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

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20244400100016306 2 Código Web:
ZV0BWgxQPAILhbOkHI9ed+dcNoI=
Radicador: MariaT.Silva Fecha: 05/09/2024 09:33:06 Folios: 272
Remitente FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
Destino: Centro Zonal Soacha (Cundinamarca)
Asunto: PLANILLAS RAM Y REFRIGERIOS DE AGOS

Soacha, septiembre 03 de 2024.

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

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

- Total, de RAM (98) folios
- Total REFRIGERIOS (173) folios

Agradezco su atención prestada

Atentamente.

Marilyn Torrego Alva
MARILYN DE JESUS TORREGROZA ALVAREZ
CC. 1.221.972.875
REPRESENTANTE LEGAL.

ICBF
SECRETARIA
Centro Zonal SOACHA

03-09-2024

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): 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	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	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
1	CC	1102574465	KAREN	YULIETH	MARTINEZ	ALVAREZ	25	0							A					A		A			A					A				5	0
2	CC	1106308003	MARIA	FERNANDA	BAQUERO	COBOS	31	11							A				A	A					A					A				5	0
3	RC	1023425061	ASHLEY	ISABELLA	PATIÑO	GONZALEZ	0	1							I					I					I					I	A			1	4
4	RC	1171714937	EIMY	GABRIELA	PARRA	REYES	0	1							I					I					A					A	A			3	2
5	RC	1242693659	MIGUEL	ESTEBAN	PINZON	MOSQUERA	0	5						A	A					A					A					I				4	1
6	RC	1012481213	IRIS	VICTORIA	GARIBELLO	RODRIGUEZ	0	7							I					A					A		A			A				4	1
7	RC	1073728345	EVANGELINE		YARA	VARON	0	10							A					A					A	A				A				5	0
8	RC	1251708132	JONAS	MATHIAS	GUETTE	POLANCO	0	10							A					A	A				A					A				5	0
9	RC	1074537519	ZOE	TATIANA	ACOSTA	ROJAS	0	10							A		A			A					A					A				5	0
10	RC	1025159000	EMILIANO		ARRIETA	SEQUEA	1	3							A					A	A				A					A				5	0
11	RC	1242692498	MIGUEL	ANGEL	PINZON	JACOME	1	4							A					I					A					A		A		4	1
12	RC	1074537426	MATHIAS		ORJUELA	MARTINEZ	1	4							A		A			A					A					A				5	0
13	RC	1246448807	ISABELLA		PEREZ	CASTRO	1	4							A					A		A			A					A				5	0
14	RC	1243764780	DEIVY	ALEJANDRO	RUIZ	MORALES	1	5							A					A					A		A			A				5	0
15	RC	1242692271	JUAN	DAVID	CHASQUI	RAMOS	1	7							A					A					A	A				A				5	0
16	RC	1034794234	SOFIA		BURGOS	ARIAS	1	9						A	A					A					A					A				5	0
17	RC	1242691858	JUAN	STEBAN	GALVIS	PARRA	1	11						A	A					A					A					A				5	0
18	RC	1074537377	THIAGO		GONZALEZ	RAMIREZ	2	0							A					A	A				A					A				5	0
19	RC	1074833003	DANNA	ISABELLA	MARENTES	PARRA	2	0							A					A					A		A			A				5	0
20	RC	1033831790	THIAGO	DAVID	GOMEZ	RAMIREZ	2	0							A					A		A			A					A				5	0
																																	TOTAL	91	9

Verificación de cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	2

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 | 2/5/2018 | 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): 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 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 MENS: ASISTENCIAS	
1	RC	1242691880	JUAN	DIEGO	SIERRA	MARTINEZ	1	9		A		A A		A	5	C
2	RC	1206228533	EILYN	ESTHER	BELEÑO	ARRIETA	1	10		I		A	A A	A	4	1
3	RC	1028703372	EMILY	VALERIA	DIAZ	SANCHEZ	2	0		A		A	A A	A	5	C
4	RC	1074832784	EMILY	SOFIA	MARTINEZ	CRUZ	2	2		A		A	A . A	A	5	C
5	RC	1054097318	EMILY	ANDREA	JEREZ	MEDINA	2	3	A	A		A	I	A	4	1
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
														TOTAL	23	2

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 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	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
MES: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
NÚMERO DE CONTRATO: 2500248 2024
AÑO: 2024

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	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MEN	
	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	
									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	1171713815	ERICK	DAMIAN	PIÑEROS	ROJAS	2	0							A					I	A				A					A				4	
2	RC	1171713819	ALISON	SOFIA	PIÑEROS	AMAYA	2	0							A					A					A	A				A				5	C
3	RC	1074832888	MARIA	VALENTINA	QUEVEDO	VELASQUEZ	2	1							A					I	A				A					A				4	1
4	RC	1242691610	EITHAN	DAVID	TOVAR	CARDENAS	2	3							A					A		A			A					A				5	C
5	RC	1074833205	BRAYAN	STIVEN	CABEZAS	NIEVES	1	10																	A					A	A			3	C
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	21	2

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 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: 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): 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								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
									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	1206230218	JUAN	JOSE	BERNAL	CEPEDA	0	3							A					A					I						A	A			4	1
2	RC	1023424783	ANDRES	FELIPE	CAÑON	BELTRAN	0	4							A					A					A					A	A				5	0
3	RC	1021403768	LUCIANA		SOTO	SUAREZ	0	6							I					I					I						I	A			1	4
4	RC	1242693587	MILAGROS	DEL CARMEN	ARTEAGA	MEDINA	0	6							A					A					A					A	A				5	0
5	RC	1242693539	LIAM	GAEL	PEREZ	BUITRAGO	0	6							A					A					I						A	A			4	1
6	RC	1242693365	ERICK	GAEL	GARCIA	ROJAS	0	7							A		A			A					A						A				5	0
7	RC	1242693065	ADHARA	VICTORIA	RIVERO	GUETTE	0	11							A					A		A			A						A				5	0
8	RC	1023423930	NICOLLE	CELESTE	RAMIREZ	CAÑON	1	0							A					A					A						A	A			5	0
9	RC	1074537490	LIAM	YOZUETH	CORREA	JULIO	1	0							A				A	A					A						I				4	1
10	RC	1074537466	MATHEW	STIK	VENTURA	HACHITO	1	1							A				A	A					A						A				5	0
11	RC	1242692649	DILAN	MATHIAS	DIAZ	RODRIGUEZ	1	2							A					A		A			A						A				5	0
12	RC	1242692685	MARIA	JOSE	VARGAS	MEDINA	1	2							A					A					A						A	A			5	0
13	RC	1018521679	IVANNA	LUCIA	NEISA	AGUJA	1	2							A					A					I			A			A				4	1
14	RC	1012478229	HESLLY	VALENTINA	ARAQUE	TORRES	1	5							A					A					A						A		A		5	0
15	RC	1023423771	EMILY	SOFIA	GUTIERREZ	SOTO	1	5							A					I					A	A					A				4	1
16	RC	1074537385	BRIANNA	NICOOLL	MURCIA	UMBA	1	6							A				A	A					A						A				5	0
17	RC	1032516248	SARA	DANIELA	CARDENAS	MARTINEZ	1	7							A					A					A	A					A				5	0
18	RC	1073727887	ALISSON	JULIANA	MEDINA	URREA	1	8							A					A					A					A	A				5	0
19	RC	1012477256	EMMANUEL	DAVID	QUINTERO	CORDOBA	1	9						A	A					A					A						A				5	0
20	RC	1242691949	ZOE	EVELYN	MANRIQUE	SIERRA	1	9						A	A					A					A						A				5	0
																																TOTAL		91	9

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 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: 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): 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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	1033835661	BRAINIAC	MATHIAS	OLARTE	HERNANDEZ	0	1									I				A				I					A	A		3	2	
2	RC	1028624463	NAOMI	VICTORIA	CARABALLO	CHACIN	0	1									I				I		A		I					I			1	4	
3	RC	1073728575	CRISTIAN	FELIPE	BERNAL	GUERRERO	0	3									A			A	A				A					A			5	0	
4	RC	1073728628	ZOE	LUCIANA	SANCHEZ	PIZA	0	3									I				A				I		A			A			3	2	
5	RC	1242693706	EMILY	AILYN	RAMOS	CASTRO	0	5									A				A	A			A					A			5	0	
6	RC	1242693584	DAVID	ALEJANDRO	ROJAS	GUTIÉRREZ	0	6									A				A				I					A	A		4	1	
7	RC	1024618197	IAN	MATHIAS	LUNA	GARZÓN	0	7									A				A				A	A				A			5	0	
8	RC	1223303124	MIA	CELESTE	LINARES	MARTINEZ	0	10									I				I				A					A		A	3	2	
9	RC	1105307651	THIAGO		TIQUE	FLOREZ	1	0									A				A		A		A					A			5	0	
10	RC	1171714205	JACOB	MATEO	ROMERO	CEBALLOS	1	4									A				A				A					I	A		4	1	
11	RC	1074833791	THIAGO	SMITH	GOMEZ	GARCÍA	1	0							A		A				A				A					A			5	0	
12	RC	1242692590	HANNA	ISABELLA	RIVEROS	ZEA	1	3									A				A			A	A					A			5	0	
13	RC	1171714125	ARANZA	MAILETH	MAGDALENO	PINEDA	1	6									A				A				I				A	A			4	1	
14	RC	1074833840	ANGEL	THOMAS	GOMEZ	MANCILLA	1	0									A				A	A			A					A			5	0	
15	RC	1014906468	VALERY		VARGAS	MARTINEZ	1	6									I				A	A			A					A			4	1	
16	RC	1146151854	HELEN	CELESTE	VANEGAS	MESA	1	3									I				A				A				A	I			3	2	
17	RC	1016755024	IAN	MAURICIO	SALAMANCA	MENJURA	1	5							A		A				I				A					A			4	1	
18	RC	1242692524	NOAH		CEPEDA	RIOS	1	4									I				A				A					A	A		4	1	
19	RC	1074537324	ANYA	LUCIA	VASQUEZ	PEREZ	1	10									I				A		A		A					I			3	2	
20	RC	1074833486	IAN	SAMUEL	RAMIREZ	GOMEZ	1	6									I				A	A			A					A			4	1	
																																TOTAL:	79	21	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	5
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	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

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

NOMBRE DE UDS: San Mateo

GRUPO DE TRABAJO: Maggly Usaquen - 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
14 Agosto 2024	Yilo Celeste Linares Martinez	RC 1220303124	06 octubre 2023	Mayi Martinez	La progenitora informo que esta en una entrevista de trabajo y no alcanza a llegar al encuentro se hace novedad con el componente pedagogico		MARYM 1022931753
14 agosto 2024	Jaisson de Jesus Julio Jimenez	RC 1073328228	12 Junio 2023	Brenda Jimenez	La progenitora manifiesta no poder volver ya que se encuentra trabajando y no puede asistir a los encuentros se hace novedad con el Componente pedagogico		(Acudiente) N.N. 45542077
14 agosto 2024	Angel Mathias Saavedra Vargas	RC 1242692068	30 Novem 2022	Angie Vargas	La progenitora no informa la inasistencia ni con llamadas ni mensajes. se realiza novedad con el Componente pedagogico		—
21 agosto 2024	Brainac Mathias Olarte Heinadet	RC 1033835661	28 Junio 2024	Erika Heinadet	La progenitora informo que el niño esta enfermo y lo va a cuidar en casa, que si se pone mas malito se remite al medico se hace novedad por parte del Componente pedagogico		La progenitora llega a encuentros en la tarde deja novedad para soportar inasistencia 5345152 Noseiby
21 agosto 2024.	Naomi Victoria Caraballo Chacin	RC 1028624463	04 JULIO 2024	Naiby Chacin	La progenitora envia soporte donde la niño no puede asistir al programa. siendo lactante de alto riesgo y no recomienda		
					el medico actividades hasta nueva orden, se hace novedad y seguimiento por parte del componente pedagogico	soporte	

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: 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

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	RC	1243762879	NOAH	SAMUEL	BELTRAN	LOZANO	2	2									A				A					A					A			5	0	
2	RC	1242691712	ISAAC	ALEJANDRO	MORALES	AGUILAR	2	1									A			A	A					A					A			5	0	
3	RC	1242691662	OWEN	ALEXANDER	FARIETA	CARRILLO	2	1									A				A	A				A					A			5	0	
4	RC	1074832825	DAMIAN	MATHIAS	MENDOZA	PEÑALOZA	2	2									A				A				A	A					I			4	1	
5	RC	1242694200	MATHIAS	DAVID	PARRA	WEFFER	0	1						A			I				I					I					I			1	4	
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	20	5	

Verificación 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	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): Elvia Magally Usaquén | CC 1024461750
Código CUENTAME UDS: 257541155490 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: San Mateo | GA: DUPLA 2
Dirección UDS: Cra 4 este N 24-91 | Teléfono UDS: 304 6459071

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	PPT	5979281	GENESIS	VALENTINA	NUÑEZ	ROJAS	23	0									A				A					A	A					A			5	0
2	CC	1067034303	MARIA	ENCARNACION	NAVARRO	RICO	32	8									A				A						A	A				A			5	0
3	RC	1242693754	EMILY	SARAY	PEÑALOZA	TRIANA	0	4									A				A	A					A					A			5	0
4	RC	1242693781	ARIANA	ISABELLA	CAMACHO	MUÑOZ	0	4									A			A	A						I					I			3	2
5	RC	1242693469	MARTIN	ALEJANDRO	PABON	MOTTA	0	7									A				A						A				A	A			5	0
6	RC	1242693245	GENESIS		JIMENEZ	GARCIA	0	9									A				A						A	A				A			5	0
7	RC	1242693176	IAN	ANDRES	CEBALLO	VILLAMIL	0	10									I			A	A						A					I			3	2
8	RC	1074833985	JERONIMO		BLANCO	GUTIERREZ	0	9									A				A	A					A					A			5	0
9	RC	1246448947	ETHAN	SAMIR	GONZALEZ	QUESADA	1	0									A				A						A	A				A			5	0
10	RC	1024616439	JESUS	ADRIAN	ROMERO	CARRASCO	1	0									I				A					A	I					A			3	2
11	RC	1073728228	JAISSON	DE JESUS	JULIO	JIMENEZ	1	1									I				I						I					I	A		1	4
12	RC	1130307552	ANNY	LUCIA	TOPO	DIAZ	1	1									A				A						A					A	A		5	0
13	RC	1242692197	NIKOL	SAMANTHA	CASTRO	GALINDO	1	7									A				A						A	A				A			5	0
14	RC	1027545015	NAIA	CELESTE	CONTRERAS	PEÑA	1	11									I				A						A				A	A			4	1
15	RC	1242692068	ANGEL	MATHIAS	SAAVEDRA	VARGAS	1	8									I				I						I					I			0	4
16	RC	1023990912	ADRIAN	ALEJANDRO	FERNANDEZ	PACHECO	1	10									A				A						A					A		A	5	0
17	RC	1074833408	SEBASTIAN		AVENDAÑO	MONROY	1	6									A			A	A						A					A			5	0
18	RC	1074833356	CHRISTOPHER	JOEL	ALARCON	URREA	1	8									A				A						A				A	A			5	0
19	RC	1243763382	ISABELLA		PEÑALOZA	CORTES	1	11									A				A						A	A				A			5	0
20	RC	1012476077	EMILY	VALERIA	SUAREZ	SANCHEZ	2	1							A		A				A						A					A			5	0
																																	TOTAL	84	15

