	1242694059		X														SI	1	1	1				Diana Solorzano	52971607	Diana Solorzano
4	VIOLETA OLAVE RODRIGUEZ	RC	1141915961		X																							
5	JOSE SEBASTIAN SIERRA PEÑAFIEL	ANM	4225872			X																						
6	ANNY LUCIA CARDOZO ORTEGA	RC	1012480380			X			SI	2	1	1				Ingrid Ortega	1104135304		SI	2	1	1				Ingrid Ortega	1104135304	
7	SAMUEL DAVID BOHORQUEZ CARO	RC	1141383967			X																						
8	EMILY LUCIANA LARA GIL	RC	1141380020				X		SI	2	2	2				Paola Gil	1023951989	PAOLA GIL	SI	2	2	2				Paola Gil	1023951989	PAOLA GIL
9	MAILIN DANNETHE BETANCURT LUENGAS	RC	1073728144				X		SI	2	2	2				Carmen Luengas	22544094	Luengas Carmen	SI	2	2	2				carmen luengas	22544094	Carmen Luengas
10	EMANUEL DIAZ LUCUMI	RC	1011263799				X		SI	2	2	2				Nelly Escobar	34510109	Nelly Escobar	SI	2	2	2				Nelly Escobar	34510109	34510109
11	GAEL ALCALA ORTEGA	RC	1171713917				X																					
12	MARIA CELESTE ZARTA GUTIERREZ	RC	1246448676				X		SI	2	2	2				camilo gutierrez	1235339570	Camila G.	SI	2	2	2				camilo gutierrez	1235339570	Camila G.
13	ELKIN DAMIAN RANGEL ALARCON	RC	1171713855				X																					
14	EMILY SAMANTHA PULIDO MARIN	RC	1247368137				X		SI	2	2	2				Alicia Marin	1073719853	Alicia Marin	SI	2	2	2				Alicia Marin	1073719853	Alicia Marin
15	MARIA ISABELLA SANCHEZ BARREIRO	RC	1016837603				X																					
16	LIAM ALFONSO PINILLA GARCIA	RC	1243763380				X																					
17	EMMANUEL PINILLA DUCUARA	RC	1016609721				X																					
18	NICOLAS ANDRES VARELA RUIZ	RC	1034405502				X		SI	2	2	2				Martha Ruiz	1019026002		SI	2	2	2				Martha Ruiz	1019026002	
19	VERONICA ANTONELLA TRUJILLO PATIÑO	RC	1030713634				X																					
20	DIANA MAYERLY PULIDO OVALLE	CC	1033746453	X					NO	1	1	1				Diana Pulido	1033746453	Diana Pulido	NO	1	1	1				Diana Pulido	1033746453	Diana Pulido

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	15	16
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Mª camila Gonzalez	Mª Camila Gonzalez
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Camila Gonzalez	Maria Camila Gonzalez

OBSERVACIONES:

#2 Gestante con contracciones.
#3 Periodo puerperio
#4 Incapacidad medica.
#5 Incapacidad medica
#19 No se obtiene comunicación.

#2, periodo de puerperio
#4 se encuentra viajando
#5. Incapacidad medica.
#19. No se obtiene comunicación

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	LEIDI JULIANA VANEGAS TRUJILLO	T.I	1024514115	x											Angie M. Gonzalez	1000235624	.	Si	2	2	2			Angie M. Gonzalez	1000235624	Angie
2	GIALENNI VANESSA REYES RIVAS	PPT	7997084	x														Si	2	2	2			Yosneri Tovar	834009914	Yosn
3	JEIMMY PAOLA NEIVA ARDILA	CC	1013823880	x														NO	1	1	1			Jeimmy Neiva	1013823880	Paola
4	NATHALI BONILLA MENDOZA	CC	1088245341	x					NO	1	1	1			Nathali Bonilla	1088245341	NATHALY BM	NO	1	1	1			Nathaly Bonilla	1088245341	NATH
5	LEIDY JOHANNA CANCELADA CHAGUALA	CC	1024598180	x					NO	1	1	1			Leidy Cancelada	1024598180	Leidy C.	Si	1	1	1			Leidy Cancelado	1024598180	- Lei
6	HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1242693786		x													Si	1	1	1			Edy Urrego	1013120664	Edy
7	ANNY LUCIANA GOMEZ SANDOVAL	RC	1074537577			x			Si	2	1	1			Lilibeth Sandoval	1024550414	Lilibeth	Si	2	1	1			Lilibeth Sandoval	1024550414	Lili
8	HELEN MARIANA PINEDA BOHORQUEZ	RC	1074834207			x			Si	2	1	1			Luisa Bohorquez	1012448929	Luisa B.	Si	2	1	1			Luisa Bohorquez	1012448929	Luisa
9	SEAN PAUL GIRALDO GRANADOS	RC	1012480681			x																				
10	BRIAN ISAAC SUAREZ SILVA	RC	1028846729			x			Si	2	1	1			Zoraya Suarez	1000320988	Zoraya S.	Si	2	1	1			Zoraya Suarez	1000320983	Zora
11	RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251708129			x																				
12	ZAMARA ELIETH CONTRERAS VELASQUEZ	RC	1074833885			x												Si	2	1	1			Esther Velasquez	1152712552	Es
13	IAN NICOLAS PINZON IBARRA	RC	1251708199			x			Si	2	1	1			Tatiana Ibarra	1003749977	Tatiana.	Si	2	1	1			Tatiana Ibarra	1003749977	Tati
14	NOAH RAUL LOPEZ ZABALA	RC	1074833787				x											Si	2	2	2			Yaniseth Tabala	68350667	Yanis
15	HELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702686				x		Si	2	2	2			Luz Dary Santamaria	1073333129	Luz Dary S.	Si	2	2	2			Luz Dary Santamaria	1073333129	Luz D
16	JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1242692840				x		Si	2	2	2			Diana Maturana	1024538480	Diana	Si	2	2	2			Diana Maturana	1024538480	Dian
17	SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1242692841				x		Si	2	2	2			Diana Maturana	1024538480	Diana	Si	2	2	2			Diana Maturana	1024538480	Di
18	EMILY ISABELLA LOAIZA CONDE	RC	1074833569				x																			
19	ETHAN SAMUEL CAÑON MELO	RC	1242691893				x		Si	2	2	2			Luisa F. Melo	1023367329	Luisa M.	Si	2	2	2			Luisa F. Melo	1023367329	Luisa
20	SALOME PAEZ MURCIA	RC	1074833118				x		Si	2	2	2			Esperanza Perez	52442077	Perez	si	2	2	2			Paola Maria	1073669462	Paol

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 16 ENCUENTRO No 2: 25

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yoly M Villamil Yoly M Villamil

OBSERVACIONES: Se diligencia el nombre de la usuaria, sin embargo no hay firma puesto que la mamá no asistio el primer encuentro, se equivoque al momento de diligenciar el segundo encuentro.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	28/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) — MES DE ENTREGA: JULIO 2024 — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS									ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	LEIDI JULIANA VANEGAS TRUJILLO	T.I	1024514115	X															SI	2	2	2				Angie Gonzalez	1000235644	Angie
2	GIALENNI VANESSA REYES RIVAS	PPT	7997084	X					SI	2	2	2				Yusneri Tovar	23409914	Yusneri T.									
3	JEIMMY PAOLA NEIVA ARDILA	CC	1013623880	X																								
4	NATHALI BONILLA MENDOZA	CC	1088245341	X					NO	1	1	1				Nathaly Bonilla	1088245341	-NATHALY BM									
5	LEIDY JOHANNA CANCELADA CHAGUALA	CC	1024598180	X					NO	1	1	1				Leidy Cancelada	1024598180	Leidy Cancelada									
6	HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1242693786		X				SI	1	1	1				Zuly Urrego	1073720664	-Zuly Urrego									
7	ANNY LUCIANA GOMEZ SANDOVAL	RC	1074537577			X			SI	1	1	1				Gliberth Sandoval	1024550414	-J. Liberth									
8	HELEN MARIANA PINEDA BOHORQUEZ	RC	1074834207			X			SI	2	1	1				Luisa Bohorquez	1012448929	- Luisa B.									
9	SEAN PAUL GIRALDO GRANADOS	RC	1012480681			X																					
10	BRIAN ISAAC SUAREZ SILVA	RC	1028646729			X													SI	2	1	1				Zorayda Silva	1000320983	Zoro
11	RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251708129			X																					
12	ZAMARA ELIETH CONTRERAS VELASQUEZ	RC	1074833885			X			SI	2	1	1				Esther Velasquez	1152942552	Esther V.	SI	2	1	1				Esther Velasquez	1152942552	.ES
13	IAN NICOLAS PINZON IBARRA	RC	1251708189			X													SI	2	1	1				Tatiana Ibarra	1000749097	.
14	NOAH RAUL LOPEZ ZABALA	RC	1074833787				X		SI	2	2	2				Yanireth Zabala	6350667	Yanireth Z	SI	2	2	2				Yanireth Zabala	6350667	Yanir
15	HELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702666				X																				
16	JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1242692840				X												SI	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Jhoan
17	SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1242692841				X												SI	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Sam
18	EMILY ISABELLA LOAIZA CONDE	RC	1074833669				X		SI	2	2	2				Martha Conde	1109842021	Martha Conde									
19	ETHAN SAMUEL CAÑON MELO	RC	1242691893				X		SI	2	2	2				Luisa f. Melo	1023367329	- Luisa me.	SI	2	2	2				Luisa f. Melo	1023367329	Luisa
20	SALOME PAEZ MURCIA	RC	1074833118				X		SI	2	2	2				Esperanza Perez	52442077	- Nesperez									

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	16	8
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yuri M Villamil	Yuri M Villamil

OBSERVACIONES: Al Momento de totalizar los refrigerios entregados se coloca la suma total de participantes asistidos al encuentro, se entregaron 13 refrigerios en la 4 Semana de encuentro.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCION: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	JARLIN SAJANI MONTIEL MEDINA	RC	1020851171				X		Si	2	2	2				Claudia Medina	1020725178	claudia M.	Si	2	2	2				Claudia Medina	1020725178	cla
2	DEREK MATHIAS QUINTERO CUELLAR	RC	1073727509				X												Si	2	2	2				Faride Poveda	35500071	Far
3	LIAM LEANDRO OVALLE FONSECA	RC	1074832590				X		Si	2	2	2				Leidy fonseca	1024556777	Leidy Leon	Si	2	2	2				Leidy fonseca	1024556777	Lei
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 4 ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury M Villamil Yury M Villamil

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA
CENTRO ZONAL: SOACHA
MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )
MES DE ENTREGA: JULIO 2024
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE
NOMBRE GRUPO DE ATENCION: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
			Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HU
JARLIN SAJANI MONTIEL MEDINA	RC	1020851171				x		Si	2	2	2				Claudia Medina	1020725128	Claudia M.	Si	2	2	2				Claudia Medina	1020725128	Claudia
DEREK MATHIAS QUINTERO CUELLAR	RC	1073727509				x												Si	2	2	2				Faride Poveda	35500971	Faride
LIAM LEANDRO OVALLE FONSECA	RC	1074832590				x												Si	2	2	2				Leidy fonseca	1024556727	Leidy
KAREN XIOMARA CIFUENTES LOPEZ	CC	1007228128	x					NO	1	1	1				Karen Cifuentes	1007228128											
ENGELL MATHIAS MARTINEZ AVELINO	RC	1012078975				x		Si	2	2	2				Viviana Avelino	1030690975	V. Avelino										
CARLIANNY SOFIA GONZALEZ URDANETA	RC	1176221688		x				Si	1	1	1				Dimary Urdaneta	31259284	Dimary U.	Si	1	1	1				Dimary Urdaneta	31259284	Dimar
XIMENA TOVAR RIVAS	CC	1007157778	x					NO	1	1	1				Ximena Tovar	1007157778	Ximena Tovar	NO	1	1	1				Ximena Tovar	1007157778	Ximena

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 7 — ENCUENTRO No 4: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury M Ortiz M | Yury M Ortiz M

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA
CENTRO ZONAL: SOACHA
MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )
MES DE ENTREGA: JULIO 2024
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	YINETH MARIANA FRANCH CHACON	CC	1000858120	X					NO	1	1	1				Mariana Franch	1000858120	Mariana F.	NO	1	1	1				Mariana Franch	1000858120	Maria
2	EITHAN MATHIAS RODRIGUEZ GRILLO	RC	1242693125			X			SI	2	1	1				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela Grillo	SI	2	1	1				Gabriela Grillo	1000929712	Gab.
3	MALORYN NAHIARA FAJARDO ORTEGA	RC	1171714598			X			SI	2	1	1				Karen Ortega	1004777806	Karen Ortega	SI	2	1	1				Karen Ortega	1004777806	Kare
4	IAN JOEL RODRIGUEZ VALENCIA	RC	1171714433			X			SI	2	1	1				Camila Lopez	52450291	camila lopez	SI									
5	LIAM MATTEO ARIAS YAIMA	RC	1242693072			X			SI	2	1	1				Diana Arias	1024466174	Diana Arias	SI	2	1	1				Diana Arias	1024466174	Diana
6	ERICK SANTIAGO VELASQUEZ MARTINEZ	RC	1074833789				X		SI	2	2	2				Hilda Martinez	1074810314	Hilda M	SI	2	2	2				Hilda Martinez	52450291	
7	AILYN LUCIANA CRISTANCHO FORERO	RC	1242693042				X												SI	2	2	2				Ailyn Cristancho	1123561558	
8	ARIADNA VALENTINA CARMONA ROSALES	RC	1206229150				X																					
9	BRAYAN ESTEBAN LEGUIZAMON PATIÑO	RC	1300003477				X		SI	2	2	2				Angie Patiño	1022352943	Angie patiño	SI	2	2	2				Angie Patiño	1022352943	angie
10	HESED DANELY CONDE JIMENO	RC	10744833683				X		SI	2	2	2				Shalom Jimeno	6933261	Shalom J.	SI	2	2	2				Shalom Jimeno	6933261	Shal
11	KAITLIN GABRIELA BARAJAS MORENO	RC	1012927811				X		SI	2	2	2				Ruby Moreno	1024576685	Ruby Moreno	SI	2	2	2				Ruby Moreno	1024576685	Ruby
12	OWEN THOMAS GARZON LOAIZA	RC	1242692544				X		SI	2	2	2				Laura Loaiza	1003771698	Laura loaiza	SI	2	2	2				Laura Loaiza	1003771698	Lau
13	JUAN ANDRES VALENCIA BALZAN	RC	1124084704				X												SI	2	2	2				Keidys Valencia	68341317	
14	IAN ZAID JIMENO REDONDO	RC	1012477900				X		SI	2	2	2				Yulieth Redondo	1055962406	Yulieth	SI	2	2	2				Yulieth Redondo	1055962406	Yuli
15	VIDA ISABELLA CARPETA NARVAEZ	RC	1011264281				X		SI	2	2	2				Jenny Garcia	1032457225	Jenny Garcia	SI	2	2	2				Jenny Garcia	1032457225	Jenn
16	VALERY NICOLLE LOPEZ MONTERO	RC	1171713998				X		SI	2	2	2				Lorena Montero	1007581132	Lorena M.	SI	2	2	2				Lorena Montero	1007581132	Loren
17	ISABELLA BERMUDEZ MONTERO	RC	1242692281				X		SI	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668083	Tatiana B.	SI	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668083	Tati
18	MARLON ENRIQUE PUELLO ARIAS	RC	1012478852				X												SI	2	2	2				Puell. Arias	1011247885	
19	DEINER ESTIVEN ROJAS GONZALEZ	RC	1246948117				X		SI	2	2	2				Yendi Gonzalez	1012405440	Yendi G	SI	2	2	2				Yendi Gonzalez	1012405440	Yen
20	MAIKERLYS ANDREA PORRAS RAMIREZ	RC	1175720271				X		SI	2	2	2				Kerlys Porros	5908817	Kerlys P	SI	2	2	2				Kerlys Porros	5908817	Ker