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

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

NOMBRE DE UDS: San Mateo

GRUPO DE TRABAJO: Magaly Usaquén - 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
21 agosto 2024	Ariana Isabella camacho muñoz	RC 1242693781	20 marzo 2024	Angely muñoz	la progenitora me manifiesto que no puede asistir al encuentro ya que se siente enferma e indispuesta se sigue con la novedad y el seguimiento por parte del componentes pedagogico		Acudiente. Gabriel 1007157463
21 agosto 2024	Jesus Adrian Romero Carrasco	RC 1024616439	10 sept 2023	Raymelis Carrasco	la progenitora llega al encuentro despues que hice llamado de asistencia, quedo novedad. para soportar la entrega del refrigerio haciendo el debido soporte con el Componente pedagogico		Raymelis 26712027
21 agosto 2024	Angel mathias Saavedra Vargas.	RC 1242692068	30 Noviembre 2022	Angie Vargas.	la progenitora no informa la inasistencia con el niño, se le escribio y no respondio a la novedad se hace seguimiento con el Componente pedagogico		———
28 agosto 2024	Naomy Victoria Caraballo Chacin	RC 1028624463	04 Julio 2024	Norelby chacin	la niña se encuentra con incapacidad hasta nuevo orden por el alto riesgo de gripa se sigue realizando novedad y seguimiento por parte del Componente de salud como pedagogico.	Soporte	Norelby 5345152
28 agosto 2024	Jacob Mateo Romero Ceballos	RC 1171714205	05 marzo 2023	Eimy Ceballos	la progenitora informa que le toco trabajar y no pudo asistir a los encuentros el dia de hoy se hace seguimiento con el componente Pedagogico		cc 1000544834 Eimi Ceballos
28 agosto 2024	Helen Celeste Vanegas Mesa	RC 1146157854	19 Abril 2023	Karen mesa	la progenitora informa que no puede asistir porque se siente enferma y se esta cuidando desde casa se hace novedad y seguimiento con el Componente pedagogico		

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: AGOSTO
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): 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 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
1	RC	1074537177	ASHLEY	SAMANTHA	QUINTANA	DIAZ	2	3									A				A					A					A	A			5	0	
2	RC	1074832616	JERONIMO		OSPINA	GARCIA	2	3									A				A					A	A				A				5	0	
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	10	0	

Verificación De cobertura		
	TOTAL: NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL: NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	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): 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	
			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	1012317165	MELANY		RODRIGUEZ	GIRALDO	20	6									I					I	A				I					I		1	4
2	RC	1171714911	MURIEL	LUCIANA	TRUJILLO	URREGO	0	1									A					A					A			A		I		4	1
3	RC	1073728693	ELIAN	SAMETH	TIQUE	CORTES	0	2									I					I					A		A			A		3	2
4	RC	1171714840	ALAN	MATHEUS	PIÑANGO	SANCHEZ	0	3									A					A					I				A	A		4	1
5	RC	1242693877	JUAN	DAVID	LOZANO	MAPE	0	3									A			A		A					A					A		5	0
6	RC	1026605907	JHOSTIN	DANIEL	ROZO	ORJUELA	0	4							A		A					A					A					A		5	0
7	RC	1246848493	MARIA	ANTONELLA	ALVIS	MONDRAGON	0	9									A					A					A			A		A		5	0
8	RC	1171714582	HEYBER	GABRIEL	BOCANEY	JACOME	0	9									A				A	A					A					A		5	0
9	RC	1024617243	KEIDY	MARIAN	MACEA	CASTILLO	0	10									A					A					A				A	A		5	0
10	RC	1242693230	EVELYN	SCARLETT	NUÑEZ	GONZALEZ	0	10									A			A		A					A					A		5	0
11	RC	1023993637	ALAN	MARTIN	LUNA	AREVALO	0	11									A				A	A					A					A		5	0
12	RC	1171714519	IAN	ZAID	PINZON	RODRIGUEZ	0	11									A					A					I			A		A		4	1
13	RC	1242692726	ANGEL	MATHIAS	SIERRA	GARCIA	1	2							A		A					A					A					A		5	0
14	RC	1246848339	ROMINA	ISABEL	FERREIRA	HERRERA	1	3									A					A					I		A			A		4	1
15	RC	1013159957	EMILY	SAMARA	ARIZA	MURILLO	1	4								A	A					A					A					A		5	0
16	RC	1074833523	THIAGO	GADIEL	GUTIERREZ	RUBIANO	1	5									A				A	A					A					A		5	0
17	RC	1246848298	LORENT	GABRIELA	GALINDO	HURTADO	1	6									A					A					A			A		A		5	0
18	RC	1074833410	LIAM	SANTIAGO	RUBIANO	JARAMILLO	1	7									A			A		A					A					I		4	1
19	RC	1242692059	LIAN	SANTHIAGO	LUNA	CUESTA	1	8							A		A					I					A					I		3	2
20	RC	1074833225	ISABELLA		BELTRAN	PIERNAGORDA	1	9									I			A		A					I					A		3	2
																																TOTAL		85	15

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

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 | 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): 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	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
1	RC	1073727831	AARON	MATHIAS	LUNA	TRUJILLO	1	10									A				A	A					A				A		5	0
2	RC	1171713790	DANIEL	ESTEBAN	SALCEDO	GONZALEZ	2	1									A					A				A	A				A		5	0
3	RC	1171713566	ORIANNA	ISABELLA	ROMERO	ESTREMOR	2	4									A					A					A			A	A		5	0
4	RC	1171713559	MARLY	JULIANA	ORJUELA	VELANDIA	2	4							A		A					A					A				A		5	0
5	RC	1246948008	ARLETH	ARIHANNA	NUÑEZ	GONZALEZ	2	4									A			A		A					A				A		5	0
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	25	0

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 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 | 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: AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 4

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	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 ASISTENCIAS
1	RC	1242694128	RONELYS	YRAID	GONZALEZ	QUERALES	0	1			A	A	A	A	5
2	RC	1012482047	JERONIMO		TELLEZ	DUCUARA	0	3			A	A	A	A	5
3	RC	1012481989	ANGEL	DAMIAN	BIMBER	TELLEZ	0	3			A	A	A	A	5
4	RC	1019852065	ZOE	NAHOMI	BETANCOURT	TORRES	0	4		A	A	A	A	A	5
5	RC	1146152585	ANGEL	DAVID	PINEDA	AMAYA	0	7		A	I	I	A	A	3
6	RC	1074833929	LOREN	LUISIANA	YEPES	AVENDAÑO	0	11			A	I	A	A	4
7	RC	1171714505	THIAGO	SAMUEL	PEREZ	TORRES	0	11			I	I	A	A	3
8	RC	1030714260	LIA	CELESTE	CAJAMARCA	NOVOA	1	0			I	A	A	A	4
9	RC	1069776192	DYLAN		VARGAS	GARZON	1	3			A	A	A	I	4
10	RC	1171714137	MIA	SAMANTHA	ORTIZ	JIMENEZ	1	6			A	A	A	I	4
11	RC	1074537417	JUAN	SEBASTIAN	CASTAÑO	MARULANDA	1	6		A	I	I	A	A	3
12	RC	1023087275	ADRIAN	JOSE	ESPINOSA	CADENA	1	6			A	A	I	A	4
13	RC	1074833539	BRIANNA	SAHORY	PARRA	CARVAJAL	1	6		A	A	A	A	A	5
14	RC	1074833456	DIANE	MAHELET	RIVAS	TOVAR	1	7			A	A A	A	I	4
15	RC	1012477730	SARA	MICHELL	OTALVARO	BELTRAN	1	7			A	I	A	A	4
16	RC	1013700114	DOMINIC	ESTIVEN	PINZON	GUZMAN	1	8			A	A	A	A	5
17	RC	1012476732	VAIOLETH		OYOLA	DIAZ	1	10			A	A	A	A	5
18	R.C	1073727808	JOSEPH	JULIAN	CASALLAS	CASTAÑEDA	1	10			A	A	A	A	5
19	RC	1242691788	KYLIAM	ANDRES	CAÑON	SANCHEZ	1	11			A	A	A	A	5
20	RC	1012476220	NAHOMI	LUCIANA	BIMBER	TELLEZ	2	0			A	A A	A	A	5
														TOTAL	87

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 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 | 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 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): 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: 3048459071

Hoja 4 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																						TOTAL 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	
1	RC	1073727755	JONATHAN	JULIAN	VERANO	PEREZ	2	0									A					A	A				A				A		5
2	RC	1074832834	ISABEL	SOPHIA	AVILA	PORTUGUEZ	2	1									I					A					A				A	I	3
3	RC	1074832880	MARIA	CAMILA	PADILLA	MONCALEANO	2	1									A					A					A				A	A	5
4	RC	1074832960	IAN	MAURICIO	BETANCOURT	VARGAS	2	1									I					A				A	A					A	4
5	RC	1074832521	JOSE	AGUSTIN	ARAUJO	ERAZO	2	5									A					A					A		A		A		5
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL 22

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	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: AGOSTO 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 HEIDY CONSTANZA RODRI 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						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				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	
1	RC	1023995041	CELESTE		RIVERA	CARDENAS	0	1							I					A					A					I		A		3	2	
2	RC	1012482210	HANNA	SOFIA	ALTUVE	SURMAY	0	2							A			A		A					A					A				5	0	
3	RC	1242693574	HADRIEL		CERRA	JALLER	0	6							A			A		A					A					I				4	1	
4	RC	1141384525	SARAHI	GABRIELA	RIOS	FONSECA	0	7							I		A			A					A					A				4	1	
5	RC	1026310873	SALVADOR	DAVID	SOLORZANO	MARTINEZ	0	11							A					A					A					A		A		5	0	
6	RC	1137543678	AISHA	SOFIA	GARCIA	MENDOZA	0	10							A					A					A					A	A			5	0	
7	RC	1141915879	SARA	MICHELLE	AGUDELO	ZAPATA	0	10							I					A					A	A				A				4	1	
8	RC	1016972528	EMILIA		SASTOQUE	MEJIA	1	2							A					A					A	A				A				5	0	
9	RC	1141530855	ZOE	VALENTINA	GUZMAN	MARROQUIN	1	4							A		A			A					A					A				5	0	
10	RC	1243764752	JADE	MARCELA	LOAYZA	GALINDO	1	4							A					A					A					A		A		5	0	
11	RC	1011264318	JONATHAN	SANTIAGO	OLIVEROS	GARCIA	1	5							A					I					A	A				A				4	1	
12	RC	1011264036	KAROL	MARIANA	SILVA	ARDILA	1	8							A					A					I		A			A				4	1	
13	RC	1023423402	ARIANNA		GOMEZ	MENDEZ	1	8							A					A					A					A		A		5	0	
14	RC	1141380451	DANTE		SEGURA	NORIEGA	1	10							A					A					A	A				A				5	0	
15	RC	1074833104	SALVADOR	EMILIO	SARMIENTO	VALENZUELA	1	10							A					A		A			I					A				4	1	
16	RC	1243763280	MARIA	CELESTE	AVENDAÑO	VANEGAS	1	11						A	A					A					A					A				5	0	
17	RC	1074832990	MARIA	JOSE	TORRES	MORALES	1	11							A					A	A				A					A				5	0	
18	RC	1032515370	LIAM	JOEL	RODRIGUEZ	DIAZ	2	0							A					A					A		A			A				5	0	
19	RC	1034672747	SALOME		OVIEDO	CAMACHO	2	1							A					A					A					A	A			5	0	
20	CC	1073709915	PAULA	ALEJANDRA	VARON	CUBIDES	27	3							A			A		A					A					A				5	0	
																													TOTAL				92	8	

Verificación De cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
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.P012.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 RODRI 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 MENSUAL		
			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			
1	RC	1019851991	MIA	ANTONELLA	GOMEZ	BARAJAS	0	7							A					A	A				A					I				4	1	
2	RC	1247368816	ANGEL	STIVEN	PINZON	WILCHES	0	7							I					I					I	A				A				2	3	
3	RC	1247368704	NOHA	VALENTINA	ACOSTA	TRUJILLO	1	0							A		A			A					A					A				5	0	
4	RC	1074833831	EYDAN	JOEL	GONZALEZ	GIRALDO	1	0							A			A		A					I					A				4	1	
5	RC	1074833842	ISABELLA	LUCIA	BENAVIDES	TORRES	1	0							I					I		A			I					A				2	3	
6	RC	1032516744	SEBASTIAN	ALEXANDER	GARAVITO	LADINO	1	1							I			A		I					I					A				2	3	
7	RC	1242692892	SAMANTHA	ISABELLA	CORTES	URBANO	1	1							A					I					A					I		A		3	2	
8	RC	1074833680	MAYLEN	ARIANA	PEREZ	BUITRAGO	1	2							A					A					A		A			A				5	0	
9	RC	1012479752	JULIETH		VILLANUEVA	MENDOZA	1	2						A	A					A					A					A				5	0	
10	RC	1023423952	ELIAN	DAVID	SANTAMARIA	ALVAREZ	1	3							A					A			A		A					A				5	0	
11	RC	1026605097	ARTHUR	PHILIPPE	LOPEZ	REYES	1	3							A					A					A	A				A				5	0	
12	RC	1034794468	EVELYN	MARIANA	MORENO	GOMEZ	1	3							A					A			A		A					A				5	0	
13	RC	1074833487	ITZAE		PALMA	SANDOVAL	1	5						A	A					A					A					A				5	0	
14	RC	1242692252	DULCE	VICTORIA	CASTILLO	TABARES	1	5							I		A			A					A					A				4	1	
15	RC	1216985109	ZAIRETH	ALEJANDRA	DAZA	MOLINA	1	6							I					A	A				A					A				4	1	
16	RC	1245080347	KLOET	ITZEL	CEREZO	RONDON	1	7							A					A					A					A		A		5	0	
17	RC	1243763284	MILAGROS	VICTORIA	REYES	ARIAS	1	11							A					A	A				A					A				5	0	
18	RC	1141379650	VIOLETA		MESA	SANCHEZ	2	0						A	A					A					A					A				5	0	
19	RC	1242691647	LUCIANA		YEPES	BUSTOS	2	0							A					A		A			A					A				5	0	
20	RC	1074832596	DAILYN	LORENA	ALVIS	AHUANARI	2	2							A					I					A		A			A				4	1	
																														TOTAL				84	16	

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

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 RODRI 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 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		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	1034659681	JULIANA	ALEXANDRA	GARCIA	SANCHEZ	18	3							A					I					A			I		I				2	3	
2	CC	1003765813	EMILY	YESENIA	PULIDO	RINCON	21	4							A					I		A			A					A				4	1	
3	PPT	7005874	KARIANNI	ANIRAK	MENDOZA	PERDOMO	23	8							A		A			I					I					I				2	3	
4	CC	1013682917	LEIDY	VIVIANA	PACHON	BUITRAGO	25	11							A					A	A				A					A				5	0	
5	CC	1072006246	ELSA	MARLUBI	AGUIRRE	ROMERO	33	5							I					A					A		A			A				4	1	
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	17	8	

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

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 RODRI 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 4 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
1	RC	1020853151	LIA	SAMANTHA	OVIEDO	VELA	0	2							A					I					A					A	A			4	1	
2	RC	1247368681	ELIAN	GAEL	MARTINEZ	NARVAEZ	0	11							I					A					A					A	A			4	1	
3	RC	1074833908	JOHAN	RICARDO	PEÑUELA	LADINO	0	11							I																			0	1	V
4	RC	1247368016	EMMANUEL	DAVID	LEYTON	LOZANO	2	2							A					I					I		A			A					3	2	
5	PPT	5016597	EMILY	DEL CARMEN	REYES	HERNANDEZ	33	5							A					I					A					A	A			4	1	
6	RC	1242692556	Mariangel	Jiret	Falcon	Andrade	1	5																	A			A		A					3	0	
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	18	6	

Verificación 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:	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 | 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: AGOSTO
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
Dirección UDS: CARRERA 31#17-99 DALIA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDAD VERDE GA 2
Teléfono UDS: 3015575812

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL
									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
1	CC	1073689527	ALICIA	MARIA	BEDOYA	TIQUE	33	3										A	-	A	A					A				A			5
2	RC	1242693966	JUAN	ALEJANDRO	GIL	MEDINA	0	3										A			A					A	A			A			5
3	RC	1171714843	ANA	MARIA	TIQUE	VILLALOBOS	0	4										A			A	A				A				A			5
4	RC	1242693686	NICOL	NATALIA	RODRIGUEZ	RUBIO	0	5										I			A	A				A				A			4
5	RC	1012481210	VALERIE	SOFIA	PIÑEROS	NEIZA	0	6										A			A					A	A			A			5
6	RC	1074834269	TAYRON	GAEL	CASTILLO	ASCANIO	0	7										A			A					I				A	A		4
7	RC	1100504336	DANNA	GABRIELA	ACEVEDO	CORREA	0	8										I			I					I				A	A		2
8	RC	1242693371	MARIA	CELESTE	CAICEDO	PEÑA	0	8										I			A					I				A	A		3
9	RC	1023424448	SANTIAGO		ACOSTA	GOMEZ	0	8										A			A					I	A				A		4
10	RC	1044023317	ELISA		SUAREZ	RAMIREZ	0	10									A	A			A					A					A		5
11	RC	1074833852	EIMY	LUCIANA	APONTE	ALONSO	1	0							A			I			A					A					I		3
12	RC	1010851255	IAN	GAEL	TRUJILLO	FIERRO	1	0										A			A		A			I					I		3
13	RC	1073728282	JULIETA		CRUZ	DAZA	1	1							A			I															1
14	RC	1247368618	SELETH		RIOS	CORRALES	1	3										A			A		A			A					A		5
15	RC	1247368576	JUAN	JOSE	GONZALEZ	PARDO	1	4										A			A		A			A					A		5
16	RC	1247368564	DULCE	ANTONELLA	GALINDO	MONTERO	1	4										A			A		A			A					A		5
17	RC	1074833601	MAGDIEL		MORENO	CARDOZO	1	4							A			A			A					A					A		5
18	RC	1247368518	NAYLETH	SOFIA	SALAS	MONTERO	1	6										A			A					A				A	A		5
19	RC	1247368397	NOHA	VALERIA	ALAPE	SOLER	1	7										A			A		A			I					A		4
20	RC	1247368528	LUANA	SALOME	GOMEZ	CASTAÑEDA	1	7										A			A					A					A	A	5
																															TOTAL	83

Verificación De cobertura		
	TOTAL :NINOS Y NINAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES :	3
	TOTAL : NINOS Y NINAS 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

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 (e):CLAUDIA NOCUA CC 39671737
Código CUENTAME UDS: 257541155487
Dirección UDS: CARRERA 31#17-99 DALIA
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDAD VERDE D 2
Teléfono UDS: 3015575812

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	CC	1082773402	DEYSI	YULIANA	BECERRA		36	7										A		A	A					A				A		
2	CC	1024557229	GINARY	ASTRID	ABELLO	SILVA	29	11										A			A	A				A				A		
3	CC	1003391227	SHELYNG	MARCELA	ARIZA	BOLAÑOS	23	5							A			A			A					I				A		
4	RC	1171714877	MAYRA	ISABEL	USAQUEN	GUARIN	0	3						A				A			A					A				A		
5	RC	1016756192	MAXIMO		PEREZ	ORTEGON	0	4							A			A			A					A				A		
6	RC	1012480875	EILEEN	SHARY	NIETO	PERDOMO	0	7										A			A				A	A				A		
7	RC	1049901798	OMAIRO	DAVID	RODRIGUEZ	RINCON	0	7							A			A			I					A				A		
8	RC	1243765836	ALAIA		PALACIOS	COLON	1	0									A	A			A					A				A		
9	RC	1247368684	CARLOS	JAVIER	MENDEZ	RAYO	1	0										A			A	A				A				A		
10	RC	1073728262	ANGEL	MANUEL	ARIAS	CHAVEZ	1	2										I		A	I					I				I		
11	RC	1141382814	EMMA	ISABELLA	RODRIGUEZ	PEÑA	1	2						A				I			I					A				A		
12	RC	1171714309	ISRRAEL	DAVID	RODRIGUEZ	URDANETA	1	2							A			A			A					A				A		
13	RC	1025158978	ALAN	ANTONIO	PABON	LOPEZ	1	3										I		A	A					A				I		
14	RC	1251708009	GABRIEL	MATIAS	AVENDAÑO	GONZALEZ	1	6										A			A					A			A	A		
15	RC	1023423542	ANY	TAMARA	RODRIGUEZ	LOPEZ	1	7										A			A					A				A	A	
16	RC	1233927055	EMMA	SOPHIA	MORALES	VARGAS	1	7										A			A				A	A				A		
17	RC	1247368207	LYAN	ANDRES	PAMPLONA	CULMA	1	9										A			A					I			A	I		
18	RC	1247368304	DILAN	ESTEBAN	RINCON	BELTRAN	1	9										A			A					A			A	A		
19	RC	1171714023	JOSEPH	ALEJANDRO	RICO	CARDENAS	1	9						A				A			A					A				A		
20	RC	1012476649	ISABELLA		CANTE	LESMES	1	11										A		A	A					A				A		
																																TOTAL

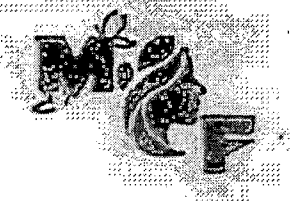
Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

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

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



NOMBRE DE UDS: CIUDAD VERDE

GRUPO DE TRABAJO: Dupla 2

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
9-8-24	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	1033928262	9-6-23	Progenitora Pedagogico SALUD - Psicosocial	El niño no Asiste teniendo encuenta que se encuentra con hospitalizacion en casa con oxigeno, Al niño se le hace entrega del refrigerio por cuidadora entro zonal.		
14-8-24	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	1033928262	9-6-23	Progenitora pedagogico SALUD Psicosocial	El niño no Asiste al encuentro debido que esta hospitalizado en casa con oxigeno, el centro zonal autorizo la entrega refrigerio		
21-8-24	ANGEL Manuel ARIAS CHAVEZ	1033928262	9-6-23	Progenitora pedagogica SALUD Psicosocial	El niño continua con hospitalizacion en casa con oxigeno, el se le entrega refrigerio por cuidadora del centro zonal		
28-8-24	ANGEL manuel ARIAS CHAVEZ	1033928262	9-6-23	Progenitora Pedagogica SALUD - Psicosocial	Se habla con la progenitora indagando por el estado de salud, se refiere que el niño esta y estan en espera de la cita con el pediatra		
					septiembre el progenitor fue por el refrigerio al solicitarle el ingreso dic colocando como [illegible]		

Powered by CamScanner

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: _____ AGOSTO
MODALIDAD DE ATENCIÓN: __FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCION: 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 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: 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					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	1242692057	SAMUEL		CAICEDO	PEÑA	1	7										I			A				I				A	A			3	2
2	RC	1146151434	EMMA	SALOME	GOMEZ	ROMERO	1	8										I			A	A			A					A			4	1
3	RC	1012475749	MILAN	DAVID	CASTRO	AVELLA	2	1										A			A				A	A				A			5	0
4	RC	1171713732	ANGEL	ISAAC	MARTIN	VELOZA	2	2						A				A			A				A					A			5	0
5	RC	1171713501	CRISTOFFER	YOEL	ORTIZ	VELOZA	2	3						A				A			A				A					A			5	0
6	RC	1073728781	THIAGO	ALEXANDER	BONILLA	ALGARRA	0	1													I		A		I					I			1	3
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	23	6

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	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	28/6/2018
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: AGOSTO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCION: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 4 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																				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	1012476650	JULIETA		CANTE	LESMES	1	11										A		A	A					A					A			5	0
2	RC	1034323621	JULIETA		CRUZ	ALVARADO	2	0										A			A		A			A					A			5	0
3	RC	1171713757	DAVID	SANTIAGO	OTALORA	VELAIDES	2	1										A		A	A					A					A			5	0
4	RC	1025138992	MATIAS		Velasco	Lozano	1	4													A		A			A					A			4	0
5	RC	1012477115	EMILY	JAZMIN	BAUTISTA	ALGARRA	1	10													I		A			A					A			3	1
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	22	1

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 | 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) CAMILA GONZALEZ CC 1031139601
Código CUENTAME UDS: 257541155493 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención RINCON DE SANTAFE
Dirección UDS: KR 31 # 17 99 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 (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	1033708255	LILIAN	JANETH	MONTES	MENESES	35	5									A	A				I					I				I		2	3	
2	CC	1122676926	YULIANA	ANDREA	ALARCON	HOYOS	19	10									I					I					I				I		0	4	
3	CC	1032387787	MARY	LUZ	PINZON	GUEVARA	37	5									I					I					I				I		0	4	
4	RC	1074834530	MATEO	CALEB	SOSA	ARMAS	0	2							A		A					A					A				A		5	0	
5	RC	1012481809	LIAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	RUIZ	0	3							A		A					A					A				A		5	0	
6	RC	1026606014	DANNA	SALOME	VARGAS	TORO	0	2									A					A				A	A				A		5	0	
7	RC	1027545597	NOAH	DARIAM	CARDENAS	ARIZA	0	9									A			A		A					A				A		5	0	
8	RC	1012480347	ANTHONNY		MONTERO	MEDINA	0	10									A					A					A			A	A		5	0	
9	RC	1023424221	EIMMY	JULIANA	MARTINEZ	MESA	0	11									A	A				A					I				A		4	1	
10	RC	1247368745	YAHINA	ISABELLA	RAMOS	OTAVO	0	11									I					A					A			A	A		4	1	
11	RC	1025159414	MARIA	ANTHONELLA	MENDEZ	BELTRAN	0	11									A					I					A			A	A		4	1	
12	RC	1073728458	JOHAN	DARIO	CASTIBLANCO	MORA	0	6									A					A				A	A				A		5	0	
13	RC	1171713984	EITHAN	FELIPE	GALINDO	PEREZ	1	10									A	A				A					A				A		5	0	
14	RC	1242692774	ANNIE	VALERIA	GALLEGO	GONZALEZ	1	2									A	A				A					A				A		5	0	
15	RC	1247368500	EMANUEL	DAVID	LEAL	GRISALES	1	6									A					A			A		A				A		5	0	
16	RC	1242692807	JEILER	ANDRES	MANRIQUE	VARCENAS	1	1							A		A					A					A				A		5	0	
17	RC	1247368432	SALOME		ARRIETA	GUTIERREZ	1	7									I			A		A					A				I		3	2	
18	RC	1021697136	SARA	SAMANTHA	PATIÑO	LIBERATO	2	2									A					A	A				A				I		4	1	
19	RC	1013700201	SAMARA		SOSA	ARMAS	1	7							A		A					A					A				A		5	0	
20	RC	1023423982	DYLAN	MATHIAS	GUILOMBO	RAMIREZ	1	2									A					A					I			A	A		4	1	
																															TOTAL		80	18	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	3

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Mia 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 | 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): 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 4 de 4

No. de Orden	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	PRIMERA: MARTES	PRIMERA: MIÉRCOLES	PRIMERA: JUEVES	PRIMERA: VIERNES	SEGUNDA: LUNES	SEGUNDA: MARTES	SEGUNDA: MIÉRCOLES	SEGUNDA: JUEVES	SEGUNDA: VIERNES	TERCERA: LUNES	TERCERA: MARTES	TERCERA: MIÉRCOLES	TERCERA: JUEVES	TERCERA: VIERNES	CUARTA: LUNES	CUARTA: MARTES	CUARTA: MIÉRCOLES	CUARTA: JUEVES	CUARTA: VIERNES	QUINTA: LUNES	QUINTA: MARTES	QUINTA: MIÉRCOLES	QUINTA: JUEVES	QUINTA: VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1140169440	YANDRA	ALANNYS	CUERO	ARAUJO	1	11									A	A				A					A				A				5	0	
2	RC	1242692732	MARTIN		AGREDA	LEON	1	2									I					A					A				I				2	2	V
3	RC	1247368479	ALAN	JERONIMO	CORREDOR	TELLEZ	1	5									A					A				A	A				A				5	0	
4	RC	1030713634	VERONICA	ANTONELLA	TRUJILLO	PATIÑO	1	6									A					I	A				A				I				3	2	
5	RC	1206229393	Emma	Nicole	Lozzo	Duran	7	0				A					A					A					I				A				4	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 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

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
29/08/2024					Se cambia ram teniendo en cuenta que el supervisor coloco una I en una usuaria retirado y al momento de totalizar se conto	Martha Torres Ma Camila Gonzalez	

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: 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 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 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	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	CC	1019026002	MARTHA	LORENA	RUIZ	FARFAN	36	1									I				A	A				A					A			4	1	
2	CC	1033746453	DIANA	MAYERLY	PULIDO	OVALLE	32	0									A					A				I				A	A			4	1	
3	RC	1171714957	THIAGO	EMMANUEL	GONZALEZ	OSPINA	0	0									I					I				I					A			1	3	
4	RC	1242694059	MARYAN	CELESTE	OYUELA	SOLORZANO	0	1									A			A		A				A					A			5	0	
5	PPT	7966830	JOSE	SEBASTIAN	SIERRA	PEÑAFIEL	0	10									A					A			A	A					A			5	0	
6	RC	1012480380	ANNY	LUCIA	CARDOZO	ORTEGA	0	9									A					A				A				A	A			5	0	
7	RC	1011266459	VALENTINA		ANGEL	SORACA	0	9									A					A			A	A					A			5	0	
8	RC	1012480866	ASHLEY	MELISSA	PARRA	CORTES	0	7									A				A	A				A					A			5	0	
9	RC	1242693577	AITANA	VALENTINA	CHIRINOS	ARGUELLO	0	6									A					A	A			A					I			4	1	
10	RC	1012480885	ASHLEY	SOFIA	MACEA	LADINO	0	6									A			A		A				A					A			5	0	
11	RC	1247368877	LUCAS	ALBERTO	SANCHEZ	LOPEZ	0	7									A					A				A				A	A			5	0	
12	RC	1073728144	MAILIN	DANNETHE	BETANCURT	LUENGAS	1	4									I					A				A				A	I			3	2	
13	RC	1011263799	EMANUEL		DIAZ	LUCUMI	1	10									A					A	A			A					I			4	1	
14	RC	1246448676	MARIA	CELESTE	ZARTA	GUTIERREZ	1	8									A					A	A			A								4	0	V
15	RC	1247368137	EMILY	SAMANTHA	PULIDO	MARIN	2	1									A			A		A				A					A			5	0	
16	RC	1034405502	NICOLAS	ANDRES	VARELA	RUIZ	2	1									A				A	A				A					A			5	0	
17	RC	1022452730	JUAN	MANUEL	MENJURA	BUITRAGO	1	1									I					I			A	I					I			1	4	
18	RC	1022452729	JULIAN	ESTEBAN	MENJURA	BUITRAGO	1	1									I					I			A	I					I			1	4	
19	RC	1020851974	ADRIAN	JESUS	RAMOS	ALEMAN	1	2							A		I					I				I					I			1	4	
20	RC	1247368216	JUAN	PABLO	TORRES	MORENO	2	0									A					A	A			A					A			5	0	
																																	TOTAL	77	21	

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 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 | 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): CAMILA GONZALEZ CC 1031139601

Código CUENTAME UDS: 257541155493

Dirección UDS: KR 31 # 17 99 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención RINCON DE SANTAFE Teléfono UDS: 3212183590