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 27 — ENCUENTRO No 2: 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury M Orllamul

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	LIZETH SALOME BAQUERO MARCIALES	RC	1171714037				X		Si	2	2	2				Beatriz Marin	21118801		Si	2	2	2				Beatriz Marin	21118801	
2	LUSIANA AZENETO AREVALO CRUZ	RC	1171714014				X												Si	2	2	2				Sandra Cruz	1024471010	
3	MAILYN CAMILA YARA FLOREZ	RC	1171713880				X		Si	2	2	2				Dayana Florez	1003764449											
4	LUNA STELLA BELISARIO COLINA	RC	1073165798				X		Si	2	2	2				Madeline Colina	5814322		Si	2	2	2				Madeline Colina	5814322	
5	EMILIANO DE JESUS ZAPATA RODRIGUEZ	RC	1171713717				X		Si	2	2	2				Zuleiny Rodriguez	5434922		Si	2	2	2				Zuleiny Rodriguez	5434922	
6	LUIS ANGEL AROCA BRAVO	RC	1010253508				X		Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229		Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 10 ENCUENTRO No 2: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury M Villamil Yury M Villamil

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE

CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: JULIO 2024
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

MUNICIPIO: SOACHA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641148625

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS									ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	YINETH MARIANA FRANCH CHACON	CC	1000858120	X					NO	1	1	1				Yineth M. Franch	1000858120	Mariand	NO	1	1	1				Yineth M. Franch	1000858120	Mari
2	EITHAN MATHIAS RODRIGUEZ GRILLO	RC	1242693125			X			NO	2	1	1				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela grillo	SI	2	1	1				Gabriela Grillo	1000929712	Gabr
3	MALORYN NAHIARA FAJARDO ORTEGA	RC	1171714598			X			SI	2	1	1				Karen Ortega	1054777306	Karen Orte	SI	2	1	1				Karen Ortega	1054777306	Kare
4	IAN JOEL RODRIGUEZ VALENCIA	RC	1171714433			X			SI	2	1	1				Camila Lopez	1014810319	Camila lopez									
5	LIAM MATTEO ARIAS YAIMA	RC	1242693072			X			SI	2	1	1				Diana Arias	1024466174	Diana Arias									
6	ERICK SANTIAGO VELASQUEZ MARTINEZ	RC	1074833789				X		SI	2	2	2				Hilda Martinez	52450291	Hilda	SI	2	2	2				Hilda Martinez	52450291	Hild
7	AILYN LUCIANA CRISTANCHO FORERO	RC	1242693042				X																					
8	ARIADNA VALENTINA CARMONA ROSALES	RC	1206228150				X																					
9	BRAYAN ESTEBAN LEGUIZAMON PATIÑO	RC	1300003477				x		SI	2	2	2				Angie Patiño	1022382943	Angie patiño									
10	HESED DANELY CONDE JIMENO	RC	10744833863				X		SI	2	2	2				Shalom Jimeno	6983261	Shalom J.	SI	2	2	2				Shalom Jimeno	6983261	Sha
11	KAITLIN GABRIELA BARAJAS MORENO	RC	1012927811				X		SI	2	2	2				Ruby Moreno	1024576685	Ruby Moreno									
12	OWEN THOMAS GARZON LOAIZA	RC	1242692544				X		SI	2	2	2				Laura Loaiza	1003711098	Laura Loaiza	SI	2	2	2				Laura Loaiza	1003711098	Laur
13	JUAN ANDRES VALENCIA BALZAN	RC	1124094704				X		SI	2	2	2				Keidys Valencia	6884317	Keidys Valen	SI	2	2	2				Keidys Valencia	6884317	Keidy
14	IAN ZAID JIMENO REDONDO	RC	1012477900				X		SI	2	2	2				Yulieth Redondo	1055962406	Yulieth	SI	2	2	2				Yulieth Redondo	1055962406	Yuli
15	VIDA ISABELLA CARPETA NARVAEZ	RC	1011264281				X		SI	2	2	2				Jenny Garcia	1032457265	Jenny Garcia									
16	VALERY NICOLLE LOPEZ MONTERO	RC	1171713998				X		SI	2	2	2				Lorena Montero	1007158132	Lorena M.	SI	2	2	2				Lorena Montero	1007158132	Lore
17	ISABELLA BERMUDEZ MONTERO	RC	1242692281				X		SI	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668083	Tatiana M.	SI	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668	Tati
18	MARLON ENRIQUE PUELLO ARIAS	RC	1012478852				X												SI	2	2	2				Luz M. Arias	1052948304	Luz
19	DEINER ESTIVEN ROJAS GONZALEZ	RC	1246948117				X		SI	2	2	2				Paola Gonzalez	1012405440	Paola G.	SI	2	2	2				Paola Gonzalez	1012405440	Paol
20	MAIKERLYS ANDREA PORRAS RAMIREZ	RC	1175720271				X		SI	2	2	2				Kerlys Ramirez	5908817	Kerlys P	SI	2	2	2				Kerlys Ramirez	5908817	Kerly

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 29 — ENCUENTRO No 4: 23

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury M Ortiz

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	LIZETH SALOME BAQUERO MARCIALES	RC	1171714037				x		Si	2	2	2			Beatriz Marin	21118801		Si	2	2	2			Stefany Marciales	1004037622	
2	LUSIANA AZENETD AREVALO CRUZ	RC	1171714014				x		Si	2	2	2			Sandra Cruz	1024471010										
3	MAILYN CAMILA YARA FLOREZ	RC	1171713880				x		Si	2	2	2			Dayana florez	1003764444		Si	2	2	2			Dayana florez	1003764444	
4	LUNA STELLA BELISARIO COLINA	RC	1073185798				x		Si	2	2	2			Madeline Colina	5814322										
5	EMILIANO DE JESUS ZAPATA RODRIGUEZ	RC	1171713717				x		Si	2	2	2			Zuleimy Rodriguez	5434422		Si	2	2	2			Zuleimy Rodriguez	5434422	
6	LUIS ANGEL AROCA BRAVO	RC	1010253508				x		Si	2	2	2			Leidys Bravo	1003190229		Si	2	2	2			Leidys Bravo	1003190229	
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 12 ENCUENTRO No 4: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury M Villamil Yury M Villamil

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION - DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Julio 02 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Julio 09 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	THIAGO ALEJANDRO CARIEL MARTINEZ	RC	1171713641				X		SI										SI	2	2	2				Yusneidy Martinez	22208355	Yusn
2	CHARLIE FONTECHA BONILLA	RC	1074537211				X		SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla	SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	rocio
3	ESTEFAN ALEJANDRO CONTRERAS LOPEZ	ANM	02082022389				X		SI	2	2	2				Jennifer Lopez	6335414	Jennifer L	SI	2	2	2				Jennifer Lopez	6335414	Jenn
4	ANTONELLA SALGADO ARIZA	RC	1141380370				X		SI										SI									
5	LEIDY SALOME FONTECHA HERNANDEZ	RC	1074833181				X		SI										SI	2	2	2				Yenifer Fontecha	1073709219	Jennife
6	OSMAN FELIPE DELGADO SAAVEDRA	RC	1074833193				X		SI	2	2	2				Laura Saavedra	1024521297	Laura Saavedo	SI	2	2	2				Laura Saavedra	1024521297	Laura
7	ANNIE LUCIA CAÑAS OSORIO	RC	1242692014				X		SI	2	2	2				Angie Osorio	1073719150	Angie osorio	SI	2	2	2				Angie Osorio	1073719150	Angie
8	JOSUE ABDIEL MURCIA MORENO	RC	1242692070				X		SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno	SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090187	Yudy
9	LIAM EMANUEL SANTAMARIA HOYOS	RC	1242692011				X		SI										SI	2	2	2				Leidy Hoyos	1078826940	Leidy
10	ELYAMYERLIS SUSEJ TRAVESEDO	RC	1245080318				X		SI	2	2	2				Andreina Travesedo	27150333	Andreina T	SI	2	2	2				Andreina Travesedo	27150333	And
11	SUGERLY RENATA OROZCO ALVAREZ	PPT	7827655				X		SI	2	2	2				Sugerly Olivar	15763235	Sugy Olivar	SI	2	2	2				Sugerly Olivar	15763235	Sugy
12	EVAN ADRIAN CAÑON FAJARDO	RC	1246448719				X		SI										SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine
13	JEREMY EMMANUEL SUTA LOPEZ	RC	1024615031				X		SI	2	2	2				Amanda Lopez	1147687233	Amanda Lopez 1147687233	SI	2	2	2				Amanda Lopez	1147687233	Aman
14	MAILYN XIMENA AMADO TEQUIA	RC	1073727977				X		SI										SI									
15	JAZMIN MICHELL GOMEZ ALFONSO	RC	1171714222				X		SI										SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329385	Fern
16	NOAH STEVAN RAMIREZ GARCIA	RC	1171714237				X		SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691510	Maron Ramirez	SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691510	Maron
17	DAMIAN MATHIAS CULMA MARTINEZ	RC	1074833585				X		SI	2	2	2				Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.	SI	2	2	2				Yineth Martinez	1015410231	Yine
18	LIAM MATIAS VARGAS BAUTISTA	RC	1242692719				X		SI	2	2	2				Maria Vargas	39642025	Maria Bautt	SI	2	2	2				Maria Bautista	39642025	Mari
19	ANTONY ZAID SANCHEZ QUEVEDO	RC	1073728349			X			SI	2	1	1				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez	SI	2	1	1				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayann
20	MIA CELESTE FAJARDO LOZANO	RC	1025569991			X			SI										SI	2	1	1				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 23 ENCUENTRO No 2: 34

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. Nancy Gaita M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES: El acudiente del participante 13, firmo con numero de cedula en la misma casilla por equivocación