G.A 1

Hoja 4 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL 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	
1	CC	1019026002	MARTHA	LORENA	RUIZ	FARFAN	36	1									I				A	A					A				A		4
2	CC	1033746453	DIANA	MAYERLY	PULIDO	OVALLE	32	0									A					A					I				A	A		4
3	RC	1171714957	THIAGO	EMMANUEL	GONZALEZ	OSPINA	0	0									I					I					I					A		1
4	RC	1242694059	MARYAN	CELESTE	OYUELA	SOLORZANO	0	1									A			A		A					A					A		3
5	PPT	7966830	JOSE	SEBASTIAN	SIERRA	PEÑAFIEL	0	10									A					A				A	A					A		5
6	RC	1012480380	ANNY	LUCIA	CARDOZO	ORTEGA	0	9									A					A					A				A	A		5
7	RC	1011266459	VALENTINA		ANGEL	SORACA	0	9									A					A			A		A					A		5
8	RC	1012480866	ASHLEY	MELISSA	PARRA	CORTES	0	7									A				A	A					A					A		5
9	RC	1242693577	AITANA	VALENTINA	CHIRINOS	ARGUELLO	0	6									A					A	A				A					I		4
10	RC	1012480885	ASHLEY	SOFIA	MACEA	LADINO	0	6									A			A		A					A					A		5
11	RC	1247368877	LUCAS	ALBERTO	SANCHEZ	LOPEZ	0	7									A					A					A				A	A		5
12	RC	1073728144	MAILIN	DANNETHE	BETANCURT	LUENGAS	1	4									I					A					A				A	I		3
13	RC	1011263799	EMANUEL		DIAZ	LUCUMI	1	10									A					A	A				A					I		4
14	RC	1246448676	MARIA	CELESTE	ZARTA	GUTIERREZ	1	8									A					A	A				A					I		4
15	RC	1247368137	EMILY	SAMANTHA	PULIDO	MARIN	2	1									A			A		A					A					A		5
16	RC	1034405502	NICOLAS	ANDRES	VARELA	RUIZ	2	1									A				A	A					A					A		5
17	RC	1022452730	JUAN	MANUEL	MENJURA	BUITRAGO	1	1									I					I			A		I					I		1
18	RC	1022452729	JULIAN	ESTEBAN	MENJURA	BUITRAGO	1	1									I					I			A		I					I		1
19	RC	1020851974	ADRIAN	JESUS	RAMOS	ALEMAN	1	2							A		I					I					I					I		1
20	RC	1247368216	JUAN	PABLO	TORRES	MORENO	2	0									A					A	A				A					A		5
																																TOTAL	77

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 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	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: 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) 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 4 de 4

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		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																												
1	RC	1141380020	EMILY	LUCIANA	LARA	GIL	2	0									A					A			A					I		4	7	
2	RC	1011263762	DANNA	SALOME	TORRES	PEREIRA	1	9									A				A	A			A					I		4	7	
3	RC	1012927778	MARIANA		DURAN	CASTIBLANCO	1	5							A		A					A				A	A			A		6	0	
4	RC	1243764405	JULIANA	KATHERINE	ARRIETA	VALEGA	1	7							A		A					I					I			A		3	2	
5	RC	1247368261	Emmanuel	Josue	Molina	Moreno	1	11																						A		1	0	
6																																		
7																																		
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																														TOTAL	78	4	

Verificación De cobertura		
	TOTAL: NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	0
	TOTAL: NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	(4) 5
	TOTAL: MUJERES GESTANTES ASISTENTES.	0

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	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: 26002482024
MES: AGOSTO AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: CIMF

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								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	# VISITAS
01	T.I	1024514115	LEIDI	JULIANA	VANEGAS	TRUJILLO	15	9						I							A						A				4
02	CC	1024559213	YESSICA	TATIANA	RUBIO	RAMIREZ	29	11						A						A	A						A				5
03	CC	1013623880	JEIMMY	PAOLA	NEIVA	ARDILA	33	0						I							I				A	I				I		1
04	CC	1088245341	NATHALI		BONILLA	MENDOZA	37	6						A				A			A					A				I		4
05	CC	1024598180	LEIDY	JOHANNA	CANCELADA	CHAGUALA	25	1						A				A			A					I				I		3
06	CC	1007228128	KAREN	XIOMARA	CIFUENTES	LOPEZ	29	1						A							I				A	A				A		4
07	R.C	1242693786	HELLEN	SOFIA	PINEDA	URREGO	0	4						I							A				A	A				I		3
08	R.C	1176221688	CARLIANNY	SOFIA	GONZALEZ	URDANETA	0	4						I							I					A				A		3
09	R.C	1074834207	HELEN	MARIANA	PINEDA	BOHORQUEZ	0	7						I				A			I						A					3
10	R.C	1251708129	RACHELLE	SOPHIA	RINCON	PRADA	0	11						I						A	I						I					1
11	R.C	1028846729	BRIAN	ISAAC	SUAREZ	SILVA	1	0						A							I						I					1
12	R.C	1074833885	ZAMARA	ELIETH	CONTRERAS	VELASQUEZ	1	0						A						A	A						I					3
13	R.C	1251708199	IAN	NICOLAS	PINZON	IBARRA	1	1						I				A			A						A				I	3
14	R.C	1074833787	NOAH	RAUL	LOPEZ	ZABALA	1	1						I							A	A					A					4
15	R.C	1233702666	HELLEN	MARIANA	GONZALEZ	SANTAMARIA	1	1						A							A	A					A					5
16	R.C	1242692840	JHOAN	SMITH	GARCIA	MATURANA	1	2						I							I						A				A	3
17	R.C	1242692841	SAMUEL	DAVID	GARCIA	MATURANA	1	2						I							I						A				A	3
18	R.C	1012478975	ENGELL	MATHIAS	MARTINEZ	AVELINO	1	3						A				A			A						A					5
19	R.C	1010253508	LUIS	ANGEL	AROCA	BRAVO	1	4						A							A						A				A	5
20	R.C	1242691893	ETHAN	SAMUEL	CAÑON	MELO	1	10						A							I					A	A					4
																															TOTAL	66

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6

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: AGOSTO 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 2 de 4

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
									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	1074833118	SALOME		PAEZ	MURCIA	1	10						A							A	A				I					A			4	1
02	R.C	1020851171	JARLIN	SAJANI	MONTIEL	MEDINA	2	0						A							A					A	A							4	0
03	R.C	1073727509	DEREK	MATHIAS	QUINTERO	CUELLAR	2	3						A							A					A					I	A		4	1
04	RC	1074832590	LIAN	LEANDRO	OVALLE	FONSECA	2	2						A						A	A					A					I			4	1
05	RC	1023993747	DAVID		MONROY	URDA	0	11																		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 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

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: 9008459726 NÚMERO DE CONTRATO: 2500248/2024
MES: AGOSTO 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 _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							I					I				I	A		2
02	CC	1007157778	XIMENA		TOVAR	RIVAS	21	1						I				A			A					I				I			2
03	R.C	1242693125	EITHAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	GRILLO	0	11						A							A					A	A			A			5
04	R.C	1171714598	MALORYN	NAHIARA	FAJARDO	ORTEGA	0	10						A							A					A	A			A			5
05	R.C	1242693072	LIAM	MATTEO	ARIAS	YAIMA	0	10						A							I					A			A		A		4
06	R.C	1074833789	ERICK	SANTIAGO	VELASQUEZ	MARTINEZ	1	1						A					A		A					A				I			4
07	R.C	1242693042	AILYN	LUCIANA	CRISTANCHO	FORERO	1	1						I							A					A				A	A		4
08	R.C	1171714433	IAN	JOEL	RODRIGUEZ	VALENCIA	1	0						A							A					A			A	I			4
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						I							A					A			A	A			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						A							I					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							I					A			A	A			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						A				A			A					A				A			5
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				I				A			4
																															TOTAL	85

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 5 AÑOS Y MENORES DE 6 AÑOS ASISTENTES	18
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
MES: AGOSTO 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 __4__ de __4__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TO MEN
	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	1171714037	LIZETH	SALOME	BAQUERO	MARCIALES	1	9						A							A					A				A	A			5
02	R.C	1171714014	LUSIANA	AZENETD	AREVALO	CRUZ	1	10						I							I				A	A					A			3
03	R.C	1171713880	MAILYN	CAMILA	YARA	FLOREZ	1	10						A							A	A				A					A			5
04	R.C	1073185798	LUNA	STELLA	BELISARIO	COLINA	1	11						A							A					A	A				A			5
05	R.C	1171713717	EMILIANO	DE JESUS	ZAPATA	RODRIGUEZ	2	1						A							A					A	A				A			5
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL 23

Verificacion 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

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: Ciudadela Sucre

GRUPO DE TRABAJO: Dupla 1

Agosto.

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRE EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
05/08/2024	Rachelle Sophia Rincón Prada.	1251708129	29/08/2023	usuaria.	Se le entrega refrigerios a la participante a partir del día 05 de agosto del 2024, ya que fue aprobado por el centro zonal ya que la participante se encuentra con restricción permanente,	Mariam. Calao	Paula Prada.
05/08/2024					Se firma refrigerios y se deja inasistencia en la RAM.	Mariam. Calao	Paula Prada.
14/08/2024	Rachelle Sophia Rincón Prada.	1251708129.	29/08/2023	usuaria.	El día de hoy nuevamente se le realiza la entrega del refrigerios a nuestra participante, con restricción medica, esta autorización fue aprobada por centro zonal, se deja inasistencia en la Ram.	Mariam Calao	Paula Prada.
21/08/2024	Rachelle Sophia Rincón Prada.	1251708129	29/08/2023	usuaria.	El día de hoy nuevamente se le hace entrega del refrigerios a nuestra participante con restricción se hace firmar refrigerios y se deja inasistencia en RAM, esta autorización fue aprobado por C.Z.	Mariam. Calao	Paula Prada
28/08/2024	Rachelle Sophia Rincón Prada.	1251708129	29/08/2023	usuaria.	El día de hoy se le hace la ultima entrega de refrigerio del mes de agosto a nuestra participante con restricción, de igual manera se hace firmar refrigerios y se deja inasistencia en RAM.	Mariam. Calao	Paula Prada.

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: AGOSTO 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): 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																												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				
01	RC	1171713641	THIAGO	ALEJANDRO	CARIEL	MARTINEZ	2	3							A			A		I					A					A					4	1	
02	RC	1074537211	CHARLIE		FONTECHA	BONILLA	2	2							A					A					A					A	A				5	0	
03	ANM	02082022389	ESTEFAN	ALEJANDRO	CONTRERAS	LOPEZ	2	0							A					1	A				A					A					4	1	
04	RC	1023423118	OWEEN	JERONIMO	BAICUE	SANCHEZ	2	0							A					I					A					A	A				4	1	
05	RC	1141380370	ANTONELLA		SALGADO	ARIZA	1	11							i					A	A				I										2	2	V
06	RC	1074833193	OSMAN	FELIPE	DELGADO	SAAVEDRA	1	9							A					A	A				A					A					5	0	
07	RC	1242692014	ANNIE	LUCIA	CAÑAS	OSORIO	1	9							A					A			A		A					A					5	0	
08	RC	1242692070	JOSUE	ABDIEL	MURCIA	MORENO	1	8							A			A		A					A					A					5	0	
09	RC	1242692011	LIAM	EMANUEL	SANTAMARIA	HOYOS	1	8						A	A					A					A					A					5	0	
10	PPT	7827655	SUGERLY	RENATA	OROZCO	ALVAREZ	1	7							1					A		A			A					A					4	1	
11	RC	1246448719	EVAN	ADRIAN	CAÑON	FAJARDO	1	6							A					A					I	A				A					4	1	
12	RC	1024615031	JEREMY	EMMANUEL	SUTA	LOPEZ	1	6							I					I					I					A		A			2	3	
13	RC	1171714222	JAZMIN	MICHELL	GOMEZ	ALFONSO	1	4						A	A					A					I					A					4	1	
14	RC	1074833585	DAMIAN	MATHIAS	CULMA	MARTINEZ	1	4							A					A					A		A			A					5	0	
15	RC	1242692719	LIAM	MATIAS	VARGAS	BAUTISTA	1	2							A					A		A			A					A					5	0	
16	RC	1073728266	EIMY	CATALEYA	SANCHEZ	PEÑALOSA	1	1							A					I					i					A		A			3	2	
17	RC	1073728349	ANTONY	ZAID	SANCHEZ	QUEVEDO	0	10						A	A					A					A					A					5	0	
18	RC	1025569991	MIA	CELESTE	FAJARDO	LOZANO	0	9							A					A					I	A				A					4	1	
19	RC	1074834050	ABIGAIL		DUARTE	DEBULOFEO	0	9							A					A		A			I					A					4	1	
20	RC	1171714616	ZERIS	NAY	MANZANO	PRADA	0	8						A	A					A					I					A					4	1	
																																					83	16	

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	29/05/2018
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: AGOSTO 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		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	RC	1242693470	THIAGO		MORENO	DELGADO	0	7							I		A			A					A					A				4	1	
02	RC	1242693588	THIAGO	SAMUEL	VARGAS	CHITIVA	0	6							A		A			A					I					A				4	1	
03	RC	1073728512	JESUS	ABRAHAM	ARIZA	GONZALEZ	0	4							A					I					A	A				A				4	1	
04	RC	1171714867	GAEL	ALEJANDRO	GONZALEZ	RIVAS	0	3							A					I	A				A					A				4	1	
05	RC	1242693990	DOMINIC		FONTECHA	BONILLA	0	2							A					A					A					A	A			5		
06	RC	1300004193	VALERY	CATALINA	DUCUARA	LEITON	0	1							I					I			A		A					A				3	2	
07	RC.	1032516472	DYLAN	ESTEBAN	MURCIA	GUERRERO	1	4												A					A					A	A			4		
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	28	6	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	3
	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: AGOSTO 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	1074832731	EMMILY	ALEJANDRA	VANEGAS	MARTINEZ	2	2							A					I			A		A					A				4	1	
02	RC	1171713718	SHAILHYN	YIZEEL	ARIZA	MATOS	2	2							A					I					A		A			A				4	1	
03	RC	1171713856	MARIANA		GONZALEZ	ROZO	2	0							A			A		A					A					A				5		
04	RC	1171713924	EGGI	SANTIAGO	BELLO	BELTRAN	1	11							A					I					I					I	A			2	3	
05	RC	1074833127	AILYN	GABRIELA	FIGUEREDO	YATE	1	10							I																					V
06	RC	1074833181	LEIDY	SALOME	FONTECHA	HERNANDEZ	1	10							A					A					A					A		A		5		
07	RC	1243764203	SAMAY	GABRIELA	GRISALES	POSADA	1	7							A					A			A		A					A				5		
08	RC	1246948140	KEYNER	SEBASTIAN	RONDON	SANCHEZ	1	6							A					A					A		A			I				4	1	
09	RC	1145739076	VAYOLET	CELESTE	CHITIVA	POLANCO	1	4						A	A					I					I									2	2	V
10	RC	1171714237	NOAH	STEVAN	RAMIREZ	GARCIA	1	4							A					I		A			A					A				4	1	
11	RC	1141382419	ESTEFANIA		YATE	ISARAMA	1	3							A					I					A	A				A				4	1	
12	RC	1242693097	ANGEL	DAVID	ZAPATA	CAMPO	0	11							A		A			A					I					A				4	1	
13	RC	1025569898	HAROL	STIWAR	CUERVO	MORENO	0	10							I					A					A		A			A				4	1	
14	RC	1050069295	GAEL	JOSE	RIOS	ROJAS	0	9							I					A					A		A			I				3	2	V
15	RC	1027545599	WILMANIS	ZOE	AMARIS	MENDEZ	0	9							I					A					A		A			I				3	2	V
16	RC	1242693356	MARTIN	EDUARDO	CORREDOR	CASALLAS	0	8							A		A			A					A					A				5		
17	RC	1120394956	YOSUE	SAMUEL	PARDO	PEÑA	0	5							A			A		A					A					A				5		
18	RC	1093614234	JACKSON	MATHIAS	LEZCANO	RODRIGUEZ	0	5							A					A		A			I					A				4	1	
19	RC	1171714811	YEINER		DE AVILA	MERCADO	0	4							A					A		A			I					A				4	1	
20	RC	1074834513	DILAN	JULIAN	CARRILLO	FONSECA	0	2							A		A			A					A					A				5		
																																		76	18	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES.	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	16
	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: AGOSTO 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		CAUSA DE RETIRO
	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	
									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	1073728734	ANGEL	SEBASTIAN	PARADA	MONTAÑO	0	1							A					A					A	A				A				5		
02	CC	1192763790	PAULA	GERALDIN	CALDERON	SABOGAL	23	4							A					I	A				I					I				2	3	
03	CC	1010009119	TANIA	GISELL	PEÑA	GAITA	23	5							A				A	I					A					A				4	1	
04	CC	1000781986	LUISA	FERNANDA	POSADA	TORO	23	3							A					A			A		A					A				5		
05	R.C	1242692291	ELISABETH	NAHOMY	VELASQUEZ	BELTRAN	1	8																	A					A	A			3		
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																		19	4	