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION - DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Julio 02 -2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Julio 09 -2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	YERICK JOEL AMAYA REYES	RC	1074834072			X			SI										SI									
2	ABIGAIL DUARTE DEBULOFEO	RC	1074834050			X			SI										SI	2	1	1				Merlys Debolofeo	1024563114	Merl
3	ZERIS NAY MANZANO PRADA	RC	1171714616			X			SI	2	1	1				Francelys Prada	30390951	Francelys Prada	SI									
4	JESUS ABRAHAM ARIZA GONZALEZ	RC	1073728512		X				SI	1	1	1				Juliana Ariza	1002724193	Yuliana ariza	SI									
5	GAEL ALEJANDRO GONZALEZ RIVAS	RC	1171714867		X				SI										No	1	1	1				Adriana Gonzalez	6971927	Yuli
6	DOMINIC FONTECHA BONILLA	RC	1242693990		X				SI	1	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	Rocio bonilla	No									
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2.
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	3	2
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Nancy Gaita M	Nancy Gaita M.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Nancy Gaita Montiel	Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION - DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Julio 16 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Julio 23 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	THIAGO ALEJANDRO CARIEL MARTINEZ	RC	1171713641				X		SI	2	2	2				Yuseidy Martinez	22208355	Yuseidy M	SI	2	2	2				Yuseidy Martinez	22208355	Yus
2	CHARLIE FONTECHA BONILLA	RC	1074537211				X		SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	Rocio bonilla	SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	Rocio B
3	ESTEFAN ALEJANDRO CONTRERAS LOPEZ	ANM	02082022389				X		SI	2	2	2				Jennifer Lopez	6335414	Jennifer L	SI									
4	ANTONELLA SALGADO ARIZA	RC	1141380370				X		SI	2	2	2				Valentina Ariza	1022342719	Valentina Ariza	SI	2	2	2				Valentina Ariza	1022342719	Valen
5	LEIDY SALOME FONTECHA HERNANDEZ	RC	1074833181				X		SI	2	2	2				Yenifer Fontecha	1073709219	Jennifer Hernandez	SI	2	2	2				Yenifer Fontecha	1073709219	Jennifer
6	OSMAN FELIPE DELGADO SAAVEDRA	RC	1074833193				X		SI	2	2	2				Laura Saavedra	1024527297	Laura Saavedra	SI	-								
7	ANNIE LUCIA CAÑAS OSORIO	RC	1242692014				X		SI	2	2	2				Angie Osorio	1073719150	Angie Osorio	SI	2	2	2				Angie Osorio	1073719150	Angie
8	JOSUE ABDIEL MURCIA MORENO	RC	1242692070				X		SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno	SI	-								
9	LIAM EMANUEL SANTAMARIA HOYOS	RC	1242692011				X		SI	2	2	2				Leidy Hoyos	1078826940	Leidy Hoyos	SI	2	2	2				Leidy Hoyos	1078826940	Leidy
10	ELYAMYERLIS SUSEJ TRAVESEDO	RC	1245080318				X		SI										SI									
11	SUGERLY RENATA OROZCO ALVAREZ	PPT	7827655				X		SI										SI									
12	EVAN ADRIAN CAÑON FAJARDO	RC	1246448719				X		SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo	SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine
13	JEREMY EMMANUEL SUTA LOPEZ	RC	1024615031				X		SI	2	2	2				Amanda Lopez	1147687233	Amanda Lopez	SI	2	2	2				Amanda Lopez	1147687233	Amanda
14	MAILYN XIMENA AMADO TEQUIA	RC	1073727977				X		SI										SI									
15	JAZMIN MICHELL GOMEZ ALFONSO	RC	1171714222				X		SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329385	Fernando G	SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329385	Fernando
16	NOAH STEVAN RAMIREZ GARCIA	RC	1171714237				X		SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691510	Maron Ramirez	SI									
17	DAMIAN MATHIAS CULMA MARTINEZ	RC	1074833585				X		SI										SI									
18	LIAM MATIAS VARGAS BAUTISTA	RC	1242692719				X		SI	2	2	2				Maria Bautista	39642025	Maria Bautista	SI	2	2	2				Maria Bautista	39642025	Maria
19	ANTONY ZAID SANCHEZ QUEVEDO	RC	1073728349			X			SI	2	1	1				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez	SI	2	1	1				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna
20	MIA CELESTE FAJARDO LOZANO	RC	1025569991			X			SI	2	1	1				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine Fajardo	SI	2	1	1				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Nancy Gaita M.	Nancy Gaita M.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Nancy Gaita Montiel	Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION - DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Julio 16 -2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Julio 23 -2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	YERICK JOEL AMAYA REYES	RC	1074834072			X			SI										SI									
2	ABIGAIL DUARTE DEBULOFEO	RC	1074834050			X			SI	2	1	1				Merlys Debulofeo	1024563114	Merlys C.	SI	2	1	1				Merlys Debulofeo	1024563114	Mer
3	ZERIS NAY MANZANO PRADA	RC	1171714616			X			SI										SI	2	1	1				Francelys Prada	30390951	Fran
4	JESUS ABRAHAM ARIZA GONZALEZ	RC	1073728512		X				SI										SI	1	1	1				Yuliana Gonzalez	1002724193	Yulia
5	GAEL ALEJANDRO GONZALEZ RIVAS	RC	1171714867		X				SI	1	1	1				Adriana Gonzalez	6971927	Yuliana G	No	1	1	1				Adriana Gonzalez	6971927	Yulia
6	DOMINIC FONTECHA BONILLA	RC	1242693990		X				SI	1	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	Rocio Bonilla	No	1	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	rocio
7	THIAGO MORENO DELGADO	RC	1242693470																Si	2	1	1				Paula Delgado.	1025537845	Paul
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 3 ENCUENTRO No 4: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. Nancy Gaita M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel Nancy Gaita Montiel.

OBSERVACIONES: El niño Thiago Moreno Delgado - Ingreso 15-07-2024 - No asistio el 16-09-2024, porque estaba en citas medicas.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION - DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Julio-02-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Julio 09-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	EMMILY ALEJANDRA VANEGAS MARTINEZ	RC	1074832731				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024569655	Diana M.	SI	2	2	2				Diana Martinez	1024569655	Diana
2	SHAILHYN YIZEEL ARIZA MATOS	RC	1171713718				X		SI	2	2	2				Yulis Matos	1002102556	Yulis M.	SI									
3	MARIANA GONZALEZ ROZO	RC	1171713856				X		SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY	SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY
4	OWEEN JERONIMO BAICUE SANCHEZ	RC	1023423118				X		SI	2	2	2				Angie Sanchez	1023887911	Angie Sanc	SI	2	2	2				Angie Sanchez	1023887911	Angie
5	EGGI SANTIAGO BELLO BELTRAN	RC	1171713924				X		SI										SI									
6	ZOE DAHIAN RAMIREZ HERNANDEZ	RC	1171713934				X		SI	2	2	2				Luis Ramirez	1000808168	Luis Ramirez	SI									
7	AILYN GABRIELA FIGUEREDO YATE	RC	1074833127				X		SI	2	2	2				Silvia Yate	1024536930	Silvia Yate	SI									
8	SAMAY GABRIELA GRISALES POSADA	RC	1243764203				X		SI										SI	2	2	2				Luisa Posada	1000781986	Luisa
9	KEYNER SEBASTIAN RONDON SANCHEZ	RC	1246948140				X		SI										SI									
10	ALAN JOEL HERNANDEZ BELTRAN	RC	1243764707				X		SI										SI									
11	JEIDAN NICOLHAY GUERRERO MUÑOZ	RC	1032516567				X		SI										SI	2	2	2				Angie Muñoz	1012351794	Angie
12	ESTEFANIA YATE ISARAMA	RC	1141382419				X		SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY	SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANA
13	EIMY CATALEYA SANCHEZ PEÑALOSA	RC	1073728266				X		SI	2	2	2				Andrea Peñalosa	1023364349	Andrea P.	SI									
14	ANGEL DAVID ZAPATA CAMPO	RC	1242693097			X			SI	2	1	1				Leidy Zapata	1033819515	Leidy Zapata	SI	2	1	1				Leidy Zapata	1033819515	Leidy
15	HAROL STIWAR CUERVO MORENO	RC	1025569898			X			SI										SI	2	1	1				Rosalba Molina	51871736	Rosalba
16	GAEL JOSE RIOS ROJAS	RC	1050069295			X			SI	2	1	1				Lina Rojas	1002327384	Lina Rojas	SI	2	1	1				Lina Rojas	1002327384	Lina
17	WILMANIS ZOE AMARIS MENDEZ	RC	1027545599			X			SI										SI									
18	YOSETP SEBASTIAN RODRIGUEZ MENDOZA	RC	1074834139			X			SI										SI	2	1	1				Astrid Mendoza	1003766028	Astrid
19	ANNY TOVAR SILVA	RC	1074834283		X				SI										SI									
20	YOSUE SAMUEL PARDO PEÑA	RC	1120394956		X				SI	1	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica	SI	1	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 19 ENCUENTRO No 2: 17

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. / Nancy Gaita M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel / Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Julio 02-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Julio 09-2024.						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	DILAN JULIAN CARRILLO FONSECA	RC	1074834513		X				SI	1	1	1			Nicol Fonseca.	1023303866	Nicol Fonseca	SI	1	1	1			Nicol Fonseca	1023303866	Nicol
2	AIDE PARADA MONTAÑO	CC	1030551094	X					No									No								
3	DANIELA LEITON YATE	TI	1073682339	X					SI	1	1	1			Daniela Leitan	1073682339	Daniela L.	SI								
4	PAULA GERALDIN CALDERON SABOGAL	CC	1192763790	X					No	1	1	1			Paula Calderon	1192763790	Paula Calderon	No	1	1	1			Paula Calderon.	1192763790	Paula
5	TANIA GISELL PEÑA GAITA	CC	1010009119	X					No	1	1	1			Tania Peña	1010009119	Tania Perez	No	1	1	1			Tania Peña	1010009119	Tania
6	LUISA FERNANDA POSADA TORO	CC	1000781986	X					No									No	1	1	1			Luisa Posada	1000781986	Luisa
7	YEINER DE AVILA MERCADO	RC	1117714811																							
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 4 | ENCUENTRO No 2: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. | Nancy Gaita M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel | Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

Aide Parada Montaño - Se encuentra en periodo de Puerperio / El niño Yeiner de Avila Mercado: Ingreso el 03-07-2024- familia c
Daniela Leiton Yate. - Se encuentra en periodo de puerperio. / de discapacidad auditiva, no asiste el 09-07/2024, por falta de a
con entre los agentes y progenitora.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION - DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Julio 16 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Julio 23 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUEL
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	EMMILY ALEJANDRA VANEGAS MARTINEZ	RC	1074832731				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024569655	Diana M.	SI	2	2	2				Diana Martinez	1024569655	DIANA M.
2	SHAILHYN YIZEEL ARIZA MATOS	RC	1171713718				X		SI	2	2	2				Yulis Matos	1002102556	Yulis M.	SI	2	2	2				Yulis Matos	1002102556	Yulis M
3	MARIANA GONZALEZ ROZO	RC	1171713856				X		SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY	SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATAL
4	OWEEN JERONIMO BAICUE SANCHEZ	RC	1023423118				X		SI	2	2	2				Angie Sanchez	1023887911	Angie Sanche	SI	2	2	2				Angie Sanchez	1023887911	Angies
5	EGGI SANTIAGO BELLO BELTRAN	RC	1171713924				X		SI										SI	2	2	2				Janeth Beltran	1010164566	Janeth
6	ZOE DAHIAN RAMIREZ HERNANDEZ	RC	1171713934				X		SI										SI									
7	AILYN GABRIELA FIGUEREDO YATE	RC	1074833127				X		SI	2	2	2				Silvia Yate	1024536930	Silvia Yate	SI	2	2	2				Silvia Yate	1024536930	Silvia Ya
8	SAMAY GABRIELA GRISALES POSADA	RC	1243764203				X		SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	monica posada	SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	monica p
9	KEYNER SEBASTIAN RONDON SANCHEZ	RC	1246948140				X		SI	2	2	2				Geraldine Sanchez	1024568558	Geraldine S.	SI	2	2	2				Geraldine Sanchez	1024568558	Geraldine
10	ALAN JOEL HERNANDEZ BELTRAN	RC	1243764707				X		SI										SI									
11	JEIDAN NICOLHAY GUERRERO MUÑOZ	RC	1032516567				X		SI										SI									
12	ESTEFANIA YATE ISARAMA	RC	1141382419				X		SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY	SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAEL
13	EIMY CATALEYA SANCHEZ PEÑALOSA	RC	1073728266				X		SI	2	2	2				Andrea Peñaloza	1023364349	Andrea P.	SI	2	2	2				Andrea Peñaloza	1023364349	Andrea P
14	ANGEL DAVID ZAPATA CAMPO	RC	1242693097			X			SI	2	1	1				Leidy Zapata	1033819515	Leidy Zapata	SI	2	1	1				Leidy Zapata	1033819515	Leidy Zapata
15	HAROL STIWAR CUERVO.MORENO	RC	1025569898			X			SI	2	1	1				Rosalba Molina	51877736	Rosalba Molina	SI	2	1	1				Rosalba Molina	Rosalba	51877
16	GAEL JOSE RIOS ROJAS	RC	1050069295			X			SI	2	1	1				Lina Rojas	1002327384	Lina Rojas	SI	2	1	1				Lina Rojas	1002327384	Lina R
17	WILMANIS ZOE AMARIS MENDEZ	RC	1027545599			X			SI	2	1	1				Deisy Mendez	1048313500	Deisy Mendez	SI	2	1	1				Deisy Mendez	1048313500	Deisy M
18	YOSETP SEBASTIAN RODRIGUEZ MENDOZA	RC	1074834139			X			SI										SI	2	1	1				Astrid Mendoza	1003766028	Astri
19	ANNY TOVAR SILVA	RC	1074834283		X				SI										SI									
20	YOSUE SAMUEL PARDO PEÑA	RC	1120394956		X				SI	2	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica.	SI	2	1	1				Angelica Peña	53894698	ANGELIC

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: Nancy 23 — ENCUENTRO No 4: 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. — Nancy Gaita M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel — Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

La Sra Rosalba Molina abuela materna del niño Harol Cuervo Moreno; firmo en el espacio de documento de identidad, por este motivo se invierte la ubicacion del numero de documento
la docente coloca su nombre en el total de refigerios por equivocación.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	28/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: JULIO 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION - DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: Julio 16-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Julio 23-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS										Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años			FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUE
1	DILÁN JULIAN CARRILLO FONSECA	RC	1074834513		X				SI	1	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fonseca	SI	1	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fon
2	AIDE PARADA MONTAÑO	CC	1030551094	X					No										No									
3	DANIELA LEITON YATE	TI	1073682339	X					SI										SI									
4	PAULA GERALDIN CALDERON SABOGAL	CC	1192763790	X					No	1	1	1				Paula Calderon	1192763790	Paula Calderon	No									
5	TANIA GISELL PEÑA GAITA	CC	1010009119	X					No	1	1	1				Tania Peña	1010009119	Tania Peña	No	1	1	1				Tania Peña	1010009119	Tania Pe
6	LUISA FERNANDA POSADA TORO	CC	1000781986	X					No	1	1	1				Luisa F. Posada	1000781986	Luisa P.	No	1	1	1				Luisa F. Posada	1000781986	Luisa P
7	YEINER DE ANILA MERCADO	RC	1171714811		X				Si	1	1	1				Angelica Mercado	1002198590	Mercado	Si	1	1	1				Angelica Mercado	1002198590	Mercado
8	ANGEL SEBASTIAN PARADA MONTAÑO	RC	1077718734		X																							
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 5 ENCUENTRO No 4: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. / Nancy Gaita M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel / Nancy Gaita Montiel.

OBSERVACIONES: Aide Parada Montaño y Angel Sebastian Parada M. no Progenitora y el niño se encuentran en periodo de puerperio. Daniela Leiton Yate: se encuentra en periodo de Puerperio

Paula Geraldin Calderon Sabogal: la participante estaba en cita medica y no alcanza a llegar.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	EVELYN LUCIANA PEÑA PEREZ	RC	1011262994				X		SI	2	2	2			Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.	SI	2	2	2			Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.
2	BRIANA SARAY DUCUARA ALVAREZ	RC	1233523316				X		SI	2	2	2			Erika Lagos	1073668196		SI	2	2	2			Erika Lagos	1073668196	
3	JOHANDRIS ALEXANDEL PARAGUAICA BRAVO	RC	1023992630				X		SI	2	2	2			Eukaris Bravo	5674848	Eukaris	SI	2	2	2			Eukaris Bravo	5674848	Eukaris
4	NATHALY SOFIA CASTELLANOS REVEROL	RC	1171714303				X		SI	2	2	2			Gabriela Reverol	30215206	Yesyalis.	SI	2	2	2			Gabriela Reverol	30215206	Yesyalis.
5	ERICK SANTIAGO PALOMINO FARIAS	RC	1233522812				X		SI	2	2	2			Meryis Farias	24121045		SI	2	2	2			Meryis Farias	24121045	
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 10 ENCUENTRO No 2: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal / Yenifer Bernal D

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal / Yenifer Bernal D

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	EVELYN LUCIANA PEÑA PEREZ	RC	1011262994				x		SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernanda p.	SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P
2	BRIANA SARAY DUCUARA ALVAREZ	RC	1233523316				x		SI	2	2	2				Erika Lagos	1073668196	Erika L	SI	2	2	2				Erika Lagos	1073668196	Erika L
3	JOHANDRIS ALEXANDEL PARAGUAICA BRAVO	RC	1023992630				x		SI	2	2	2				Eukañs Bravo	3674848	Eukañs.	SI	2	2	2				Eukañs Bravo	3674848	Eukañs
4	NATHALY SOFIA CASTELLANOS REVEROL	RC	1171714303				x		SI	2	2	2				Gabriela Reverol	30215206	Nerzolis	SI	2	2	2				Gabriela Reverol	30215206	Nerzolis
5	ERICK SANTIAGO PALOMINO FARIAS	RC	1233522812				x												SI	2	2	2				Merys Farias	24121045	Merys F
6	MIA ISABELLA BERNUDEZ	RC	1012482415		X																							
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 8 | ENCUENTRO No 4: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Beyral | Yenifer Beyral

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Beyral | Yenifer Beyral

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	SIRLEY MENDOZA GOMEZ	CC	1007943252	x																						
2	KEILA VARILLAS MOLINA	PPT	5073112	x																						
3	EMILY VALENTINA MURCIA URREGO	R.C	1246948205		x																					
4	MARIANA ELISABETH DAZA ALZATE	R.C	1171714747		x				SI	1	1	1			Vanesa Alzate	1014263784	Vanesa alzate	SI	1	1	1			Vanesa Alzate	1014263784	Vanesa alzate
5	JOHAN STEVEN CHAVARRO FIGUEROA	R.C	1242693459			x			SI	2	1	1			Ana Figueroa	1000121807	[illegible]	SI	2	1	1			Ana Figueroa	1000121807	[illegible]
6	JHOEL ADRIAN MORENO DUCUARA	R.C	1242693207			x			SI	2	1	1			Angie Ducuara	1073707688	Angie D.	SI	2	1	1			Angie Ducuara	1073707688	Angie D.
7	MAILY MICHELL MORENO PRIETO	R.C	1073728290			x			SI	2	1	1			Marquely Prieto	1007383899	[illegible]	SI	2	1	1			Marquely Prieto	1007383899	[illegible]
8	AYLEEN GABRIELA SANCHEZ OSPITIA	R.C	1251708127			x			SI	2	1	1			Dayana Ospitia	1022429528	Dayanna O	SI	2	1	1			Dayana Ospitia	1022429528	Dayanna O
9	ABBY ANTONELLA CASTRO MONTAÑA	R.C	1012479775			x			SI	2	1	1			Susan Castro	1003750334	Susan Castro	SI	2	1	1			Susan Castro	1003750334	Susan Castro
10	NICKOLL VALERIA PATIÑO RODRIGUEZ	R.C	1012479908			x			SI	2	1	1			Jesika Rodriguez	1024559462	[illegible]	SI	2	1	1			Jesika Rodriguez	1024559462	[illegible]
11	ITHAN SAID HERNANDEZ JIMENEZ	R.C	1074833983			x			SI	2	1	1			Norbelys Jimenez	31216940	Norbelys J	SI	2	1	1			Norbelys Jimenez	31216940	[illegible]
12	ELYS THALIANA BENITEZ TAFUR	R.C	1242692979			x			SI	2	1	1			Tatiana Tafur	27124611	Tatiana Tafur									
13	MILAN JOSE HIDALGO FERNANDEZ	R.C	1171714437				x											SI	2	2	2			Mañana Fernandez	6691698	Fernandez
14	SARA VALENTINA LEAL URDANETA	R.C	1053014491				x		SI	2	2	2			Mairilyn Urdaneta	7099179	Mairilyn U	SI	2	2	2			Mairilyn Urdaneta	7099179	Mairilyn U
15	ANDRES STIVEN ARIZA HERRERA	R.C	1171714382				x		SI	2	2	2			Dayana Herera	1073680212	Dayanna H	SI	2	2	2			Dayana Herera	1073680212	Dayanna H
16	LUCIANO GAEL BARRIOS FINOL	R.C	1073727928				x		SI	2	2	2			Yasnely Finol	5094712	Yasnely Finol	SI	2	2	2			Yasnely Finol	5094712	Yasnely
17	ERIK SANTIAGO MIRANDA SAMACA	R.C	1171714061				x		SI	2	2	2			Daniela Samaca	1050095702	Daniela S.	SI	2	2	2			Daniela Samaca	1050095702	Daniela S
18	EREN SANTIAGO MARTINEZ SANTOS	R.C	1246948096				x		SI	2	2	2			Leonila Santos	1193035041	Leonila S.a.	SI	2	2	2			Leonila Santos	1193035041	Leonila S.a.
19	JOSHUA FERNANDEZ FERREIRA	R.C	1023423669				x											SI	2	2	2			Maria Ferreira	1000784173	Maria F.
20	BRYAN SAMUEL GONZALEZ MONTENEGRO	R.C	1074833316				x		SI	2	2	2			Mayerly Montenegro	1072695971	Mayerly MB	SI	2	2	2			Mayerly Montenegro	1072695971	Mayerly

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 21. ENCUENTRO No 4: 24

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal Yenifer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal Yenifer Bernal

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) **MES DE ENTREGA: JULIO 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SIRLEY MENDOZA GOMEZ	CC	1007943252	x					NO	1	1	1				Sirley Mendoza	1007943252	Sirley M.	NO	1	1	1				Sirley Mendoza	1007943252	Sirley M
2	KEILA VARILLAS MOLINA	PPT	5073112	x																								
3	EMILY VALENTINA MURCIA URREGO	R.C	1246948205		x																							
4	MARIANA ELISABETH DAZA ALZATE	R.C	1171714747		x				SI	1	1	1				Vanessa Alzate	1014263784	Vanessa alzate	SI	1	1	1				Vanessa Alzate	1014263784	Vanessa alzate
5	JOHAN STEVEN CHAVARRO FIGUEROA	R.C	1242693459			x			SI	2	1	1				Ana Figueroa	1000121807		SI	2	1	1				Ana Figueroa	1000121807	
6	JHOEL ADRIAN MORENO DUCUARA	R.C	1242693207			x			SI	2	1	1				Angie Ducuara	1073707688	Angie D.	SI	2	1	1				Angie Ducuara	1073707688	Angie D.
7	MAILY MICHELL MORENO PRIETO	R.C	1073728290			x			SI	2	1	1				Maryudy Prieto	1007383899	Maryudy Prieto	SI	2	1	1				Maryudy Prieto	1007383899	Maryudy Prieto
8	AYLEEN GABRIELA SANCHEZ OSPITIA	R.C	1251708127			x			SI	2	1	1				Dayana Ospitia	1022429528	Dayanna O.	SI	2	1	1				Dayana Ospitia	1022429528	Dayanna O
9	ABBY ANTONELLA CASTRO MONTAÑA	R.C	1012479775			x			SI	2	1	1				Susan Castro	1003750334	SusanCastro	SI	2	1	1				Susan Castro	1003750334	SusanCastro
10	NICKOLL VALERIA PATIÑO RODRIGUEZ	R.C	1012479908			x			SI	2	1	1				Jessika Rodriguez	1024559462	JessikaRodriguez	SI	2	1	1				Jessika Rodriguez	1024559462	JessikaRodriguez
11	ITHAN SAID HERNANDEZ JIMENEZ	R.C	1074833983			x			SI	2	1	1				Norberlys Jimenez	31216940	Norberlys	SI	2	1	1				Norberlys Jimenez	31216940	Norberlys
12	ELYS THALIANA BENITEZ TAFUR	R.C	1242692979			x			SI	2	1	1				Tatiana Tafur	27124611	Tatiana Tafur	SI	2	1	1				Tatiana Tafur	27124611	Tatiana Tafur
13	MILAN JOSE HIDALGO FERNANDEZ	R.C	1171714437				x												SI	2	2	2				Mañana Fernandez	6691698	Fernandez
14	SARA VALENTINA LEAL URDANETA	R.C	1053014491				x												SI	2	2	2				Mairilyn Urdaneta	7099179	Mairilyn U
15	ANDRES STIVEN ARIZA HERRERA	R.C	1171714382				x												SI	2	2	2				Dayana Herera	1073680212	dayanna H
16	LUCIANO GAEL BARRIOS FINOL	R.C	1073727928				x		SI	2	2	2				Yasnely Finol	50944312	Yasnelyfinol	SI	2	2	2				Yasnely Finol	50944312	Yasnelyfinol
17	ERIK SANTIAGO MIRANDA SAMACA	R.C	1171714061				x		SI	2	2	2				Daniela Samaca	1050095702	DanielaS.	SI	2	2	2				Daniela Samaca	1050095702	DanielaS
18	EREN SANTIAGO MARTINEZ SANTOS	R.C	1246948096				x		SI	2	2	2				Leonila Santos	1193035041	Leonila S.	SI	2	2	2				Leonila Santos	1193035041	Leonila S.
19	JOSHUA FERNANDEZ FERREIRA	R.C	1023423669				x		SI	2	2	2				Maria Ferreira	1000784173	Maria Ferreira	SI	2	2	2				Maria Ferreira	1000784173	Maria F.
20	BRYAN SAMUEL GONZALEZ MONTENEGRO	R.C	1074833316				x		SI	2	2	2				Mayerly Montenegro	1073695971	Mayerly M										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 20 ENCUENTRO No 2: 24.

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal D. Yenifer Bernal D

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal D. Yenifer Bernal D

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (__) **MES DE ENTREGA: JULIO 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS									ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LILIANA BRAVO MESA	C.C	1018435589	x					NO	1	1	1				Liliana Bravo	1018435589		NO	1	1	1				Liliana Bravo	1018435589	
2	ALIZON YURANI ALVARADO CORONEL	T.I	1073677877	x																							
3	ISABEL CRISTINA ALVAREZ BUSTAMANTE	PPT	2893136	x					NO	1	1	1				Isabel Alvarez	2893136	Isabel A.									
4	DOMINIC ALEXANDER YATE ARIAS	R.C	1074537680		x																						
5	IAN SAMUEL PARRAGA ARIZA	RC	1251708307		x				SI	1	1	1				Laura Tovar	1003711768	Laura Tovar	SI	1	1	1				Laura Tovar	1003711768	Laura Tovar
6	ASHLY DANIELA CASTIBLANCO MEDINA	R.C	1242693774		x				SI	1	1	1				Viviana Medina	1024551988		SI	1	1	1				Viviana Medina	1024551988	
7	ADRIAN JOSE MEJIA BONILLA	R.C	1171714548			x			SI	2	1	1				Adriana Bonilla	1192788227		SI	2	1	1				Adriana Bonilla	1192788227	
8	MARIANA RICHELL CASERES MENDEZ	R.C	1171714561			x			SI	2	1	1				Darily Méndez	7671390		Si	2	1	1				Darily Méndez	7671390	
9	DAILYN NAHOMY GARCIA MARTINEZ	R.C	1012479957			x			SI	2	1	1				Yulieth Martinez	1007435187		SI	2	1	1				Julieth Martinez	1007435187	
10	JUAN CAMILO SUAREZ MURILLO	R.C	1074834069			x			SI	2	1	1				Paola Murillo	1072189495											
11	JEHILYN SAMANTHA BERMUDEZ CUIDA	R.C	1242693127			x			SI	2	1	1				Claudia Cuida	1003712399		SI	2	1	1				Claudia Cuida	1003712399	
12	DAILYN LUCIANA VEGA RODRIGUEZ	R.C	1012479316				x		SI	2	2	2				Dayana Rodriguez	1012328846											
13	ZOE NAIARA ABREU CUADRADO	R.C	1012479186				x		SI	2	2	2				Yolanda Cuadrado	1055962310		SI	2	2	2				Yolanda Cuadrado	1055962310	
14	OWEN SANTIAGO MARTINEZ TRUJILLO	R.C	1011264603				x		SI	2	2	2				Yamile Trujillo	1000802604		SI	2	2	2				Yamile Trujillo	1000802604	
15	BRYSON QUINTERO FLOREZ	R.C	1012477787				x																				
16	EDUARD HERNAN GIL OLAYA	R.C	1242692198				x		SI	2	2	2				Claudia Olaya	53091245											
17	LUNNA DENESSE AVILA SANCHEZ	R.C	1024614699				x																				
18	MARIANGEL SHARID ESTRADA RAMIREZ	ANM	120920221817				x		SI	2	2	2				Marialin Ramirez	19493013											
19	ANA LUCIA LAGOS MARTINEZ	R.C	1031860337				x																				
20	NICOL VALENTINA RIVAS ABRIL	R.C	1206228937				x		SI	2	2	2				Lady Abril	1073675422		SI	2	2	2				Lady Abril	1073675422	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 21 ENCUENTRO No 2: 13

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal / Yenifer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal / Yenifer Bernal