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

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: AGOSTO 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): 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

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																						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	R.C	1246948205	EMILY	VALENTINA	MURCIA	URREGO	0	2									I					I					I			A	I		1
02	R.C	1012482415	MIA	ISABELLA	BERMUDEZ	VARILLAS	0	1									I				A	I					I				I		1
03	R.C	1171714747	MARIANA	ELISABETH	DAZA	ALZATE	0	6									A					A				A	A				A		5
04	RC	1242693207	JHOEL	ADRIAN	MORENO	DUCUARA	0	9									A		A			A					A				A		5
05	R.C	1171714548	ADRIAN	JOSE	MEJIA	BONILLA	0	10									A			A		A					A				A		5
06	R.C	1074833983	ITHAN	SAID	HERNANDEZ	JIMENEZ	0	9									I				A	A					I				A		3
07	R.C	1251708127	AYLEEN	GABRIELA	SANCHEZ	OSPITIA	0	11									A					A		A			A				A		5
08	R.C	1012479908	NICKOLL	VALERIA	PATIÑO	RODRIGUEZ	0	11									A			A		A					A				A		5
09	R.C	1242692979	ELYS	THALIANA	BENITEZ	TAFUR	1	0							A		A					A					A				A		5
10	R.C	1073728290	MAILY	MICHELL	MORENO	PRIETO	1	0									A			A		A					A				A		5
11	R.C	1171714437	MILAN	JOSE	HIDALGO	FERNANDEZ	1	1									I		A			A					A				A		4
12	R.C	1053014491	SARA	VALENTINA	LEAL	URDANETA	1	2							A		A					A					A				A		5
13	RC	1233523316	BRIANA	SARAY	DUCUARA	ALVAREZ	1	2									A			A		A					A				A		5
14	R.C	1171714382	ANDRES	STIVEN	ARIZA	HERRERA	1	2									A		A			A					A				A		5
15	RC	1171714303	NATHALY	SOFIA	CASTELLANOS	REVEROL	1	3									A					A			A		I				A		4
16	RC	1023992630	JOHANDRIS	ALEXANDEL	PARAGUAICA	BRAVO	1	3									A					A			A		A				A		5
17	R.C	1073727928	LUCIANO	GAEL	BARRIOS	FINOL	1	6							A		A					A					A				A		5
18	R.C	1171714061	ERIK	SANTIAGO	MIRANDA	SAMACA	1	9									A					A			A		A				A		5
19	R.C	1023423669	JOSHUA		FERNANDEZ	FERREIRA	1	6									A					A				A	A				A		5
20	R.C	1074833316	BRYAN	SAMUEL	GONZALEZ	MONTENEGRO	1	7									A					A					I			A			4
																															TOTAL	87

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

COORDINADOR(A) EA

Yenifer 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 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: AGOSTO 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 GA-3
Dirección UDS: _____ Carrera 34Este No 36 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 4 de 4

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																						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	R.C	1233522812	ERICK	SANTIAGO	PALOMINO	FARIAS	1	5									I					I				I	I						
02	R.C	1246948096	EREN	SANTIAGO	MARTINEZ	SANTOS	1	11									A					A				A	A				A		5
03	R.C	1011262994	EVELYN	LUCIANA	PEÑA	PEREZ	2	2									A			A		A					A				A		5
04	R.C.	1108209651	LIAM	DAVID	SARMIENTO	POLO	0	6									A					A			A		A				I		4
05	C.C.	1070330561	NUBIA		DIAZ	URREGO	29	2									A			A		A					A				A		5
06																																	
07																																	
08																																	
09																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

TOTAL 19

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

Yenifer 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 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: AGOSTO 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	
	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
									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		
01	C.C	1007943252	SIRLEY		MENDOZA	GOMEZ	29	7									I					I				A								1	
02	C.C	1018435589	LILIANA		BRAVO	MESA	34	2									A			A		I					I							2	
03	R.C	1073728755	ANDRES	EMILIANO	ALVARADO	CORONEL	0	2									I					A					A			A		I		3	
04	R.C	1171714942	ISAAC	ENRIQUE	PULLOSA	ALVAREZ	0	1									I					I					I			A		I		1	
05	R.C	1074537680	DOMINIC	ALEXANDER	YATE	ARIAS	0	2							A		I					A					A					A		4	
06	R.C	1251708307	IAN	SAMUEL	PARRAGA	ARIZA	0	3									A			A		A					A					A		5	
07	R.C	1242693774	ASHLY	DANIELA	CASTIBLANCO	MEDINA	0	4									A					A			A		A					A		5	
08	R.C	1074834069	JUAN	CAMILO	SUAREZ	MURILLO	0	9									A					A			A		A					A		5	
09	R.C	1242693127	JEHILYN	SAMANTHA	BERMUDEZ	CUIDA	0	10									A		A			A					A					A		5	
10	R.C	1171714561	MARIANA	RICHELL	CASERES	MENDEZ	0	10							A		A					A					A					A		5	
11	R.C	1012479957	DAILYN	NAHOMY	GARCIA	MARTINEZ	0	11									A			A		A					A					A		5	
12	R.C	1033834606	JUNIOR	SNEYDER	MORALES	ECHEVERRI	0	8							A		A					I					A					A		4	
13	R.C	1018522457	EIMY	SAMANTHA	LOPEZ	SOLANO	0	8									I					A					A			A		A		4	
14	R.C	1012479775	ABBY	ANTONELLA	CASTRO	MONTAÑA	1	0									A		A			A					A					A		5	
15	R.C	1012479316	DAILYN	LUCIANA	VEGA	RODRIGUEZ	1	1									A					A			A		A					A		5	
16	R.C	1242692198	EDUARD	HERNAN	GIL	OLAYA	1	7									A			A		A					A					A		5	
17	R.C	1012479186	ZOE	NAIARA	ABREU	CUADRADO	1	2									A			A		A					A					A		5	
18	RC	1073728212	ASHLY	XIOMARA	NAVARRO	MELO	1	2									A					A			A		A					A		5	
19	R.C	1024614699	LUNNA	DENESSE	AVILA	SANCHEZ	1	7									A		A			A					A					A		5	
20	R.C	1206228937	NICOL	VALENTINA	RIVAS	ABRIL	1	7									A		A			A					A					A		5	
																																TOTAL	84	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 3 MESES ASISTENTES.	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 3 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

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: AGOSTO 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 4

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
									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	3									A					A					A	A				A		5
02	R.C	1171714193	HANNAH	ANTHONELLA	AVENDAÑO	CASTRO	1	5									A					A						A				A		5
03	R.C	1171714140	EIMY	LUCIANA	SUAREZ	ALONSO	1	6									I		I			I												
04	R.C	1011264603	OWEN	SANTIAGO	MARTINEZ	TRUJILLO	1	6									A		A			A					A					A		5
05	R.C	1171714091	DAILYN	ELIANA	JIMENEZ	CHALA	1	9																										
06	R.C	1171714058	MATTHEW	ISAAC	CASTRO	NUÑEZ	1	9									A					A					A					A		5
07	R.C	1074834128	OMAR	DAVID	SAENZ	CHIMA	0	8																			A					A		3
08	R.C.	1141386080	Ithan	Samuel	Hendoza	Gomez	0	7																			I					I		0
09	R.C.	1242694262	KAROL	JULIANA	CALDERON	BRAVO	0	7																								I		0
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																TOTAL	23

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES.	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Yenifer 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	29/5/2018
		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: AGOSTO 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 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIAS
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	SEMANAS																						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			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	1024588482	MARIA	DE LOS ANGELES	GARCIA	HERRERA	27	0						I							I											0
02	RC	1242693820	JOSUE		GRANADOS	RICO	0	5						A					A	I							I					2
03	RC	1032946633	TIARET	IRIS	MORENO	BELTRAN	0	7						A			A			A							A			A		5
04	RC	1012480735	BRIANA	ELIZABETH	RODRIGUEZ		0	8						A						A							A	A		I		4
05	RC	1141383490	MELANNIE		VERA	ESTRELLA	0	11						I						A					A	A				A		4
06	RC	1027545627	OMAR	JOSE	PALACIOS	BARLANOA	0	9						A			A			A							A			A		5
07	RC	1107010371	MELANY	ANTONELA	RAMIREZ	BOLIVAR	1	4						I																		0
08	RC	1171714365	EYLIN	MARIANA	TOVAR	ARCON	1	3						I							I	A					I					1
09	RC	1024616266	JEYDEN		CASTAÑEDA	VALENCIA	1	2						I	A						I						I			A		2
10	RC	1171714362	JOSHUA	STIVEN	OBANDO	BAQUERO	1	2						A						A	A						A			I		4
11	RC	1243763616	HELLEN	DANIELA	HOYOS	LOZADA	1	11						I			A				A						A			I		3
12	RC	1012476460	YESENIA	PATRICIA	ROMERO	OLAYA	1	10						A					A		I						A			I		3
13	RC	1024613054	ANGEL	SAMUEL	ZARATE	VANEGAS	2	2						A						A	I						A			A		4
14	RC	1024615439	ADHARA	LUCIANA	ARJONA	FLORIDO	1	4						A	A						I						A			A		4
15	RC	1171713879	YHOJANNY	SOPHIA	ACOSTA	YEGRES	2	0						I			A				A						A			A		4
16	RC	1246448394	ALLYSON	MICHELLE	DELGADO	ROCHE	2	2						A						A	A						A			A		5
17	RC	1243763756	JACKSON		MORENO	BELTRAN	1	10						A			A				A						A			A		5
18	RC	1011262687	HELLEN	LUCIANA	MORALES	BELTRAN	2	2						I					A		I						I					1
19	RC	1023991523	SUSAN	NAHOMI	MARTINEZ	CORREA	1	8						A						A	I						A			A		4
20	RC	1171714257	MARIA	ANTONELLA	JIMENEZ	ACOSTA	1	4						I							A	A					A			A		4
																														TOTAL	64

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
	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

31/08/2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.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: AGOSTO 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): 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								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	RC	1024614071	BELLA	MADELEINE	FLECHAS	BARRETO	1	9						A			A				A						A					I			4	1	
02	RC	1012480141	NAYELI	SOFIA	ARIZA	LOPEZ	0	10						I							I													0	2	V
03	RC	1073728358	LIAM	DAMIAN	CORTES	VALDERRAMA	0	10						I							I													0	2	V
04	RC	1016837651	JARETH	ADRIAN	COMBARIZA	MENDEZ	1	8						I							I				A	I								1	3	V
05	SD	DC2517BF9B314916A5871786708FAFDF9261 7	JOSELIZMAR	ANTHONIELLYS	ALVAREZ	ZAVALA	1	6						I	A						A					A					I			3	2	
06	RC	1023425068	MARIAM	CAMILA	LEAL	GARCIA	0	1													I					I					I			0	3	
07	EC	1013700133	MIA	CELESTE	SANTANA	CARDENAS	1	8																		I	A				A			2	1	
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	10	74	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MADRES DE BENEFICIARIOS ASISTENTES	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Rosa María García Beltrán
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

21/08/2024.

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: AGOSTO 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 3 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																								
			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	PPT	1152930	VERUSKA	CHIQUINQUIRA	ARAUJO	FUENMAYOR	27	0						A	A																		2	0	O
02	CC	1073691463	YURI	MARICELA	OBANDO	DONATO	33	1						A							A					A	A			I			4	1	
03	CC	1006032071	YERALDINE		CAPERA	CAPERA	26	0						A					A		I					I				I			2	3	
04	CC	1073719216	LEIDI	YOANA	ANZOLA	MATEUS	25	0						I							I	A				I				I			1	4	
05	CC	1000616289	LUISA	FERNANDA	GUZMAN	GARCES	24	0						I					A		A					A				I			3	2	
06	CC	1073672165	VERONICA		AYALA	MUÑETON	38	0						I					A		I					I				I			1	4	
07	CC	1006409856	YESSICA	YULITZA	MARIN	ESTEBAN	21	1						I	A						A					A				I			3	2	
08	RC	1171714959	IKER	ESNEIDER	TRUJILLO	ORTIZ	0	1						I							I					I				I			0	4	
09	RC	1012480672	FREDDY	MATEO	AISLANT	PALMAS	0	8						A							A				A	A				A			5	0	
10	RC	1073728195	AYLEEN	JULIETA	PULIDO	RUEDA	1	3						I							A				A	A				A			4	1	
11	RC	1024616423	THIAGO		ASPRILLA	CORDOBA	1	1						I																			0	1	V
12	RC	1251708083	ROMER	EDUARDO	PADRON	CASTRELLON	1	1						A	A						A					I				A			4	1	
13	RC	1034794606	LIA		VARGAS	TAPIERO	1	1						A							A					A	A			A			5	0	
14	RC	1144003492	MIA	ISABELLA	MOSQUERA	CASTRO	0	11						A							A	A				A				A			5	0	
15	RC	1027545542	SAMUEL	MATIAS	ROMERO	CONTRERAS	1	0						A							I					I	A			I			2	3	
16	RC	1024615991	ANDRES	MATHIAS	ALFONSO	MARIN	1	3						I	A						A					A				I			3	2	
17	RC	1024615045	NAOMI		CHICA	LOZANO	1	6						I	A						A					A				I			3	2	
18	RC	1028703508	KAREN	SOFIA	CARO	GONZALEZ	1	3						A							A	A				A				A			5	0	
19	RC	1074833532	BRIANNA	ALEJANDRA	RINCON	LUGO	1	6						A							I	A				A				A			4	1	
20	RC	1074833033	SAMARA	VALENTINA	GUTIERREZ	AGUILERA	2	1						A	A						I					A				I			3	2	
																																TOTAL	59	33	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE UN AÑO ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	7

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

21/06/2024

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: AGOSTO 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						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						
									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	1242692476	DANNA	ISABELLA	SUAREZ	SANCHEZ	1	5						I					A		A					I				A			3	2	
02	RC	1030055042	MARGHAN	NICOLE DE LOS ANGELES	ORTEGA	VILLEGAS	1	7						I							A					A	A			A			4	1	
03	RC	1251708176	KELSY	VICTORIA	RODRIGUEZ	ROA	0	10						A							A					A	A			I			4	1	
04	RC	1242693350	ALAN	ESTIVEN	LEAL	CANO	0	8									A				A					A				A			4	0	
05	RC	1074833813	ELIAN	MATEO	CANO	FORERO	1	0									A				A					A				A			4	0	
06	RC	1206230659	ARDREW	JOSEPT	DEUTSCH	ARAUJO	0	1													I					I				I			0	3	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	19	7	

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

2/6/2024.