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: JULIO 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LILIANA BRAVO MESA	C.C	1018435589	x					NO	1	1	1				Liliana Bravo	1018435589		NO	1	1	1				Liliana Bravo	1018435589	
2	ALIZON YURANI ALVARADO CORONEL	T.I	1073677877	x																								
3	ISABEL CRISTINA ALVAREZ BUSTAMANTE	PPT	2893136	x																								
4	DOMINIC ALEXANDER YATE ARIAS	R.C	1074537680		x																							
5	IAN SAMUEL PARRAGA ARIZA	RC	1251708307		x														SI	1	1	1				Laura Tovar	1003711768	
6	ASHLY DANIELA CASTIBLANCO MEDINA	R.C	1242693774		x				SI	1	1	1				Viviana Medina	1024551988		SI	1	1	1				Viviana Medina	1024551988	
7	ADRIAN JOSE MEJIA BONILLA	R.C	1171714548			x			SI	2	1	1				Adriana Bonilla	1192788227		SI	2	1	1				Adriana Bonilla	1192788227	
8	MARIANA RICHELL CASERES MENDEZ	R.C	1171714561			x			SI	2	1	1				Darily Méndez	7671390		SI	2	1	1				Darily Méndez	7671390	
9	DAILYN NAHOMY GARCIA MARTINEZ	R.C	1012479957			x			SI	2	1	1				Jolieth Martinez	1007435187		SI	2	1	1				Jolieth Martinez	1007435187	
10	JUAN CAMILO SUAREZ MURILLO	R.C	1074834069			x			SI	2	1	1				Paola Murillo	1072189495		SI	2	1	1				Paola Murillo	1072189495	
11	JEHILYN SAMANTHA BERMUDEZ CUIDA	R.C	1242693127			x			SI	2	1	1				Claudia Cuida	1003712399		SI	2	1	1				Claudia Cuida	1003712399	
12	DAILYN LUCIANA VEGA RODRIGUEZ	R.C	1012479316				x		SI	2	2	2				Dayana Rodríguez	1012328846		SI	2	2	2				Dayana Rodríguez	1012328846	
13	ZOE NAIARA ABREU CUADRADO	R.C	1012479186				x		SI	2	2	2				Yolanda Cuadrado	1055962310		SI	2	2	2				Yolanda Cuadrado	1055962310	
14	OWEN SANTIAGO MARTINEZ TRUJILLO	R.C	1011264603				x		SI	2	2	2				Yamile Trujillo	1000802604		SI	2	2	2				Yamile Trujillo	1000802604	
15	BRYSON QUINTERO FLOREZ	R.C	1012477787				x																					
16	EDUARD HERNAN GIL OLAYA	R.C	1242692198				x		SI	2	2	2				Claudia Olaya	53091245		SI	2	2	2				Claudia Olaya	53091245	
17	LUNNA DENESSE AVILA SANCHEZ	R.C	1024614699				x		SI	2	2	2				Gerly Sánchez	1024585480		SI	2	2	2				Gerly Sánchez	1024585480	
18	MARIANGEL SHARID ESTRADA RAMIREZ	ANM	1209202218 17				x																					
19	ANA LUCIA LAGOS MARTINEZ	R.C	1031860337				x																					
20	NICOL VALENTINA RIVAS ABRIL	R.C	1206228937				x		SI	2	2	2				Lady Abril	1073675422		SI	2	2	2				Lady Abril	1073675422	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 19 ENCUENTRO No 4: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIAM SANTIAGO QUIÑONEZ BATTA	R.C	1073185805				x																					
2	HANNAH ANTHONELLA AVENDAÑO CASTRO	R.C	1171714193				x		SI	2	2	2				Gisbelth Castro	28053264	Gisbelth Castro	SI	2	2	2				Gisbelth Castro	28053264	Gisbelth C
3	ASHLEY ISABELLA BENAVIDES GARNICA	R.C	1171714285				x		SI	2	2	2				Danna Garnica	1023365224	Danna g.	SI	2	2	2				Danna Garnica	1023365224	Danna G
4	EIMY LUCIANA SUAREZ ALONSO	R.C	1171714140				x		SI	2	2	2				Camilo Moreno	1023716093	anotar	SI	2	2	2				Camilo Moreno	1023716093	anotar
5	DAILYN ELIANA JIMENEZ CHALA	R.C	1171714091				x		SI	2	2	2				Gina Chala R.	1073717270	Gina chala	SI	2	2	2				Gina Chala R.	1073717270	Gina ch
6	ASHLY XIOMARA NAVARRO MELO	R.C	1073728212				x		SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024487697	Luz Daryl	SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024487697	Luz Dary
7	EIMY SAMANTHA LOPEZ SOLANO	R.C	1018522457			X													SI	2	1	1				Luz Solano	1024135957	Luz Solan
8	JUNIOR SNEYDER MORALES	R.C	1033834606			X			SI	2	1	1				Viviana Echeverri	1007458762	Viviana E	SI	2	1	1				Viviana Echeverri	1007458762	Viviana
9	ISAAC ENRIQUE POLLOSA A.	R.C	1171714942		X																							
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 11 ENCUENTRO No 4: 12.

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal Yenifer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal Yenifer Bernal

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 11-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIAM SANTIAGO QUIÑONEZ BATTA	R.C	1073185805				x																					
2	HANNAH ANTHONELLA AVENDAÑO CASTRO	R.C	1171714193				x		SI	2	2	2				Gisbeth Castro	2805 3264	Gisbeth Castro	SI	2	2	2				Gisbeth Castro	2805 3264	Gisbeth Ca
3	ASHLEY ISABELLA BENAVIDES GARNICA	R.C	1171714285				x		SI	2	2	2				Danna Garnica	1023365224	Danna G	SI	2	2	2				Danna Garnica	1023365224	Danna G
4	EIMY LUCIANA SUAREZ ALONSO	R.C	1171714140				x		SI	2	2	2				Camilo Moreno	1073716097											
5	DAILYN ELIANA JIMENEZ CHALA	R.C	1171714091				x		SI	2	2	2				Gina chala R	1073717270	Gina chala										
6	ASHLY XIOMARA NAVARRO MELO	R.C	1073728212				x		SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024487697	Luz Dary	SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024487697	Luz Dary
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 10 ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal Yenifer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal Yenifer Bernal

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS										Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años			FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUE
1	CIELO MILAGROS QUINTERO RAMIREZ	RC	1073728640		X																							
2	SARA MARIA VALDERRAMA TIRADO	RC	1027304038			X																						
3	JOSEPH GAEL OLIVAR FLOREZ	RC	1012480577			X			SI	2	1	1				Cenaida Florez	51777793	Cenaida	SI	2	1	1				Cenaida Florez	51777793	Cenaida
4	JHOSTIN FELIPE RAMOS CONTADOR	RC	1057711560			X														SI	2	1	1				Francy ramos	1023370140	Francy Ra
5	JUAN ESTEBAN CARDONA SERRATO	RC	1055839597			X																						
6	LIAM SEBASTIAN HERRERA LOAIZA	RC	1024615292				X		SI	2	2	2				Esmeralda loaiza	1033774535	Esmeralda L	SI	2	2	2				Esmeralda loaiza	1033774535	Esmeralda
7	EDWARD ALEXANDER SILVA VALBUENA	RC	1141381972				X		SI	2	2	2				Mayerli Valbuena.	1024517717	MAYERLI V.	SI	2	2	2				Mayerli Salbuena.	1024517717	MAYERLI
8	ZAIRETH VALERO SANCHEZ	RC	1074833540				X		SI	2	2	2				Erika Sanchez	1007548065	Erika Sanchez										
9	SAIMON GOMEZ VALDERRAMA	RC	1242692484				X																					
10	ABBY ZHAMARA ORTIZ PRIETO	RC	1028703470				X													SI	2	2	2				Karol prieto	1106772131	Karol
11	ETHAN JARED SORIANO RINCON	RC	1026604955				X		SI	2	2	2				Emilia Rincon	1007378893	Emilia R.	SI	2	2	2				Emilia Rincon	1007378893	Emilia
12	DILAN JESUS ROA ROBAYO	RC	1024614754				X																					
13	ASHLY AURORA AROCA PRADA	RC	1024614035				X																					
14	ENMANUEL ANDRES TORRES PEROZO	RC	1171714017				X		SI	2	2	2				Yoselin Perez	55 10106	Yoselin Perez										
15	DULCE SAMANTHA ROCHA VILLALOBOS	RC	1171713948				X		SI	2	2	2				Leidy villalobos	1024569976	Leidy villalobos	SI	2	2	2				Leidy Villalobos	1024569976	1024569
16	DERLY YUVERLI PARRA REYES	RC	1074833066				X		SI	2	2	2				Neyda Reyes	37292461	Neyda Reyes	SI	2	2	2				Neyda Reyes	37292461	Neyda R
17	ANGEL DAVID SIERRA GUTIERREZ	RC	1024613656				X		SI	2	2	2				Leidy Gutierrez	1073711837	Leidy Gutierrez	SI	2	2	2				Leidy Gutierrez	1073711837	Leidy G
18	JOSEPH ALEJANDRO DANI MACIAS MONGUI	RC	1012476188				X		SI	2	2	2				Olga Mongui	1073699977	OLGA MONGUI	SI	2	2	2				Olga Mongui	1073699977	OLGA MON
19	DANNA SOPHIA GOMEZ CAÑON	RC	1011263085				X									1												
20	Emma Yailin Tocarruncho Martinez	RC	1027545490				X		SI	2	2	2				Gina Martinez	1024478974.	Gina martinez										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 21 ENCUENTRO No 3 — 18 ENCUENTRO No 4.

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maria Doris Camacho — Maria Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Doris Camacho — Maria Doris Camacho

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/03/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16 - 07 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23 -07 -2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELL
1	KHILIAM STIVEN DIAZ MINA	RC	1206229404				X												SI	2	2	2				Yolanda Para	5277 0806	Yolanda P
2	JUAN SEBASTIAN OTAVO MORENO	RC	1010253981			X			SI	2	1	1				Andrea Moreno	65709672	Andrea P.	SI	2	1	1				Andrea Moreno	65709672	Andrea
3	JULIO ZAID MENA CORTES	RC	1171719425			X			SI	2	1	1				Hilda Cortes	1087120627	Hilda Cortes	SI	2	1	1				Hilda Cortes	1087120627	Hilda Cort
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 2 ENCUENTRO No 4: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Doris Camacho María Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Doris Camacho María Doris Camacho

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02- 07- 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09- 07 -2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	NICOL LORENA ANZOLA MATEUS	TI	1023372959	X					NO	1	1	1				Nicol Anzola.	1023372959	Nicol A.	NO	1	1	1				Nicol Anzola.	1023372959	Nicol A.
2	NAYELI VALECILLA CAICEDO	CC	1004712508	X					NO	1	1	1				Nayeli Valecilla.	1004712508	Nayeli V.										
3	ANGIE PAOLA LEAL MARTINEZ	CC	1000985696	X					NO	1	1	1				Angie leal	1000985696	Angie leal	NO	1	1	1				Angie Leal	1000985696	Angie leal
4	ADRIANA LUCIA VARGAS TREJOS	CC	1006950988	X					NO	1	1	1				Adriana Vargas	1006950988	Adriana Vargas	NO	1	1	1				Adriana Vargas	1006950988	Adriana Va
5	YISED JOHANA TEQUIA TOVAR	CC	1073690006	X					NO	1	1	1				Yised Tequia	1073690006	Yised Tequia	NO	1	1	1				Yised Tequia	1073690006	Yisedtequa
6	ANGEL GABRIEL GUARNIZO RIVAS	RC	1027545860		X																						
7	HELEN DANIELA ARIAS MARTIN	RC	1171714831		X														SI	1	1	1				Dayana Martin	1024594314	Dayana M
8	JOSEPH ALEJANDRO RAIRAL CASTRO	RC	1074537600		X				SI	1	1	1				Carolina Castro	1003658767	Carolina. C										
9	FREDDY JHOEL TORRES MORALES	RC	1024618089			X			SI	2	1	1				Marisela Morales	1104774878	Marisela M	SI	2	1	1				Marisela Morales	1104774878	Mariscla
10	KEILY SAMANTHA GARCIA NIÑO	RC	1025569948			X			SI	2	1	1				Adriana Niño	1024587856	Adriana N	SI	2	1	1				Adriana Niño	1024587856	Adriana
11	MARIA CELESTE MORA MOYANO	RC	1073728334			X													SI	2	1	1				Yulied Moyano	1073706226	Yulie
12	EMILY NATALIA DURAN QUIÑONES	RC	1206229471			X													SI	2	1	1				Yuli Quiñones	1080362953	Yuli G
13	AYLEEN SOFIA RENDON SANCHEZ	RC	1024616506				X												SI	2	2	2				Gina Rendon	1073704070	Gina Rend
14	SAMUEL VALENCIA ALEGRIA	RC	1024616524				X																					
15	VALERY SALOME PARAMERO GOMEZ	RC	1246948174				X												SI	2	2	2				Karen Gomez	1000990371	Karen G
16	THIAGO ALEJANDRO DIAZ SARMIENTO	RC	1074537470				X		SI	2	2	2				Alejandra Sarmiento	1007703445	Alejandra Sar	SI	2	2	2				Alejandra Sarmiento	1007703445	Alejandra
17	MARIAN ANYELIN PAZ ANGULO	RC	1171714358				X		SI	2	2	2				Glendy Angulo	1087784438	Glendy Angulo	SI	2	2	2				Glendy Angulo	1087784438	Glendy An
18	EMILY GISELL GARZON JIMENEZ	RC	1242692629				X		SI	2	2	2				Yesica Jimenez	1022999573	Yesica Jimenez										
19	ELANE SCARLHETT CHAVEZ MAHECHA	RC	1242692453				X																					
20	MARI SALOME DELGADILLO BUITRAGO	RC	1246948135				X		SI	2	2	2				Xiomara Buitrago	1120839436	Xiomara buitrago	SI	2	2	2				Xiomara Buitrago	1120839436	Xiomara buit

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 16 ENCUENTRO No 2: 19

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maria Doris Camacho Maria Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Doris Camacho Maria Doris Camacho

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02 - 07 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09 - 07 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DAFNE KATALEYA ZULETA VALERO	RC	1025569358				X												SI	2	2	2				Blanca Valero	1095921755	Blanca Val
2	ERICK CAMILO RAMIREZ MARTINEZ	RC	1074833175				X												SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502629	Diana Mart
3	ISABELLA TORRES MORA	RC	1171713885				X		SI	2	2	2				Nathaly Mora.	1073681893.	Nathaly Mora	SI	2	2	2				Nathaly Mora.	1073681893	Nathaly Mo
4	YEIDREN YANNICK PALACIOS MATURANA	RC	1033831744				X		SI	2	2	2				Leidy Maturana	1093534759	Leidy Maturana	SI	2	2	2				Leidy Maturana.	1093534759	Leidy M
5	BRANDON STICK VENTE AGUILAR	RC	1141379666				X												SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024487000	Neyla Agu
6	SANDRA PATRICIA BERRIO IBAGUEN	CC	1026578952	X															NO	1	1	1				Sandra Berrio	1026578952	Sandra B
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 4 ENCUENTRO No 2: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Doris Camacho María Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Doris Camacho María Doris Camacho