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: AGOSTO 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: 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 MENSUAL	
	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	TI	1023372959	NICOL	LORENA	ANZOLA	MATEUS	17	11							I				A	A					A					A				4	1
02	CC	1004712508	NAYELI		VALLECILLA	CAICEDO	23	3							A		A			A					I					A				4	1
03	CC	1000985696	ANGIE	PAOLA	LEAL	MARTINEZ	23	11							I					A					A					I	A			3	2
04	CC	1006950988	ADRIANA	LUCIA	VARGAS	TREJOS	35	9							I		A			A					I					I				2	3
05	CC	1073690006	YISED	JOHANA	TEQUIA	TOVAR	34	9							I				A	A					A					A				4	1
06	CC	1026578952	SANDRA	PATRICIA	BERRIO	IBARGUEN	30	3							A				A	A					A					A				5	0
07	RC	1027545860	ANGEL	GABRIEL	GUARNIZO	RIVAS	0	2							A		A			A					A					A				5	0
08	RC	1171714831	HELEN	DANIELA	ARIAS	MARTIN	0	3							A					A					A	A				A				5	0
09	RC	1074537600	JOSEPH	ALEJANDRO	RAIRAL	CASTRO	0	6							A					A					I					I	A			3	2
10	RC	1171714725	JULIO	ZAID	MENA	CORTES	0	7							I				A	A					A					A				4	1
11	RC	1024618089	FREDDY	JHOEL	TORRES	MORALES	0	8							A		A			A					A					A				5	0
12	RC	1025569948	KEILY	SAMANTHA	GARCIA	NIÑO	0	10							A					A					A					I	A			4	1
13	RC	1073728334	MARIA	CELESTE	MORA	MOYANO	0	11							A					I					A	A				A				4	1
14	RC	1206229471	EMILY	NATALIA	DURAN	QUIÑONES	1	0							A					I					A				A	A				4	1
15	RC	1024616506	AYLEEN	SOFIA	RENDON	SANCHEZ	1	2							A		A			A					I					A				4	1
16	RC	1024616524	SAMUEL		VALENCIA	ALEGRIA	1	2							A				A	A					A					I				4	1
17	RC	1246948174	VALERY	SALOME	PARAMERO	GOMEZ	1	2							A					I					A	A				A				4	1
18	RC	1074537470	THIAGO	ALEJANDRO	DIAZ	SARMIENTO	1	2							I					A					A				A	A				4	1
19	RC	1171714358	MARIAN	ANYELIN	PAZ	ANGULO	1	2							A				A	A					A					A				5	0
20	RC	1242692629	EMILY	GISELL	GARZON	JIMENEZ	1	3							A		A			A					A					A				5	0
																																TOTAL	82	18

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	6

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 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: AGOSTO 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						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						
			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	1246948135	MARI	SALOME	DELGADILLO	BUITRAGO	1	7							A		A			A					A					A				5	0	
02	RC	1025569358	DAFNE	KATALEYA	ZULETA	VALERO	1	9							I		A			A					A					A				4	1	
03	RC	1171713885	ISABELLA		TORRES	MORA	1	12							A					A					A	A				A				5	0	
04	RC	1033831744	YEIDREN	YANNICK	PALACIOS	MATURANA	2	0							I					A	A				A					A				4	1	
05	RC	1141379666	BRANDON	STICK	VENTE	AGUILAR	2	1							A						I				A	A				A				4	1	
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
10																																				
11																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	22	3	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN MES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 MES Y HASTA 5 AÑOS ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES 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	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: AGOSTO 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: 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	1073728640	CIELO	MILAGROS	QUINTERO	RAMIREZ	0	4		I		I	I	1	4	
02	RC	1027304038	SARA	MARIA	VALDERRAMA	TIRADO	0	7		I		I	I A	1	4	
03	RC	1012480577	JOSEPH	GAEL	OLIVAR	FLOREZ	0	9		I		I	I A	1	4	
04	RC	1010253981	JUAN	SEBASTIAN	OTAVO	MORENO	0	10		A		A A	A	5	0	
05	RC	1055839597	JUAN	ESTEBAN	CARDONA	SERRATO	1	0		I		I	I A	1	A	I
06	RC	1206229404	KHYLIAM	STEVEN	DIAZ	MINA	1	0		A		A A	A	5	0	
07	RC	1027545490	EMMA	YAILIN	TOCARRUNCH	MARTINEZ	1	1		I I		I	I	0	5	I
08	RC	1024615292	LIAM	SEBASTIAN	HERRERA	LOAIZA	1	5		A		A A	I	3	2	
09	RC	1141381972	EDWARD	ALEXANDER	SILVA	VALBUENA	1	6		I		I	I A	1	4	
10	RC	1074833540	ZAIRETH		VALERO	SANCHEZ	1	6		A		A A	A	4	1	
11	RC	1242692484	SAIMON		GOMEZ	VALDERRAMA	1	6		I		A	A	4	1	
12	RC	1028703470	ABBY	ZHAMARA	ORTIZ	PRIETO	1	6		A		A	A	4	1	
13	RC	1026604955	ETHAN	JARED	SORIANO	RINCON	1	7		A		A A	A	4	1	
14	RC	1024614754	DILAN	JESUS	ROA	ROBAYO	1	8		A		A	A A	5	0	
15	RC	1171714017	ENMANUEL	ANDRES	TORRES	PEROZO	1	10		A		I	A A	3	2	
16	RC	1171713948	DULCE	SAMANTHA	ROCHA	VILLALOBOS	1	10		A		I	A	4	1	
17	RC	1074833066	DERLY	YUVERLI	PARRA	REYES	1	11		A		A	A A	5	0	
18	RC	1024613656	ANGEL	DAVID	SIERRA	GUTIERREZ	1	11		A	A	A	A	4	1	
19	RC	1074833175	ERICK	CAMILO	RAMIREZ	MARTINEZ	1	11		A		A	A	5	0	
20	RC	1012476188	JOSEPH	ALEJANDRO DANI	MACIAS	MONGUI	2	0		A		A I	I	3	2	
													TOTAL	63	37	

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

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: AGOSTO 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: 3212515785

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	RC	1034673478	IAN	MATIAS	RIOS	AGUIRRE	0	1							I					I					I					A	A			2	3	
02	RC	1033883542	LUIS	ISMAEL	BARREIRO	COLORADO	1	2							A				A	A					A					A				5	0	
03	RC	1074834144	SHAIRA	VIOLETA	TAO	MURCIA	0	8																	A					A	I			2	1	
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	9	4	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

María 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

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

NOMBRE UDS: Cazuca-

GRUPO DE TRABAJO: Dupla 5

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRE EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
06 Agosto 2024	Cielo Milagros Quintero Ramirez	1073 728.640.	08 Abril 2024.	Progenitora Beneficiaria Docentes	la Progenitora (por) nos comunica que su hija esta estable por recomendación medica no puede estar en comunidad, la bebé continua con oxigeno y le ordenaran terapias domiciliarias	Dayana Montealegre	Adriana Ramirez
06 Agosto 2024	Sara Moina Valderrama Tirado	1027 304.038	11 Enero 2024.	Progenitora Usuaria Docentes	la beneficiaria no asiste al encuentro grupal por que el medico indica que no puede estar en comunidad.. antecedentes de artritis Septica	Dayana: Montealegre	
06 Agosto 2024	Joseph Gael Olivar Florez	1012 480 577	12 noviembre 2023	Progenitora Usuario Docentes	la progenitora no asiste al encuentro porque se encuentra trabajando y no hay quien lleve su hijo al encuentro, nos manifiesta que su hijo esta bien de salud	Dayana Montealegre	
06 Agosto 2024	Edward Alexander Silva Valbuena	1141 381972	18 Febrero 2023	Progenitora Usuario Docentes	la madre nos comunica que no asistira porque tiene cita medica urgente, tambien nos manifiesta que su hijo se encuentra bien	Dayana Montealegre	
06 Agosto 2024	Juan Esteban Cardona Serrato	1055 839597	11 Agosto 2023	Progenitora Usuario Docentes	La Progenitora nos manifiesta que tiene cita medica y hara lo posible por llegar al encuentro grupal el niño se encuentra bien	Dayana Montealegre	

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

NOMBRE UDS: Cazuca.

GRUPO DE TRABAJO: Dupla 5

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRE EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
13 Agosto 2024	Cielo Milagros Quintero Ramirez	1.073 728 640	08 Abril 2024.	Beneficario Progenitora. Docentes	La Progenitora nos Comunica por medio de mensaje que la beneficiaria se encuentra estable de salud con recomendación medica de no estar en comunidad: Cuenta con oxigeno y adicional le ordenaron terapias domiciliarias	Dayana. montealegre	
13 Agosto 2024	Sara Maria Valderrama. Tirado	1027 304. 038	11 Enero 2024.	Beneficario Progenitora Docentes	La Participante no asiste al encuentro grupal ya que por. Indicación de medico debe estar en caso no aglomeraciones, antecedentes de artritis Septica. Se realiza llamada verificado estado de Salud.	Dayana. Montealegre.	
13 Agosto 2024	Joseph Goiel Olivar Florez.	1012 480. 577	12 noviembre. 2023	Beneficario Progenitora Docentes	La Progenitora nos Comunica que no podra asisti al encuentro grupal ya que le Salio trabajo y no ha encontrado una persona que asista con su hijo al Programa, en general el niño esta en buen estado de Salud.	Dayana. Montealegre	
13 Agosto 2024	Emilly Gisell Garzón Jimenez	1242 692. 629	17 Abril 2023	Beneficario Progenitora Docentes	La Progenitora nos manifiesta. que asistira al encuentro grupal. en la mañana ya que en la. tarde tiene cita medica con su hija mayor, por tal motivo brindaremos atención garantizando refrigerio y atención	Dayana Montealegre	Yesica Jimenez
13 Agosto 2024	Adriana Lucia Vargas Trejos	1006 950. 988	15 noviembre 1988	Beneficario Progenitora Docente	La beneficiaria se manifiesta. que asiste al encuentro grupal en la mañana ya que en la tarde. trabaja, se garantiza atención al Programa.	Dayana. montealegre.	Adriana Vargas

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

NOMBRE UDS: Cazuca.

GRUPO DE TRABAJO: Dupla 5

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRE EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
20 Agosto 2024.	Ethan Jared Soriano Rincon.	1.026 604 955	24 Enero 2023	• mamá • Beneficiario • Docentes.	el niño ingresa con golpe en la cara, se le pregunta a la Progenitora y nos manifiesta que en casa se cayo de un escalon a otro y se golpeo la nariz y se raspo.	Dayana. Montealegre	Emilia Rincon
20 Agosto 2024	Cielo Milagros Quintero Ramirez	1.073 728. 640	08 Abril 2024.	• mamá • Beneficiario • Docentes	la beneficiaria no asiste ya que cuenta con recomendacion medica que no puede estar en aglomeraciones tiene oxigeno permanente, y por medio de mensaje la Progenitora nos cuenta que la niña esta estable bajo cuidados en casa y continua con controles	Dayana Montealegre	
20 Agosto 2024	Sara Maria Valderrama Tirado	1.027 304. 038	11 Enero 2024.	• Progenitora. • Beneficiario • Docente	la participante no asiste al encuentro ya que por recomendación medica no puede estar en comunidad. con antecedentes de artritis septica y la mama nos manifiesta que se encuentra en terapias	Dayana Montealegre	
20 Agosto 2024.	Joseph Gael Olivar Florez	1012 480. 577	12 noviembre 2023	• Progenitora. • Beneficiario • Docente	el participante no asiste ya que su Progenitora manifiesta que se encuentra trabajando. y no tiene una persona que traiga a su hijo a los encuentros	Dayanna. Montealegre	
20 Agosto 2024.	Juan Esteban Cardona Serrato	1055 839. 597.	11 Agosto 2023	• Progenitora. • Beneficiario • Docente.	no asiste el participante se realiza llamado y no logramos respuesta, seguiremos insistiendo	Dayana. Montealegre	

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

NOMBRE UDS: Cazuca

GRUPO DE TRABAJO: Dupla 5

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRE EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
27 Agosto 2024	Sara Maria Valderrama Tirado	1027 304 038	11 Enero 2024.	• Progenitora • Beneficiaria • Docentes.	la Participante no asiste al encuentro por recomendación medica no puede estar en aglomeraciones antecedentes de arritmia septicas en terapias	Dayana Montealegre	
27 Agosto 2024.	Cielo Milagros Quintero Ramirez.	1.073 728 640	08 Abril 2024.	• Progenitora Beneficiarias Docentes	la beneficiaria (ya) no asiste ya que cuenta con restriccion medica de no estar en aglomeraciones oxigenodependiente la progenitora nos informa que se encuentra estable en cuidados en casa	Dayana. Montealegre.	•
27 Agosto 2024.	Joseph Gael Olivar Florez.	1012 480. 577	12 noviembre 2023	Progenitora. Beneficiarios . Docentes	La Progenitora nos informa. que no podra asistir al encuentro esta trabajando, nos manifesta. que ya encontro una persona para. que este al cuidado de su hijo y lo traera a los encuentros.	Dayana Montealegre	
27 Agosto 2024	Juan Esteban Cardona Serrato	1055 889. 597	11 Agosto 2023.	• Beneficario • Progenitora Docente.	la Progenitora nos comunica que no puede asistir se le dificulta ya que le salen dias de trabajo y no hay una persona de confianza que cuide de su hijo, el niño esta Bien de salud.	Dayana. Montealegre	
27 Agosto 2024	Emma Yarlin Tocarrucho Martinez.	1.027 545 490	16 Julio 2023.	Progenitora. Beneficiaria Docente	la Realizamos llamado a la. Progenitora Solicitando cita de retiro, ella nos manifesta que la hara llegar en el transcurso de la Semana, y de igual forma nos cuenta que la niña se encuentra Bien.	Dayana. Montealegre	

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: AGOSTO 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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL
							EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	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	CC	1000119833	NICOLL	VANESSA	CRUZ	CHARRY	24	11									A			A		A					A				A		5
02	RC	1024619146	DYLAN	ANDRES	ALVAREZ	HERNANDEZ	0	3							A		A					A					A				A		5
03	RC	1012481624	EIMY	LUCIANA	FONSECA	MORALES	0	5									A				A	A					A				A		5
04	RC	1074834411	DOMINICK	ALEJANDRO	MORENO	HERRADA	0	5							A		A					A					A				A		5
05	RC	1028624242	ARON	GABRIEL	SOGAMOSO	PRIETO	0	3									I					I				A	A				A		3
06	RC	1242693372	EILEEN	DANIELA	CRUZ	SOACHE	0	9									A				A	I					A				A		4
07	RC	1074834246	DAYANIS	NATALIA	MAESTRE	BARRIOS	0	7									I			A		A					A				I		3
08	RC	1024617536	YEHILYN	MILAGROS	LAGAREJO	MORENO	0	10							A		A					A					A				A		5
09	RC	1233927294	JOHANYELIS	ISABEL	BREINDEMBACH	FONSECA	1	7									A			A		A					A				A		5
10	RC	1242692842	GISELLE	JIMENA	LOPEZ	DELGADO	1	2						A			A					A					A				A		5
11	RC	1074833570	EIMY	GABRIELA	GONZALEZ	GARCIA	1	5									A					A				A	A				I		4
12	RC	1028846501	ANTONELLA	ROSA	MENDEZ	VILCHEZ	1	10									I					A				A	A				I		3
13	RC	1233522448	CELESTE	SOPHIA	HERNANDEZ	CANELON	1	7						A			A					I					A				A		4
14	RC	1023422934	KHEILLYN	ARLET	MOLINA	HOYOS	1	12						A			A					A					A				A		5
15	RC	1245080493	MILAN	ALEJANDRO	PARADA	BOHORQUEZ	1	7									A					A				A	A				A		5
16	RC	1073727741	MEILYN		FUENTES	PEREZ	1	11							A		I					I					A				A		3
17	RC	1074833394	LUIS	SEBASTIAN	TOBAR	TOCANCIPA	1	7									A					A			A		A				A		5
18	RC	1023424497	THALIANA		PACHON	NEIRA	0	8									A					A				A	A				I		4
19	RC	1032516513	DEREK	MATHIAS	GONZALEZ	VERASTEGUI	1	4									A					A			A		A				A		5
20	RC	1243765232	JANA	LIZETH	PARRA	VELA	1	4									A				A	A					A				A		5
																															TOTAL	85

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

Johanna Andrea Rincón 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	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: AGOSTO 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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL 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	RC	1023423567	AYLEEN	LUCIANA	OCAMPO	PACHON	1	7									A					A				A	A				I		4
02	SD	4FEC62ECA9D444348355 981E0FEAD14E54467	JOHANDER	MATEO	HIDALGO	CIFUENTES	0	9								A	A					A					A				A		5
03																																
04																																
05																																
06																																
07																																
08																																
09																																
10																																
11																																
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																
20																																
																														TOTAL	9

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL MADRES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA

Johanna Andrea Rincón 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: AGOSTO 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: 25754001019O5 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CAZUCA LA ISLA GA:3
Dirección UDS: CALLE 43 24F 19E Teléfono UDS: 3212515795

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: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																				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			
01	CC	1024569405	MARIMAR		PALOMINO	POLANCO	28	4									A					I			A		I					I.		2	3	
02	PPT	7206205	YOHANA	CAROLINA	MORALES	MELIAN	22	2						A			I					I					I					I		4	1	
03	CC	1120096885	PAULA	NAYERLY	RAMIREZ	CARDOSO	19	2						A			I					A					A					A		4	1	
04	PPT	5150717	KATIUSKA		MONTILLA	MONTILLA	34	10									A				A	A					A					A		5	0	
05	CC	1013695671	JAVIELLYS	DEL VALLE	GRAST	FERRER	22	0							A		A					A					A					A		5	0	
06	RC	1242692681	LUIS	DANIEL	MENA	PALACIOS	1	3									A					A			A		A.					A		5	0	
07	RC	1024617539	DULCE	MARIA	CASTELLANOS	CASTRO	0	9							A		A					A					A					A		5	0	
08	RC	1024618300	JHONATAN	SMITH	QUINTO	PARRA	0	6									A				A	A					A					A		5	0	
09	RC	1024616061	EVAN	MATEO	PEREA	GULLOSO	1	3							A		A					I					A					A		4	1	
10	RC	1206228305	ELIAS	ITHIEL	ALVAREZ	ZAMBRANO	1	11						A			I																	1	1	S
11	RC	1246948103	BRIYIT	SALOME	GUTIERREZ	MIRANDA	1	11									I			A		I					I							1	3	V
12	RC	1171714733	DARA	JOSENID	SANCHEZ	SANCHEZ	0	6						A			A					A					A					I		4	1	
13	RC	1012479761	HELEN	ADHARA	DE LA PAVA	DIAZ	1	0									I					I				A	A					A		3	2	
14	RC	1013700446	EMMANUEL		CAIZAMO	PALACIOS	1	5									A					A				A	A					A		5	0	
15	RC	1242693313	ESCARLY	JULIETH	SANCHEZ	PAZ	0	10									A			A		A					A					I		4	1	
16	RC	1118126910	IAM	ANDRES	VILLAMIL	LOPEZ	1	9						A			A					A					A					A		5	0	
17	RC	1242693117	DANNA	ROSMERY	PAZ	AGUILAR	1	0									A			A		A					A					I		4	1	
18	RC	1108836665	DAVID	SANTIAGO	CASTRO	SOACHE	1	7									A					I			A		I					A		3	2	
19	RC	1300003744	ANTONELLA	ISABEL	LEAL	CONTRERAS	1	0						A			A					I					A					A.		4	1	
20	RC	1171714459	MATHIAS	DAVID	MANAMA	BARRERA	1	1						A			I					I					A					A		3	2	
																																	TOTAL	76	20	

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

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 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: AGOSTO 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

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	5
02								
03								
04								
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					A					I			A		A						A		4
02																										
03																										
04																										
05																										
06																										
07																										
08																										
09																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
																									TOTAL	4

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL [illegible]	1
	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

F8.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: 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): 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	15	0							I						I					I	A				I			1	4	
2	RC	1242694047	YOSTIN	JOSUE	MORALES	CRUZ	0	2							A						A					I					I	A		3	2	
3	RC	1024618836	ANGEL	GABRIEL	MONTEALEGRE	PEREZ	0	4							I					A	A					A					A			4	1	
4	RC	1242693519	GAEL	MATHIAS	ZORZA	RAMIREZ	0	6							A						I					A					A	A		4	1	
5	RC	1242693632	SEBASTIAN		RUIZ	ANAYA	0	6							A						I					A	A				A			4	1	
6	RC	1242693491	ERIK	SANTIAGO	ROPERO	HERNANDEZ	0	6							I						I					A					A	A		3	2	
7	RC	1073728383	MIA	CAMILA	HERNANDEZ	ORTIZ	0	8							A						A					I					I			2	2	
8	RC	1023424327	EYDAN		CRUZ	DOVALES	0	10							A						A					A			A	A				5	0	
9	RC	1023424253	MATEO		MARTINEZ	RODRIGUEZ	0	11							A					A	A					A					A			5	0	
10	RC	1073728382	ASHER	CAMILO	ARBOLEDA	MONTES	0	9							A					A	A					A					A			5	0	
11	RC	1016123541	DARLY	SITENG	MATEUS	RODRIGUEZ	1	0							A						A					A					A		A	5	0	
12	RC	1251708084	VALERY	JULIETA	MARTINEZ	CARDENAS	1	0							I						A					A					A		A	4	1	
13	RC	1073728178	KHELANY	JULIANA	GALLEGO	JAIMES	1	2							A						A					I					A		A	4	1	
14	RC	1074537463	HEIDEN	SMITH	PINEDA	SAENZ	1	2							A		A				A					I					A			4	1	
15	RC	1022452398	DULCE	MAYTE	VEGA	ORJUELA	1	6							A						I					A					I	A		3	2	
16	RC	1242692368	ZAID	MIGUEL	VASQUEZ	PEDRAZA	1	9							A		A				A					A					A			5	0	
17	RC	1024613987	JUAN	JERONIMO	MORALES	SALAMANCA	1	10							A						I					A	A				I			3	2	
18	RC	1050559282	MICHAEL	STICH	MERCHAN	CORREAL	1	8							I						A					A			A	A				4	1	
19	RC	1243763402	JHOSETH	DANIEL	SANCHEZ	OLIVEROS	1	11							A		A				A					A					A			5	0	
20	RC	1300003150	JOSE	ADOLFO	OCHOA	SOLANO	1	8							I					A	A					A					A			4	1	
																																	TOTAL	77	22	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Claudcat

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 2 de 4

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5
MES: _____ AGOSTO
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 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	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	RC	1012477810	NICOLAS		ROJAS	CANASTERO	1	7													A	A				I				A			3	1	
2	CC	1007657730	DAYANA		VARGAS	VASQUEZ	24	1													I	A				A				A			3	1	
3	RC	1030715035	JOSEANNYS	ISABELLA	MEDINA	SANCHEZ	0	6													I					I				I			0	3	O
4	C.C	10737133322	Caren	Catherine	Cardenas	Cardenas	27	0																		A				A		A	3	0	
5	R.C	1116825821	Daviannys	Liced	Santana	Muñoz	1	7																		A				A		A	3	0	
6	C.C	1007158391	Ana	Julieth	Gonzalez	Aldana	29	3																		A				A	A		3	0	
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	15	5	

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

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Claudia Rz.

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 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: _____ 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): 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	9							I		A				I				I						I			1	4	
2	CC	1024560179	KAREN	VIVIANA	RAMOS	GARCIA	29	7							I						I				I	A					I			1	4	
3	RC	1027545878	CORY	ANTONELLA	RESTREPO	MATURANA	0	2							A						A				A						I	A		4	1	
4	RC	1171714832	ADHARA		PEREZ	ACOSTA	0	3							I		A				I				I						I			1	4	
5	R.C	1073728730	ANNIE	SALOME	GONZALEZ	DIAZ	0	1							A						A	A			I						A			4	1	
6	R.C	1171714716	CHARLOTTE		ATEHORTUA	REY	0	6							A						A				A	A					A			5	0	
7	RC	1012480856	NYACINTH	LUCIA	MENDEZ	FERNANDEZ	0	7							A						I				A				A		A			4	1	
8	RC	1233524957	LUZ	ANTONELLA	GOMEZ	MORA	0	7							A						A	A			A						A			5	0	
9	RC	1242693576	ANTONELLA		CRISTANCHO	GOMEZ	0	7							A						A	A			I						A			4	1	
10	RC	1242693367	ANNY	VALENTINA	LEYVA	RIAÑO	0	8							A						A				A	A					I			4	1	
11	RC	1074834049	MIA	SOFIA	HERNANDEZ	OSMA	0	9							A						A				A	A					A			5	0	
12	RC	1171714554	RIANA	ISABELA	ASPRILLA	AYAZO	0	10							I						A				A				A		A			4	1	
13	RC	1246948181	MIA	LUCIANA	ATENCIO	AHUMADA	0	11							A						A				A			A			I			4	1	
14	RC	1028846739	DYLAN	SMITH	MOLINA	PIZA	0	11							I						I				A				A		I			2	3	
15	RC	1242692966	SAMUEL	SMITH	ALVAREZ	MARIN	1	0							A		A				A				A						A			5	0	
16	RC	1012477857	NEITHAN	GAEL	BELTRAN	MORENO	1	4							I						I	A			I						A			2	3	
17	RC	1171713794	CHARLOTTE	VALENTINA	MICHAL	DOMINGUEZ	2	1							I						A				A	A					A			4	1	
18	RC	1073728234	THIAGO	GABRIEL	VELASQUEZ	MOLINA	1	2							I						I				I									0	3	V
19	RC	1242692738	ERICK	THOMAS	PRIETO	TORRES	1	3							A						I				A				A		A			4	1	
20	RC	1011265694	ADRIAN	DAVID	CARO	BARCO	1	4							I						A				A	A					A			4	1	
																																	TOTAL	67	31	

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

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Claudia

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 | 28/5/2018 | 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: _____ 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 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 ___4_ de _4___

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						
			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	1073727969	LIAM	MATIAS	VALERO	MORALES	1	5							A						A	A					A					A			5	0	
2	R.C	1242692071	GISELL	ANDREA	AHUMADA	HERNANDEZ	1	7							I						A	A					A					I			3	2	
3	R.C	1242692288	DERECK	DAMIAN	CASTIBLANCO	VILLALOBOS	1	5							I							A					A	A				A			4	1	
4	RC	1046670090	DANNA	EILEEN	GONZALEZ	MONTILLA	1	3							I						A	A					A					A			4	1	
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	16	4	

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	0

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

F6.MO12.PP	29/05/2013
Versión 6	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): 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 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL 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	
1	RC	1024619298	MAYTE	SAMANTHA	SANCHEZ	MENDOZA	0	1							A		A				A				A				A			5
2	RC	1024619190	CATALEYA	AILYN	PANIAGUA	CUERVO	0	2									A				I	A			A				A			4
3	RC	1242693911	DYLAN	STEBAN	MORENO	VASQUEZ	0	3									A				A		A		A				A			5
4	RC	1074834517	JOSE	DAMIAN	CORTES	CALDUCHO	0	2									A				I				A				A		A	4
5	RC	1023424902	DYLAN	MATHEO	HERNANDEZ	VARGAS	0	2									I			A	A				I				A			3
6	RC	1255618097	THIAGO	MATIAS	RODRIGUEZ	GARZON	0	4									I			A	A				A				A			4
7	RC	1073728482	ANA	HELENA	SANTANA	ARIZA	0	5									A			A	A				I				A			4
8	RC	1171714784	ANGEL	JERONIMO	MORENO	VIQUE	0	5									A			A	A				A				A			5
9	RC	1023424597	HANNAH	SOFIA	MENDOZA	BONILLA	0	6									I				I				A				A	A		3
10	RC	1171714736	YAN	JAIDER	VELASCO	TIQUE	0	6									A	A			A				A				A			5
11	RC	1024618121	THIAGO	SMITH	PEREZ	CORREA	0	7									A	A			A				A				A			5
12	RC	1074833967	MATIAS	FERNANDO	DUCUARA	ESPINOSA	0	10									A				A				I				A	A		4
13	RC	1024617205	ALAN	ISAAC	VEGA	CASTRO	0	10							A		A				A				A				A			5
14	RC	1028703596	LOANA	SALOME	GARCIA	RODRIGUEZ	0	10							A		A				I				A				I			3
15	RC	1024617187	IAN	FABIAN	COLO	CAPERA	0	10									A				A		A		I				A			4
16	RC	1024617072	AARON	MATEO	POLOCHE	HERNANDEZ	0	10									I				A				I				A	A		3
17	RC	1073728324	JESUS	MATEO	BRIÑEZ	CHICO	0	10									A				I				A			A	A			4
18	RC	1083069268	ASHLY	DAYANIS	GALLARDO	OYARBES	0	8									A				A				A				A	A		5
19	RC	1024617596	DILAN	FELIPE	CHAVES	QUIROGA	0	9							A		A				I				A				A			4
20	RC	1024616313	ANNAISHA	SAGIRI	BEDOYA	PEÑA	1	1									A	A			A				I				A			4
																														TOTAL		80

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	8
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA edith mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO Zulay Rangel

26/6/24

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: _____ AGOSTO 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	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	ASISTENCIA	AUSENCIA	
1	RC	1242692429	SARA	GERALDIN	GOMEZ	VILLALBA	1	6									I	A			A					A				A				4	1	
2	RC	1023423560	ANGELICK	ALEJANDRA	COLO	ARIAS	1	7									I				A					A			A	I				3	2	
3	RC	1245080454	NATHALIA	SAMANTHA	CORTECIA	ANDRADEZ	1	8									A				A					A				A			A	5	0	
4	RC	1300002938	EMANUEL		LOPEZ	GARZON	1	11									I				A					A			A	A				4	1	
5	RC	1023423746	DAILY	LUCIANA	PAEZ	SALDARRIAGA	1	5									A				A					A	A			A				5	0	
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	21	4	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS - NIÑA MENORES DE CINCO (5) AÑOS	0
	TOTAL MADRES/PADRES DE FAMILIA	5
	TOTAL OTROS INTEGRANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) EA Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO Zulay Rangel 26/06/2024.

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: 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): 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

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																							TOTAL 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	
1	CC	1072658946	JULY	ANDREA	MOLINA	VEGA	38	7									A				A					A	A				A			5
2	RC	1024617837	YERIK	SAMIR	OBREGON	BARON	0	9									A				A					A			A		A			5
3	RC	1012479453	ADRIAN	SANTIAGO	VALERO	PIMENTEL	1	1									A				A		A			I					A			4
4	RC	1013700853	JUAN	ESTEBAN	LOPEZ	MELO	1	2									I		A		I					A					A			3
5	RC	1247368592	NICOL	MARIANA	FRANCO	QUICENO	1	3									A				A					A				A	A			5
6	RC	1024615633	DILAN	ALEXANDER	TAPIERO	PINEDA	1	3									I				I					A					A	A		3
7	RC	1242692612	VALERY	ISABELLA	GALINDEZ	LOZADA	1	4									I	A			A					A					A			4
8	RC	1015489103	CHARLOTT	NAZARET	FERNANDEZ	RAMIREZ	1	4							A		I				I					A					A			3
9	RC	1242692525	EILEIN	MAIA	CAPERA	MALAMBO	1	4									I				I		A			A					A			3
10	RC	1024615386	THIAGO	MATHIAS	GUTIERREZ	FRAILE	1	5									A				A					A			A		A			5
11	RC	1012478332	SARA	SOPHIA	DUARTE	ENCISO	1	5									A				A					A				A	A			5
12	RC	1171714157	DILAN	SANTIAGO	DURAN	SIERRA	1	5									A		A		A					A					A			5
13	RC	1242692442	MARIANA		PERDOMO	NARANJO	1	6									A				I					A					A	A		4
14	RC	1025569481	JOEL	SANTIAGO	MORA	HERNANDEZ	1	7									A			A	A					A					A			5
15	RC	1012477825	LIAM	JERONIMO	TORRES	MOLINA	1	8									A				A					A	A				A			5
16	RC	1012477249	KALETH	SAYD	GUTIERREZ	DIAZ	1	9									A				A	A				I					I			3
17	RC	1023423332	MELANNY	DANITZA	CALDERON	MORALES	1	10									I				I					I								0
18	RC	1113072228	VALERIN	SOFIA	PERDOMO	DIAZ	1	10									A				A					I	A				I			3
19	RC	1033832027	JESUS	MATIAS	PERDOMO	NUÑEZ	1	11									I				A					A	A				A			4
20	RC	1023422953	SKARLETH	GIOVANNA	MINA	ATENCIO	2	1									A				A					A				A	A			5
																															TOTAL		70

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

COORDINADOR(A) EA Edith Mosquera.