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: JULIO 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NICOL LORENA ANZOLA MATEUS	TI	1023372959	X					NO	1	1	1				Nicol Anzola	1023372959	Nicol A.	NO	1	1	1				Nicol Anzola	1023372959	Nicol
2	NAYELI VALECILLA CAICEDO	CC	1004712508	X					NO	1	1	1				Nayeli Vallecilla	1004712508	Nayeli V.	NO	1	1	1				Nayeli Vallecilla	1004712508	Nayeli
3	ANGIE PAOLA LEAL MARTINEZ	CC	1000985696	X					NO	1	1	1				Angie leal	1000985696	Angie leal	NO	1	1	1				Angie leal	1000985696	Angie le
4	ADRIANA LUCIA VARGAS TREJOS	CC	1006950988	X					NO	1	1	1				Adriana Vargas	1006950988	Adriana Vargas										
5	YISED JOHANA TEQUIA TOVAR	CC	1073690006	X															NO	1	1	1				Yised Tequia	1073690006	Yised Tequ
6	ANGEL GABRIEL GUARNIZO RIVAS	RC	1027545860		X																							
7	HELEN DANIELA ARIAS MARTIN	RC	1171714831		X				SI	1	1	1				Dayana martin	1024594314	Dayana Martin								Dayana Martin	1024594314	Dayana M
8	JOSEPH ALEJANDRO RAIRAL CASTRO	RC	1074537600		X				SI	1	1	1				Carolina Castro	1003658767	carolina C	SI	1	1	1				Carolina Castro	1003658767	carolina
9	FREDDY JHOEL TORRES MORALES	RC	1024618089			X			SI	2	1	1				Marisela Morales	1104774898	Marisela	SI	2	1	1				marisela Morales	1104774898	Marisela
10	KEILY SAMANTHA GARCIA NIÑO	RC	1025569948			X			SI	2	1	1				Adriana Niño	1024587856	Adriana Niño	SI	2	1	1				Adriana Niño	1024587856	Adriana N
11	MARIA CELESTE MORA MOYANO	RC	1073728334			X			SI	2	1	1				Yulied Moyano	1073706230	Yulied M	SI	2	1	1				Yulied Moyano	1073706230	Yulied
12	EMILY NATALIA DURAN QUIÑONES	RC	1206229471			X													SI	2	1	1				Yuli Quiñones	1080362953	Natali
13	AYLEEN SOFIA RENDON SANCHEZ	RC	1024616506				X		SI	2	2	2				Gina Rendon	1073704070	Gina Rendon	SI	2	2	2				Gina Rendon	1073704070	Gina Rend
14	SAMUEL VALENCIA ALEGRIA	RC	1024616524				X		SI	2	2	2				Johana Alegria	1028183996	Shirley	SI	2	2	2				Johana Alegria	1028183996	Shirle
15	VALERY SALOME PARAMERO GOMEZ	RC	1246948174				X		SI	2	2	2				Karen Gomez	1000990371	Karen Gomez	SI	2	2	2				Karen Gomez	1000990371	Karen G
16	THIAGO ALEJANDRO DIAZ SARMIENTO	RC	1074537470				X		SI	2	2	2				Alejandra Sarmiento	1007703445	Alejandra Cu	SI	2	2	2				Alejandra Sarmiento	1007703445	Alejandra
17	MARIAN ANYELIN PAZ ANGULO	RC	1171714358				X		SI	2	2	2				Glendy Angulo	1087784438	Glendy Angulo	SI	2	2	2				Glendy Angulo	1087784438	Glendy Ang
18	EMILY GISELL GARZON JIMENEZ	RC	1242692629				X												SI	2	2	2				Yesica Jimenez	1022995173	Yesica Jim
19	ELANE SCARLHETT CHAVEZ MAHECHA	RC	1242692453				X																					
20	MARI SALOME DELGADILLO BUITRAGO	RC	1246948135				X		SI	2	2	2				Xiomara Buitrago	1120839436	Xiomara	SI	2	2	2				Xiomara Buitrago	1120839436	Xiomara But

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 21 ENCUENTRO No 4: 23

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maria Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Doris Camacho

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... pienso en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLADOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELL
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año o 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	DAFNE KATALEYA ZULETA VALERO	RC	1025569358				X		SI	2	2	2				Blanca Valero	1095921735	Blanca Valero	SI	2	2	2				Blanca Valero	1095921735	Blanca Va
2	ERICK CAMILO RAMIREZ MARTINEZ	RC	1074833175				X												SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502629	Diana Mar
3	ISABELLA TORRES MORA	RC	1171713885				X		SI	2	2	2				Nathaly Mora.	1073681893	Nathaly Mora	SI	2	2	2				Nathaly Mora.	1073681893	Nathaly Mo
4	YEIDREN YANNICK PALACIOS MATURANA	RC	1033831744				X		SI	2	2	2				Leidy Maturana.	1093534759	Leidy Maturana	SI	2	2	2				Leidy Maturana.	1093534759	Leidy Matu
5	BRANDON STICK VENTE AGUILAR	RC	1141379666				X		SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024487000	Neyla Aguilar	SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024487000	Neyla Agu
6	SANDRA PATRICIA BERRIO BARRIENTOS	CC	1026578952	X					NO	1	1	1				Sandra Berrio	1026578952	Sandra B	NO	1	1	1				Sandra Berrio	1026578952	Sandra
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 9 ENCUENTRO No 4: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Doris Camacho

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1. Fecha: 04 JULIO 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2. Fecha: 11 JULIO 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUEL
1	NICOLL VANESSA CRUZ CHARRY	CC	1000119833	x																1	1	1				Nicoll Cruz	1000119833	Nicoll C
2	MARIMAR PALOMINO POLANCO	CC	1024569405	x						1	1	1				Marimar polanco	1024569405	marimar p.		1	1	1				Marimar Palomino	1024569405	marimar
3	ARON GABRIEL SOGAMOSO PRIETO	RC	1028624242		x																							
4	DYLAN ANDRES ALVAREZ HERNANDEZ	RC	1024619146		x					1	1	1				Leidi Hernandez	1003660429	leidi Hernandez		1	1	1				Leidi Hernandez	1003660429	Leidi He
5	EILEEN DANIELA CRUZ SOACHE	RC	1242693372			x				2	1	1				Lorena Soache	1000861497	Yesly Soache		2	1	1				Lorena Soache	1000861497	Yesly Soac
6	YEHILYN MILAGROS LAGAREJO MORENO	RC	1024617536			x														2	1	1				Bertha moreno	1083674607	Bertha
7	ALAN RENEY GONZALEZ YARA	RC	1171714612			x																						
8	THALIANA PACHON NEIRA	RC	1023424497			x														2	1	1				Lina Nerd	1024541944	Lina N
9	EVAN MATEO PEREA GULLOSO	RC	1024616061				x			2	2	2				Laura Gulloso	1122417621	Laura G.		2	2	2				Laura Gulloso	1122417621	Laura G
10	ANTONELLA ROSA MENDEZ VILCHEZ	RC	1028846501				x													2	2	2				Mansol Mendez	28868385	Mansol
11	CELESTE SOPHIA HERNANDEZ CANELON	RC	1233522448				x													2	2	2				Mariana Canelon	3932046	Mariana
12	KHEILLYN ARLET MOLINA HOYOS	RC	1023422934				x																					
13	MILAN ALEJANDRO PARADA BOHORQUEZ	RC	1245080493				x			2	2	2				Milena Bohorquez	7026088	Milena bohorquez		2	2	2				Milena Bohorquez	7026088	Milena bohor
14	MEILYN FUENTES PEREZ	RC	1073727741				x			2	2	2				Yaiza perez	1012346972	[redacted]								Yaiza Perez	1012346972	[redacted]
15	LUIS SEBASTIAN TOBAR TOCANCIPA	RC	1074833394				x													2	2	2				Katherne Tocancipa	1109295033	Angie
16	DEREK MATHIAS GONZALEZ VERASTEGUI	RC	1032516513				x			2	2	2				Jesica Verastegui	1005777803	Jessica V										
17	JOHANYELIS ISABEL BREINDEMBACH FONSECA	RC	1233927294				x			2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanessa F		2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanessa
18	JANA LIZETH PARRA VELA	RC	1243765232				x			2	2	2				Solanyi Vela	1024583548	Solanyi V		2	2	2				Solanyi Vela	1024583548	Solanyi
19	GISELLE JIMENA LOPEZ DELGADO	RC	1242692842				x			2	2	2				Lorena Delgado	1073694934 9	Lorena D-S										
20	THOMAS ANDRES BELLO SEQUERA	RC	1074833630				x																					

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 17 ENCUENTRO No 2: 20

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon / Johanna Rincón

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon / Johanna Andrea Rincón

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: JULIO 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18 Julio 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25 Julio 2024.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NICOLL VANESSA CRUZ CHARRY	CC	1000119833	x						1	1	1				Nicoll Cruz	1000119833	Nicoll cruz		1	1	1				Nicoll Cruz	1000119833	Nicoll cruz
2	MARIMAR PALOMINO POLANCO	CC	1024569405	x						1	1	1				Marimar Polanco	1024569405	marimar. p										
3	ARON GABRIEL SOGAMOSO PRIETO	RC	1028624242		x																							
4	DYLAN ANDRES ALVAREZ HERNANDEZ	RC	1024619146		x					1	1	1				Leidy Hernandez	1003660429	leidy Hernan										
5	EILEEN DANIELA CRUZ SOACHE	RC	1242693372			x				2	1	1				Lorena Soache	1000861497	lores8614497		2	1	1				Lorena Soache	1000861497	Yeils Soache
6	YEHILYN MILAGROS LAGAREJO MORENO	RC	1024617536			x				2	1	1				Bertha Moreno	1073679607	Berthamore		2	1	1				Bertha Moreno	1073679607	Bertha M
7	ALAN RENEY GONZALEZ YARA	RC	1171714612			x																						
8	THALIANA PACHON NEIRA	RC	1023424497			x				2	1	1				Lina Neira	1024541944	Linaneira		2	1	1				Lina Neira	1024541944	Lina Neira
9	EVAN MATEO PEREA GULLOSO	RC	1024616061				x													2	2	2				Laura Gulloso	1122417621	Laura G.
10	ANTONELLA ROSA MENDEZ VILCHEZ	RC	1028846501				x			2	2	2				Marisol Mendez	28868385	Marisol		2	2	2				Marisol Mendez	28868385	Marisol
11	CELESTE SOPHIA HERNANDEZ CANELON	RC	1233522448				x													2	2	2				Mariana Canelon	39332046	Mariana
12	KHEILLYN ARLET MOLINA HOYOS	RC	1023422934				x																					
13	MILAN ALEJANDRO PARADA BOHORQUEZ	RC	1245080493				x			2	2	2				Milena Bohorquez	7026088	Milena bohorquez		2	2	2				Milena Bohorquez	7026088	Milenabohorquez
14	MEILYN FUENTES PEREZ	RC	1073727741				x			2	2	2				Yaira perez	1012346972			2	2	2				Yaira perez	1012346972	
15	LUIS SEBASTIAN TOBAR TOCANCIPA	RC	1074833394				x			2	2	2				Katherine Tocancipa	1109295033	Angie K		2	2	2				Katherine Tocancipa	1109295033	Angie K
16	DEREK MATHIAS GONZALEZ VERASTEGUI	RC	1032516513				x																					
17	JOHANYELIS ISABEL BREINDEMBACH FONSECA	RC	1233927294				x			2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanessa F		2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanessa
18	JANA LIZETH PARRA VELA	RC	1243765232				x			2	2	2				Solanyi vela	1024583548	Solanyi V		2	2	2				Solanyi Vela	1024583548	Solanyi V
19	GISELLE JIMENA LOPEZ DELGADO	RC	1242692842				x			2	2	2				Lorena Delgado	1073699399	Lorena DS		2	2	2				Lorena Delgado	1073699399	Lorena DS
20	THOMAS ANDRES BELLO SEQUERA	RC	1074833630				x													2	2	2				Wilmary Sequera	6913900	Wilmary

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 20 ENCUENTRO No 4: 24

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon Moreno / Johanna Rincon Moreno.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon / Johanna Andrea Rincon.

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04 Julio 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2. Fecha: 11 JULIO 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUEL
										FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	EIMY LUCIANA FONSECA MORALES	RC	1012481624		x					1	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales		1	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio M
2	DOMINICK ALEJANDRO MORENO HERRADA	RC	1074834411		x					1	1	1				Bruith Moreno	1024514928	Bruith Moreno		1	1	1				Bruith Moreno	1024514928	Bruith M
3	ALAN SAMUEL CADENA ARISTIZABAL	RC	1141381840				x			2	2	2				Jenny Aristizabal	1023921064	Jenny A.										
4	AYLEEN LUCIANA OCAMPO PACHON	RC	1023423567				x													2	2	2				Lina Neira	1024541944	Lina N
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 4 ENCUENTRO No 2: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	26/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18 JULIO 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25 JULIO 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUE
										FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	EIMY LUCIANA FONSECA MORALES	RC	1012481624		x					1	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales		1	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Mo
2	DOMINICK ALEJANDRO MORENO HERRADA	RC	1074834411		x					1	1	1				Bryith Moreno	1024514928	Bryith Moreno		1	1	1				Bryith Moreno	1024514928	Bryith
3	ALAN SAMUEL CADEÑA ARISTIZABAL	RC	1141381840				x													2	2	2				Jeny Aristizabal	1023921064	Jeny M
4	AYLEEN LUCIANA OCAMPO PACHON	RC	1023423567				x			2	2	2				Lina Neira.	1024154944	Lina Neira		2	2	2				Lina Neira.	1024541999	Lina Neira
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 4. ENCUENTRO No 4: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon Moreno

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon M.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	26/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: JULIO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04 JULIO 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2. Fecha: 11 JULIO 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YOHANA CAROLINA MORALES MELIAN	PPT	7206205	x																								
2	JHONATAN SMITH QUINTO PARRA	RC	1024618300		x					2	1	1				Ana maria para	1073686086	Ana Parra		2	1	1				Ana maria Parra	1073686086	Ingrid Sanc
3	DARA JOSENID SANCHEZ SANCHEZ	RC	1171714733		x					1	1	1				Dara ingrid sanchez	1073680497	Ingrid sanchez		2	1	1				Dara ingrid sanchez	1073680497	Ana P.
4	ESCARLY JULIETH SANCHEZ PAZ	RC	1242693313			x														2	1	1				Margely Paz	32524867	Margely
5	DANNA ROSMERY PAZ AGUILAR	RC	1242693117			x														2	1	1				Franyeli Paz	32549858	Franyeli
6	ERICK SANTIAGO LEAL HERNANDEZ	RC	1242693282			x																						
7	DAYANIS NATALIA MAESTRE BARRIOS	RC	1074834246			x				2	1	1				Johanna Barrios	19650728											
8	AILANY SOFIA RENTERIA PEREA	RC	1024617271			x																						
9	DULCE MARIA CASTELLANOS CASTRO	RC	1024617539			x				2	1	1				paola Castro	1014294858	Paola Castro		2	1	1				Paola Castro	1014294858	Paola Cas
10	HELEN ADHARA DE LA PAVA DIAZ	RC	1012479761			x														2	1	1				Lorena Diaz	1014479103	Ana Diaz
11	EVELYN TAMARA ARENAS CHACON	RC	1242692730				x																					
12	LUIS DANIEL MENA PALACIOS	RC	1242692681				x			2	2	2				Emile Palacios	1077436328	Emile										
13	EIMY GABRIELA GONZALEZ GARCIA	RC	1074833570				x				2	2	2			Daniela Garcia	1082464528	Daniela Garcia										
14	ASHLEY SAMARA RODRIGUEZ FONSECA	RC	1247368046				x																					
15	ELIAS ITHIEL ALVAREZ ZAMBRANO	RC	1206228305				x																					
16	BRIYIT SALOME GUTIERREZ MIRANDA	RC	1246948103				x																					
17	DAMIAN ALEXANDER LEAL HERNANDEZ	RC	1206228276				x																					
18	PAULA NAYERLY RAMIREZ CARDOSO	CC	1120096885	x						1	1	1				Paula Ramirez	1120096885	Paula R.		1	1	1				Paula Ramirez	1120096865	Paula R
19	EMMANUEL CAIZAMO PALACIOS	RC	1013700446				x			2	2	2				Alexandra Palacios	1078856041	Alexandra P.		2	2	2				Alexandra Palacios	1078856041	
20	IAM ANDRES VILLAMIL LOPEZ	RC	1118126910				x			2	2	2				Nidia Lopez	1007585141	Nidia Lopez		2	2	2				Nidia Lopez	1007585141	Nidia Lo

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 13 | ENCUENTRO No 2: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Andrea Rincon | Johanna Andrea Rincon

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon | Johanna Andrea Rincon

OBSERVACIONES: Jhonathan smith quinto tiene 5 meses por lo tanto el refrigerio que se le entrega es de lactante 1.1.1. En la usuaria Eimy Gabriela Gonzalez Garcia se marco la casilla de lacteo en otra casilla.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18 Julio 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25 JULIO 2024.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELL
1	YOHANA CAROLINA MORALES MELIAN	PPT	7206205	x																1	1	1				Yohana Morales	7206205	Yohana M
2	JHONATAN SMITH QUINTO PARRA	RC	1024618300		x															2	1	1				Anamaria Parra	1073686086	Ana Parra
3	DARA JOSENID SANCHEZ SANCHEZ	RC	1171714733		x					1	1	1				Ingrid Sanchez	1073680497	Ingrid Sanchez		1	1	1				Ingrid Sanchez	1073680497	Ingrid Sa
4	ESCARLY JULIETH SANCHEZ PAZ	RC	1242693313			x				2	1	1				Mageliys Paz	325298563	Margelis.		2	1	1				Mageliys Paz	325298563	Margelis
5	DANNA ROSMERY PAZ AGUILAR	RC	1242693117			x				2	1	1				Franyelis Paz.	325498558	Franyelis.		2	1	1				Franyelis Paz	325498558	Franyel
6	ERICK SANTIAGO LEAL HERNANDEZ	RC	1242693282			x																						
7	DAYANIS NATALIA MAESTRE BARRIOS	RC	1074834246			x				2	1	1				Dayanis Barrios				2	1	1				Johanna Barrios	19650728	Johanna Ba
8	AILANY SOFIA RENTERIA PEREA	RC	1024617271			x																						
9	DULCE MARIA CASTELLANOS CASTRO	RC	1024617539			x				2	1	1				Paola Castro.	1014294958	Paola Castro		2	1	1				Paola Castro	1014294958	Paola Cast
10	HELEN ADHARA DE LA PAVA DIAZ	RC	1012479761			x																						
11	EVELYN TAMARA ARENAS CHACON	RC	1242692730				x																					
12	LUIS DANIEL MENA PALACIOS	RC	1242692681				x			2	2	2				Emite palacios	1077436328	Emile P.										
13	EIMY GABRIELA GONZALEZ GARCIA	RC	1074833570				x			2	2	2				Daniela Garcia.	1012464528	Daniela García										
14	ASHLEY SAMARA RODRIGUEZ FONSECA	RC	1247368046				x																					
15	ELIAS ITHIEL ALVAREZ ZAMBRANO	RC	1206228305				x													2	2	2				Yolimeth Alvarez	25441722	
16	BRIYIT SALOME GUTIERREZ MIRANDA	RC	1246948103				x			2	2	2				Sandra Miranda	53065303	Sandra M		2	2	2				Sandra miranda	53065303	Sandra M
17	DAMIAN ALEXANDER LEAL HERNANDEZ	RC	1206228276				x																					
18	PAULA NAYERLY RAMIREZ CARDOSO	CC	1120096885	x						1	1	1				Paula Ramirez	1120096885	Paola R.		1	1	1				Paula Nayerly	1120096885	Paola R.
19	EMMANUEL CAIZAMO PALACIOS	RC	1013700446				x													2	2	2				Alexandra Palacios	1078856091	Alexandra
20	IAM ANDRES VILLAMIL LOPEZ	RC	1118126910				x			2	2	2				Nidia Lopez	1007585141	Nidia L.		2	2	2				Nidia Lopez	1007585141	Nidia Lop

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 13 ENCUENTRO No 4: 16

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon Moreno Johama Rincon Moreno

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon M Johama Andrea Rincon M.

OBSERVACIONES: La señora Johanna Barrios acudiente de Dayanis Maestre no asistio al encuentro # 3 del 18 de julio pero por error humano se coloco el nombre sin embargo no hay firma.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 04 JULIO 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2. Fecha: 11 JULIO 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUE
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	JOHANDER MATEO HIDALGO CIFUENTES	SD	4FEC62ECA9D444348355 981E0FEAD14E54467			X				2	1	1.				Oriana Cifuentes	31795696	Brallerling C		2	1	1.				Oriana Cifuentes	31 456 46.	Brallerli
2	ANTONELLA ISABEL LEAL CONTRERAS	RC	1300003744			X				2	1	1								2	1	1				Stefany Contreras	6225087	Estefan
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

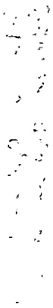
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 1 ENCUENTRO No 1 — 2 ENCUENTRO No 2.

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Andrea Rincon — Johanna Andrea Rincón

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon — Johanna Andrea Rincón

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/08/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 18 JULIO 2024.						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25 JULIO 2024.						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HU
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	JOHANDER MATEO HIDALGO CIFUENTES	SD	4FEC62ECA9D444348355 981E0FEAD14E54467			x				2	1	1				Oriana Cifuentes	31745646	Bcallecting C.		2	1	1				Oriana Cifuentes	31745646	Bcallecti
2	ANTONELLA ISABEL LEAL CONTRERAS	RC	1300003744			x														2	1	1				Stefany Contreras	6225087	Stefany C
3	MATHIAS DAOID MANAMA BARRERA	RC	1171714459			X				2	1	1				Natalia Barrera	1003519599	Natalia B.		2	1	1				Natalia Barrera	1003519599	Natali
4	KATIUSKA MONTILLA MONTILLA	PPT	5150717	X						1	1	1				Katiuska Montilla	5150717	Katiuska		1	1	1				Katiuska Montilla	5150717	Katiuc
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 3 ENCUENTRO No 4: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon Moreno

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon M

Johanna Rincon Moreno
Johanna Andrea Rincon M.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Público	26/8/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: JULIO 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA DE LOS ANGELES GARCIA HERRERA	CC	1024588482	X					NO	1	1	1				Maria Garcia	1024588482	Maria Garcia									
2	TIARET IRIS MORENO BELTRAN	RC	1032946633			X			SI	2	1	1				Isa Moreno	1079358512	Isa Moreno	SI	2	1	1				Isa Moreno	1079358512	Isa Moreno
3	BRIANA ELIZABETH RODRIGUEZ	RC	1012480735			X			SI	2	1	1				Karla Rodriguez	1012467219	Karla Rodriguez	SI	2	1	1				Karla Rodriguez	1012467219	Karla Rodriguez
4	MELANNIE VERA ESTRELLA	RC	1141383490			X			SI	2	1	1				Maira Estrella	1030688375	Maira Estrella	SI	2	1	1				Maira Estrella	1030688375	Maira Estrella
5	OMAR JOSE PALACIOS BARLANOA	RC	1027545627			X			SI	2	1	1				Monica Palacios	1101459383	Monica Barlan	SI	2	1	1				Monica Barlanoa	1101459383	Monica Barla
6	MELANY ANTONELA RAMIREZ BOLIVAR	RC	1107010371				X		SI	2	2	2				Yorfany Bolivar	1024601141	Yorfanny B.	SI	2	2	2				Yorfany Bolivar	1024601141	Yorfanny B
7	EYLIN MARIANA TOVAR ARCON	RC	1171714365				X												SI	2	2	2				Diana Arcon	1007506714	Diana
8	JEYDEN CASTAÑEDA VALENCIA	RC	1024616266				X		SI	2	2	2				Dayana Valencia	1000604468	Dayan Triana	SI	2	2	2				Dayana Valencia	1000604468	dayan Triana
9	JOSHUA STIVEN OBANDO BAQUERO	RC	1171714362				X		SI	2	2	2				Maria Bautista	52706667	MRosalba B.	SI	2	2	2				Maria Bautista	52106667	MRosalba B
10	HELLEN DANIELA HOYOS LOZADA	RC	1243763616				X		SI	2	2	2				Yesica Lozada	1012405923	Yessica Lozada	SI	2	2	2				Yesica Lozada	1012405923	Yessica Lozada
11	YESENIA PATRICIA ROMERO OLAYA	RC	1012476460				X		SI	2	2	2				Angelica Olaya	28919348	Angelica Olaya										
12	ANGEL SAMUEL ZARATE VANEGAS	RC	1024613054				X		SI	2	2	2				Jeimy, Soley Vanegas	1030816869	Jeimy V	SI	2	2	2				Leovigilda Zarate	28977941	Leo Zarate
13	ADHARA LUCIANA ARJONA FLORIDO	RC	1024615439				X		SI	2	2	2				Diego Arjona	80153697	Diego Arjona	SI	2	2	2				Leidy Florido	1073682600	Leidy Florido
14	YHOJANNY SOPHIA ACOSTA YEGRES	RC	1171713879				X		SI	2	2	2				Yohana Yegres	19553014	Yohana yegres										
15	ALLYSON MICHELLE DELGADO ROCHE	RC	1246448394				X		SI	2	2	2				Diana Roche	1032465390	Diana Roche										
16	OSTIN DANIEL LOZANO MORENO	RC	1024614115				X																					
17	JACKSON MORENO BELTRAN	RC	1243763756				X		SI	2	2	2				Rosa Beltrain	1079358575	Rosa Beltrain	SI	2	2	2				Rosa Beltrain	1079358575	Rosa Beltrain
18	HELLEN LUCIANA MORALES BELTRAN	RC	1011262687				X		SI	2	2	2				Rocio Beltran	1070773994	Rocio B R	SI	2	2	2				Rocio Beltran	1070773994	Rocio B R
19	SUSAN NAHOMI MARTINEZ CORREA	RC	1023991523				X		SI	2	2	2				Lisbeth Correa	1030689463											
20	MARIA ANTONELLA JIMENEZ ACOSTA	RC	1171714257				X		SI	2	2	2				Richel Acosta	22980758											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 31 ENCUENTRO No 4: 22

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa Maria Garcia Beltran / Rosa Maria Garcia Beltran

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa Maria Garcia Beltran / Rosa Maria Garcia Beltran

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	20/8/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 2675400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUEL
1	VERUSKA CHIQUINQUIRA ARAUJO FUENMAYOR	PPT	1152930	X					NO	1	1	1				Veruska Araujo	1152930	Veruska Araujo								
2	DERLY ORTIZ NARANJO	CC	1073716414	X					No	1	1	1				Derly Ortiz N	1073716414	Derly Ortiz								
3	YERALDINE CAPERA CAPERA	CC	1006032071	X					NO	1	1	1				Yeraldine Capera	1006032071	Yeraldine Capera								
4	LEIDI YOANA ANZOLA MATEUS	CC	1073719216	X															NO	1	1	1			leidi Anzola	1073719216	Leidy Anz
5	LUISA FERNANDA GUZMAN GARCES	CC	1000616289	X					NO	1	1	1				Luisa Guzman	1000616289	Luisa Guzman	NO	1	1	1			luisa Guzman	1000616289	Luisa Guzm
6	VERONICA AYALA MUÑETON	CC	1073672165	X															NO	1	1	1			Veronica Ayala	1073672165	Veronica Ay
7	JOSUE GRANADOS RICO	RC	1242693820		X				SI	1	1	1				Carolina Rico	1073704831	Carolina R.	SI	1	1	1			Carolina Rico	1073704831	Carolina
8	ERICK MATIAS GOMEZ HUERTAS	RC	1242693801		X																						
9	FREDDY MATEO AISLANT PALMAS	RC	1012480672			X			SI	2	1	1				Sharon Palmas	1000808420	VANESSA	SI	2	1	1			Sharon Palmas	1000808420	VANESSA
10	SHALOM NAOMI CORTES USMA	RC	1016755819			X																					
11	THIAGO ASPRILLA CORDOBA	RC	1024616423			X																					
12	JOSE DAVID PACHECO FLOREZ	RC	1247968166			X																					
13	LIA VARGAS TAPIERO	RC	1034794606			X																					
14	MIA ISABELLA MOSQUERA CASTRO	RC	1144003492			X			SI	2	1	1				Johana Castro	1032445689	JOHANA CASTRO	SI	2	1	1			Johana Castro	1032445689	JOHANA CAST
15	SAMUEL MATIAS ROMERO CONTRERAS	RC	1027545542			X			SI	2	1	1				Yury Contreras	1073673184										
16	ANDRES MATHIAS ALFONSO MARIN	RC	1024615991				X		SI	2	2	2				Yessica Marin	1006409856	Yessica Marin									
17	ROMER EDUARDO PADRON CASTRELLON	RC	1251708083				X		SI	2	2	2				Michel Castrellon	27721185	Michell									
18	KAREN SOFIA CARO GONZALEZ	RC	1028703508				X												SI	2	2	2			Johana Gonzalez	1049633016	Delfy Jo
19	BRIANNA ALEJANDRA RINCON LUGO	RC	1074833532				X		SI	2	2	2				Sandra Rincon	52973031	Sandra Rincon									
20	SAMARA VALENTINA GUTIERREZ AGUILERA	RC	1074833033				X		SI	2	2	2				Maria Aguilera	62384978										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 16 ENCUENTRO No 4: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa María García B. Rosa María García B.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa María García Beltrán Rosa María García Beltrán

OBSERVACIONES: Derly Ortiz Naranjo ingreso a periodo de puerperio para la cuarta Semana.

¡Antes de imprimir este documento— piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/8/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: JULIO 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 6 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELL
1	DANNA ISABELLA SUAREZ SANCHEZ	RC	1242692476				X		SI	2	2	2				Luisa f Sanchez	1010117035	[illegible]	SI	2	2	2				Luisa Sanchez	1010117035	[illegible]
2	MARGHAN NICOLE DE LOS ANGELES ORTEGA VILLEGAS	RC	1030055042				X												SI	2	2	2				Wilsela Villegas	16594283	[illegible]
3	ZOE ANTHONELA GUTIERREZ ASTUDILLO	RC	1242692311				X																					
4	NAOMI CHICA LOZANO	RC	1024615045				X		SI	2	2	2				Camila lozano	1000624644	camila L.	SI	2	2	2				Camila lozano	1000624644	camila
5	AYLEEN JULIETA PULIDO RUEDA	RC	1073728195				X												SI	2	2	2				Maritza Rueda	1073772915	[illegible]
6	YURI MARCELA OBANDO D	CC	1073691463	X					NO	1	1	1				Yury Obando	1073691463	Yuri Obando	NO	1	1	1				Yury Obando	1073691463	Yuri Obando
7	YESSICA YULITZA MARIN E	CC	1006409856	X					SI	1	1	1				Yesica Marin	1006409856	Yessica Marin										
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	6	9
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa Maria Garcia Beltran	Rosa Maria Garcia Beltran
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa Maria Garcia Beltran	Rosa Maria Garcia Beltran

OBSERVACIONES: Yury Maricela Obando ingreso en la segunda semana como reemplazo de Jose David Pacheco Mora quien se retiro de manera voluntaria.
Yessica Yulitza Marin ingreso apartir del trader encuentro como reemplazo de Erik Gomez Huertas quien se retiro de manera voluntaria

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	28/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: JULIO 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA DE LOS ANGELES GARCIA HERRERA	CC	1024588482	X															NO	1	1	1				Maria Garcia H	1024588482	
2	TIARET IRIS MORENO BELTRAN	RC	1032946633			X			SI	2	1	1				Isa Moreno	1079358512		SI	2	1	1				Isa Moreno	1079358512	
3	BRIANA ELIZABETH RODRIGUEZ	RC	1012480735			X			SI	2	1	1				Saray Rodriguez	1012467219		SI	2	1	1				Maira Estrella	1030688375	
4	MELANNIE VERA ESTRELLA	RC	1141383490			X			SI	2	1	1				Maira Estrella	1030688375		SI	2	1	1				Monica Barlanoa	1101459383	
5	OMAR JOSE PALACIOS BARLANOA	RC	1027545627			X			SI	2	1	1				Monica Barlanoa	1101459383		SI	2	1	1				Saray Rodriguez	1012467219	
6	MELANY ANTONELA RAMIREZ BOLIVAR	RC	1107010371				X		SI	2	2	2				Yorfany Bolivar	1024601191											
7	EYLIN MARIANA TOVAR ARCON	RC	1171714365				X		SI	2	2	2				Diana Arcón	1007506719											
8	JEYDEN CASTAÑEDA VALENCIA	RC	1024616266				X												SI	2	2	2				Dayana Valencia	1006041468	
9	JOSHUA STIVEN OBANDO BAQUERO	RC	1171714362				x																					
10	HELLEN DANIELA HOYOS LOZADA	RC	1243763616				X												SI	2	2	2				Jesica lozada	1012405923	
11	YESENIA PATRICIA ROMERO OLAYA	RC	1012476460				X												SI	2	2	2				Angelica Olaya	28919348	
12	ANGEL SAMUEL ZARATE VANEGAS	RC	1024613054				X												SI	2	2	2				Leoviglda Zarate	28927941	
13	ADHARA LUCIANA ARJONA FLORIDO	RC	1024615439				X		SI	2	2	2				Leidy Florido	1073682600		SI	2	2	2				Leidy Florido	1073682600	
14	YHOJANNY SOPHIA ACOSTA YEGRES	RC	1171713879				X		SI	2	2	2				Yohana Yegres	22648019		SI	2	2	2				Yohana Yegres	22648019	
15	ALLYSON MICHELLE DELGADO ROCHE	RC	1246448394				X		SI	2	2	2				Diana Roche	1032465390		SI	2	2	2				Diana Roche	1032465390	
16	OSTIN DANIEL LOZANO MORENO	RC	1024614115				X																					
17	JACKSON MORENO BELTRAN	RC	1243763756				X		SI	2	2	2				Rosa Beltrán	1079358595		SI	2	2	2				Rosa Beltrán	1079358595	
18	HELLEN LUCIANA MORALES BELTRAN	RC	1011262687				X																					
19	SUSAN NAHOMI MARTINEZ CORREA	RC	1023991523				X		SI	2	2	2				lisbeth Correa	1030689463											
20	MARIA ANTONELLA JIMENEZ ACOSTA	RC	1171714257				X		SI	2	2	2				Richel Acosta	29780758		SI	2	2	2				Richel Acosta	29780758	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	20	23
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa Maria Garcia Beltran	Rosa Maria Garcia Beltrán
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa Maria Garcia Beltran	Rosa Maria Garcia Beltrán

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	25/8/2021
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA **MES DE ENTREGA:** JULIO 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 2675400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUEL
1	VERUSKA CHIQUINQUIRA ARAUJO FUENMAYOR	PPT	1152930	X					NO	1	1	1				Veruska Araujo	1152930	Veruska Araujo	NO	1	1	1				Veruska Araujo	1152930	Veruska Araujo
2	DERLY ORTIZ NARANJO	CC	1073716414	X					NO	1	1	1				Derly Ortiz N	1073716414	Derly Ortiz										
3	YERALDINE CAPERA CAPERA	CC	1006032071	X					NO	1	1	1				Yeraldine Capera	1006032071	Yeraldine Cap.										
4	LEIDI YOANA ANZOLA MATEUS	CC	1073719216	X															NO	1	1	1				Leidi Anzola	1073719216	Leidi Anz
5	LUISA FERNANDA GUZMAN GARCES	CC	1000616289	X															NO	1	1	1				Luisa Guzman	1000616289	Luisa Guzm
6	VERONICA AYALA MUÑETON	CC	1073672165	X															NO	1	1	1				Veronica Ayala	1073672165	Veronica Ay
7	JOSUE GRANADOS RICO	RC	1242693820		X				SI	1	1	1				Carolina Rico	1073704831	Carolina Ri	SI	1	1	1				Carolina Rico	1073704831	Carolina R
8	ERICK MATIAS GOMEZ HUERTAS	RC	1242693801		X																							
9	FREDDY MATEO AISLANT PALMAS	RC	1012480672			X			SI	2	1	1				Sharon Palmas	1000864420	Palmas										
10	SHALOM NAOMI CORTES USMA	RC	1016755819			X																						
11	THIAGO ASPRILLA CORDOBA	RC	1024616423			X													SI	2	2	2				Estefania Cordoba	1033779736	Estefa
12	JOSE DAVID PACHECO FLOREZ	RC	1247968166			X																						
13	LIA VARGAS TAPIERO	RC	1034794606			X			SI	2	1	1				Laura Tapiero	1010133005	Laura Tapiero	SI	2	2	2				Laura Tapiero	1010133605	Laura Tap
14	MIA ISABELLA MOSQUERA CASTRO	RC	1144003492			X													SI	2	1	1				Johana Castro	1032445689	Johana Cast
15	SAMUEL MATIAS ROMERO CONTRERAS	RC	1027545542			X													SI	2	1	1				Yury Contreras	1073672194	
16	ANDRES MATHIAS ALFONSO MARIN	RC	1024615991				X												SI	2	2	2				Yessica Marin	1006498586	Yessica M
17	ROMER EDUARDO PADRON CASTRELLON	RC	1251708083				X		SI	2	2	2				Michel Castrellón	27721185	Michell	SI	2	2	2				Michel Castrellon	27721185	Michell
18	KAREN SOFIA CARO GONZALEZ	RC	1028703508				X		SI	2	2	2				Johana Gonzalez	1049633016	Delfy Johana	SI	2	2	2				Johana Gonzalez	1049633016	Delfy Joh
19	BRIANNA ALEJANDRA RINCON LUGO	RC	1074833532				X												SI	2	2	2				Diana Rincon	1030551597	Diana R
20	SAMARA VALENTINA GUTIERREZ AGUILERA	RC	1074833033				X		SI	2	2	2				Maria Aguilera	6238478											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 12 ENCUENTRO No 2: 19

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa Maria Garcia Beltran

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa Maria Garcia Beltran

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/8/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: JULIO 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS									ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELL
1	DANNA ISABELLA SUAREZ SANCHEZ	RC	1242692476				X		SI	2	2	2				Luisa Sanchez	1010117035	Luisa Sanchez								
2	MARGHAN NICOLE DE LOS ANGELES ORTEGA VILLEGAS	RC	1030055042				X		SI	2	2	2				Kathusca Villegas	165942B3		SI	2	2	2			Wilsa la Villegas	165942B3	
3	ZOE ANTHONELA GUTIERREZ ASTUDILLO	RC	1242692311				X																			
4	NAOMI CHICA LOZANO	RC	1024615045				X												SI	2	2	2			Camila lozano R	1000624644	camila R
5	AYLEEN JULIETA PULIDO RUEDA	RC	1073728195				X		SI	2	2	2				Cristian Pulido	1007384727	Cristian	SI	2	2	2			Cristian Pulido	1007384727	Cristian
6	YURI MARICELA OBANDO D	CC	1073691463	X															NO	1	1	1			Yury Obando	1073691463	Yuri obando
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	6	7
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa Maria Garcia Beltran	Rosa Maria Garcia Beltran
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa Maria Garcia Beltran	Rosa Maria Garcia Beltran

OBSERVACIONES: Yury Maricela Obando ingresa a partir de la segunda semana, como reemplazo de Jose David Pacheco quien se retiro de manera volunt

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/8/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA **CENTRO ZONAL:** SOACHA **MUNICIPIO:** SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) **MES DE ENTREGA: JULIO 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA **NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN:** GRUPO DE ATENCION UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS									
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUE
1	BELLA MADELEINE FLECHAS BARRETO	RC	1024614071				X		SI	2	2	2				Denice Barreto	4905695	Denice Barreto	SI	2	2	2				Denice Barreto	4905695	Denice Ba
2	SAMUEL ANDRES OROZCO CHACON	RC	1073727658				X																					
3	OSTIN FAVIAN PULIDO ASTUDILLO	RC	1171713785				X																					
4	JARETH ADRIAN COMBARIZA MENDEZ	RC	1016837651				X		SI	2	2	2				Ximena Mendez	1023032693	Ximena Mendez										
5	JOSELIZMAR ANTHONIELLYS ALVAREZ ZAVALA	SD	[redacted]				X		SI	2	2	2				Paola Zavala	32118517	Paola Zavala								Paola Zavala	32118517	Paola Zavala
6	LIAM DAMIAN CORTES VALDERRAMA	RC	1073728358			X			SI	2	1	1				Kanna Valderrama	1024505668	Karina V										
7	NAYELI SOFIA ARIZA LOPEZ	RC	1012480141			X													SI	2	1	1				Lina Marcela lopez	1012452956	Lina M
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	7	5
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa María García Beltrán	Rosa María García Beltrán
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa María García Beltrán	Rosa María García Beltrán

OBSERVACIONES: Liam Damian Cortes Valderrama ingreso a partir del tercer encuentro en reemplazo de Samuel Orozco Chacón por retiro Voluntario
Nayeli Sofia Ariza lopez ingresa a partir del tercer encuentro en reemplazo de Ostin Daniel lozano Moreno quien se retira de manera Voluntaria se deja el numero del beneficiario numero 5 que aparece SD DE75178E9B3140176A3E7176670674FDE52677

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	26/8/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: JULIO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2576400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-07-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS								
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUE
1	BELLA MADELEINE FLECHAS BARRETO	RC	1024614071				X		SI	2	2	2				Denice Barreto	4905695	Denice Barreto	SI	2	2	2				Denice Barreto	4905695	Denice Ba
2	SAMUEL ANDRES OROZCO CHACON	RC	1073727658				X																					
3	OSTIN FAVIAN PULIDO ASTUDILLO	RC	1171713785				X																					
4	JARETH ADRIAN COMBARIZA MENDEZ	RC	1016837651				X		SI	2	2	2				Ximena Mendez	1023032683	Ximena Mendez										
5	JOSELIZMAR ANTHONIELLYS ALVAREZ ZAVALA	SD	[redacted]				X		SI	2	2	2				Paola Zavala	32118513	Paola Zavala										
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 ENCUENTRO No 2: 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa María García Beltrán

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa María García Beltrán

OBSERVACIONES: Se deja el número del beneficiario Joselizmar Alvarez que aparece en cuentame con ID DC15178E9B3749168367172AED752617.