RESPONSABLE DE GRUPO Zulay Rangel Martinez.

21/08/2024

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: AGOSTO 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): 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

Hoja 4 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	CC	1003775481	Omaira	Yohana	Anzola	Ramirez	30	5													I						A	A				A			3	1
2	RC	1242693447	Liam	Stiven	Rodriguez	Poloche	0	8													A							A				A	A		4	0
3	RC	1012481089	Ian	Mathias	Bravo	Salamanca	0	7													A						A	A				A			4	0
4	RC	1012479935	Juan	Esteban	Muñoz	Gonzalez	0	11													A							A				A	A		4	0
5	RC	1012479225	Kevin	Mathias	Guzman	Aguilar	1	3													A							A			A	A			4	0
6	RC	1012479211	Liam	Stiven	Suarez	Aguilar	1	5																				A			A	A			3	0
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																		TOTAL	22	

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	1

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Zulay Rangel.

29/05/2024

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: _____ AGOSTO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 1 de 1

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																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER 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	R.C	1251708363	MELANY	SOFIA	MIRANDA	SUAREZ	0	2							A					A	I				A					I			3	2	
2	R.C	1024619398	LIAM	SMITH	CABEZAS	ASPRILLA	0	1							I						I				I				A		A			2	3	
3	R.C	1074834574	IAN	SAMUEL	VALENCIA	SUAREZ	0	2							A						I				A				A		A			4	1	
4	R.C	1012482017	KEELAN	YARETH	LIZARAZO	URUEÑA	0	2							A						A				I					A	A			4	1	
5	R.C	1031545258	EMILY	SOFIA	ROJAS	GOMEZ	0	4							A						A				A	A					A			5	0	
6	R.C	1012481853	EYDAN	SAMUEL	FLOREZ	MEZA	0	4							I					A	A				A						A			4	1	
7	R.C	1245082143	JHOSSELIN	ADHARA	ARROYAVE	USMA	0	4							A					A	A				I						A			4	1	
8	PTT	6367651	YOXCELIS	COROMOTO	ULACIO	SOTO	23	5							I						I				I				A		A			2	3	
9	R.C	1024618510	IAN	SAMUEL	SALAZAR	RIVERA	0	6							A		A				A				A						A			5	0	
10	R.C	1028623715	KAROL	ESTEFANIA	HERNANDEZ	GONZALEZ	0	6							A						A				A					A	A			5	0	
11	R.C	1024618132	HELLEN	SOFIA	ALVARADO	GONZALEZ	0	7							A		A				A				A						A			5	0	
12	R.C	1073728414	EMELYN		MORENO	GONZALEZ	0	8							A		A				A				A						A			5	0	
13	R.C	1246948189	THIAGO	DAMIAN	GUERRA	ZAMORA	0	8							I						A	A			A						A			4	1	
14	R.C	1073728400	ANGEL	MATHIAS	GONZALEZ	CERQUERA	0	8							I		A				A				I						A			3	2	
15	R.C	1024617041	EMILY	AITANA	HURTADO	BERRIO	0	10							A						A				A	A					A			5	0	
16	R.C	1024617082	MATIAS		RENTERIA	MENA	0	10							I						A				A				A		A			4	1	
17	R.C	1106903379	SHAYRA	DAYLEHT	VANEGAS	LINARES	0	11							A						A				A				A		A			5	0	
18	R.C	1146152013	EMANUEL	SANTIAGO	CADENA	CARRILLO	1	1							A						A	A			A						A			5	0	
19	R.C	1242692491	JEREMIAS	JESUS	PIMIENTA	PRIETO	1	5							A						A				A					A	A			5	0	
20	R.C	1242692651	EBELIANIS	SOFIA	ANDRADE	GONZALEZ	1	5							A						A	A			A						A			5	0	
																																TOTAL		84	16	

Verificación De cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	12
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas Mendoza

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: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5
MES: _____ AGOSTO
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
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

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																								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	R.C	1024613646	ZAILYTH	ALEXANDRA	RONDON	RONDON	1	11							I				A	A					I					A				3	2	
2	R.C	1074834421	SARA	VALENTINA	VARGAS	GONZALEZ	0	4												I					A		A			A				3	1	
3	R.C	1074831327	NEITHAN	ANDRES	ARBOLEDA	CARABALI	3	0												I					A	A				A				3	1	
4	R.C	1024614647	MAICOL	DAMIAN	ESPINOSA	MOLINA	1	7												A					A	A				A				4	0	
5	C.C	1069502289	KATHERINE	SOFIA	PRIETO	PATERNINA	24	5												A					A		A			A				4	0	
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	17	4	

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	1

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
MES: _____ AGOSTO
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: _____ CARRERA30 SUR#37A-10 Teléfono UDS: ____ 3107603538

Hoja __1_ de __3__

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL	
									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	AUSENCIAS
1	R.C	1028623868	ZOE	SAMANTHA	HERNANDEZ	MEJIA	0	6							A						A					A					A	A			5	0
2	R.C	1025570013	MAHRIAN	SAMANTHA	RENTERIA	VICTORIA	0	8							A						I					A	A				A				4	1
3	R.C	1024616965	EMMANUEL		LOPEZ	MELO	0	11							A						A					A	A				A				5	0
4	R.C	1024616924	AXEL	DAVID	YABER	VELIZ	1	0							I						A					I				A	A				3	2
5	R.C	1012479924	NEYLA	SOFIA	RODRIGUEZ	AGUIRRE	1	1							A					A	A					A					A				5	0
6	R.C	1024615967	JEREMY	ANDREY	MONTAÑO	VIDAL	1	2							A						A					A	A				I				4	1
7	R.C	1024616127	MARA	ISABEL	BLANDON	PAJARO	1	2							A						A					A	A				A				5	0
8	R.C	1242692440	DARIANNYS	ANYELITH	SALAZAR	RAMIREZ	1	5							A					A	A					A					A				5	0
9	R.C	1024614590	HELEN	SOFIA	GAMEZ	BETANCOURT	1	7							A					A	A					A					A				5	0
10	R.C	1074833399	NAHIA	SOFIA	MORALES	FONSECA	1	7							A		A				A					I					A				4	1
11	R.C	1023049245	CARLOS	STEBAN	ARIAS	PINZON	1	10							I					A	A					A					A				4	1
12	R.C	1023990996	LUIS	MIGUEL	LOPEZ	CAÑATE	1	10							A						A					A	A				A				5	0
13	R.C	1032946509	DAVIAMNYS	JOHANA	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	1	11							I		A				A					I					A				3	2
14	R.C	1171713550	ELIAN	MATIAS	LLANTEN	CASTAÑEDA	2	4							I						A		A			A					I				3	2
15	R.C	1171713573	IKER	DAMIAN	GONZALEZ	CARRILLO	2	4							I						A		A			A					A				4	1
16	R.C	1074537080	SADID	MIGUEL	ARIZA	ESTRADA	2	6							A						A					A		A			A				5	0
17	R.C	1074832427	DYLAN	ESTIVEN	BAEZ	ANGULO	2	5							I						A		A			A					A				4	1
18	R.C	1074536988	CRISTHIAN	MIGUEL	PAEZ	CONTRERAS	2	8							I						A		A			I					A				3	2
19	R.C	1074832088	HEBERT	ALFONSO	LOZANO	RODRIGUEZ	2	7							A						A	A				A					A				5	0
20	R.C	1074536923	EMILY	AYCEL	CUPITRA	TIQUE	2	9							A						A	A				I					I				3	2
																																TOTAL		84	16

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 R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas M

Recibido Ulloa 21-08-2024

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	28/5/2018
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: _____ AGOSTO AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Hoja 1 de 4
Nombre Agente Educativo (a LUZ YANETH ROJAS MENDOZA CC 1013577584 Municipio: SOACHA
Código CUENTAME UDS: 2575411554889 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención EL REFUGIO DUPLA 3
Dirección UDS: CARRERRA30 SUR#37A-10 Teléfono UDS: 3107603538

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																									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	R.C	1074831676	DEIMER	STANLY	ROJAS	RODRIGUEZ	2	11							I						A					I				A	A			3	2	
2	R.C	1074831657	SAMUEL	DAVID	GARCIA	HERRERA	2	10							I						A					A		A			A			4	1	
3	R.C	1074831325	LEILY	TATIANA	QUINTERO	PRIETO	3	3							I						A	A				A					I			3	2	
4	R.C	1074828880	JOSELL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	CARRILLO	4	3							I						A		A			A					A			4	1	
5	R.C	1171714786	ADRIAN	FERNANDO	RODRIGUEZ	GARCIA	0	6																		A					A	A		3	0	
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

TOTAL 17 6

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

Ricardo Vasquez 21/08/2024

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: AGOSTO 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						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL 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																											
01	CC	1012341254	ANGI	LORENA	GONGORA	TANGARIFE	18	2							I		A			A					I					A			3
02	CC	1073715408	LAURA	MARCELA	GUATAVITA	GONZALEZ	25	9							A					A		A			A					I			4
03	CC	1073693641	PAOLA		MELO	MUÑOZ	31	2							A					A					I					I		A	3
04	CC	1073688634	LEIDY	KATERIN	PACHECO	SUAREZ	33	2							A			A		A					A					A			5
05	RC	1073728728	VALERIA		SANTANA	PEDRAZA	0	2							I																		0
06	RC	1242694037	DYLAN	ALFREDO	SANCHEZ	CAMPO	0	2							A		A			A					A					A			5
07	RC	1074537663	CELESTE	JULIANA	SANDOVAL	PASTOR	0	3							I					A					A				A	A			5
08	RC	1251708182	RYAN RODERMITH	RAFAEL	RODRIGUEZ	GARRIDO	0	10							A			A		A					A					A			5
09	RC	1012481682	ANTONELLA		DAVILA	CAÑON	0	8							A					A					I				A	A			4
10	RC	1243766217	JARED	MARTIN	GUTIERREZ	ZULUAGA	0	9							A					A					A		A			A			5
11	RC	1242693247	EIMMY	ELIZABETH	BOHORQUEZ	RAMIREZ	0	9							A					A					A		A			A			5
12	RC	1073728309	DAYLIN	NATALIA	TORRES	PALACIOS	1	0							A					A					A		A			A			5
13	RC	1012479621	ANTONELLA		DIAZ	RIVERA	0	1							A					A					A				A	A			5
14	RC	1116880018	VALERY	SOPHIA	ACOSTA	TARAZONA	1	5							A					A					A		A			A			5
15	RC	1011265541	ISABEL		AMARIS	RANGEL	1	3							A					I					I								1
16	RC	1171714254	BRYANA	SOFIA	VILLALOBOS	ESCORCIA	1	4							A					A		A			A					A			5
17	RC	1242692642	ISABELLA		VALENCIA	GUZMAN	1	4							A					A	A				A					A			5
18	RC	1234898863	ISMAEL	DAVID	FLOREZ	ESCORCIA	1	4							A					A		A			A					A			5
19	RC	1023423788	EDWIN	GABRIEL	BAEZ	ACEVEDO	1	4							A					A					A		A			A			5
20	RC	1012477698	EVAN	JERONIMO	CONTRERAS	ESCORCIA	1	8							A					A	A				A					A			5

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: AGOSTO 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	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	1023424082	CHEYLER	DAVID	MONTERO	VELASCO	1	1							I					A					A					I	A			3	2
02	RC	1016122042	THIAGO		CHON	CASTELLANOS	1	11							A		A			A					A					A				5	0
03	RC	1011262556	VALERY	ALEXANDRA	CUBILLOS	JIMENEZ	2	3							A			A		A					A					A				5	0
04	RC	1074832672	ASHLEY	GABRIELA	SANTANA	PEDRAZA	2	3							I																			0	1
05	RC	1300004253	Abraham	Emmanuel	Flores	Rivero	0	1												A					A					A		A		4	0
06	RC	1074833908	Johan	Ricardo	Peñuela	Ladino	0	11												A					I				A	A				3	1
07	RC	1300021216	Wilfer	Javier	Arangura	Barrios	7	9												A		A			A					A				4	0
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

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

24

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 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: AGOSTO 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						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	1171714893	ALANNA	VICTORIA	SANTOS	MUÑOZ	0	1							A			A		A					I					A			4	1	
02	RC	1012481820	HELEN	XIOMARA	LOAIZA	GONZALEZ	0	2							A		A			A					A					A			5	0	
03	RC	1246848592	MAILY	DAYANA	MATEUS	RODRIGUEZ	0	2							A					A					A					A	A		5	0	
04	RC	1011266163	ISABELLA		GURRERO	VELANDIA	0	11							A					A					A					A	A		5	0	
05	RC	1012480549	SALOME		RODRIGUEZ	ROBERTO	0	8							A					I					A				A	A			4	1	
06	RC	1141384246	ANGEL	MATIAS	GARZON	SUAREZ	0	8							I					A		A			I					A			3	2	
07	RC	1102899738	EYDEN	ANDRES	MERCADO	CANOLES	0	7							I			A		A					A					A			4	1	
08	RC	1012479613	VIOLETTA		SANCHEZ	RAMOS	1	0							A					A					A				A	A			5	0	
09	RC	1247368635	ALAN		MOLINA	HOYOS	1	2							A					I					A					A	A		4	1	
10	RC	1112166170	DANNA	SOFIA	DE LA CRUZ	GONZALEZ	1	3							A					A					I	A				I			3	2	
11	RC	1012477920	SALOME		BAYONA	LINARES	1	6							I					A	A				A					A			4	1	
12	RC	1011264245	ANAIA	SALOME	MARTINEZ	MENDEZ	1	8							A					A					A	A				A		A	5	0	
13	RC	1242691886	ANA	GUADALUPE	PACHECO	RODRIGUEZ	1	10							A					A					A					A		A	5	0	
14	RC	1012477369	AURA	SAMARA	BECERRA	ZARATE	1	9							A					A					A					A		A	5	0	
15	RC	1247368645	SANTIAGO	JOSE	VELANDIA	JAIMES	1	2							A					A					A					A	A		5	0	
16	RC	1012477710	LIAM	ESTEBAN	MUÑOZ	RAMIREZ	1	8							I					A	A				A					A			4	1	
17	RC	1012477015	JOSE	ANGEL	HORTA	LUGO	1	9							A					A					A	A				A			5	0	
18	RC	1030055360	NUVIANIS	ISABELLA	CIFUENTES	GIRALDO	1	7							A					A					A					A	A		5	0	
19	RC	1246948143	ALAN	DANIEL	DIAZ	RUBIANO	1	7							A					A					A	A				A			5	0	
20	RC	1242691744	VERONICA		MENDEZ	DIAZ	2	0							A					A					A		A			A			5	0	
																																	90	10	

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

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: AGOSTO 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	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA — LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																				TOTAL MENSUAL		
			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	1141381156	MARIA	JOSE	SALCEDO	AROCA	1	8							A					A					A					A					5	0	
02	RC	1023423075	MARIA	ISABELLA	MUÑOZ	TORRES	1	10							A		A			A					A					I			A		4	1	
03	RC	1074832782	CHRISTOPHER		PEREZ	MENDOZA	2	0							A		A			A					A					A					5	0	
04	RC	1146151203	DILAN	SAMUEL	AVELLA	BUSTOS	2	1							I					A					A	A				A					4	1	
05	RC	1171713996	RONALDO	JOSE DEL CARMEN	RINCON	HERNANDEZ	1	11							A					A	A				A					A					5	0	
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																		23	2	

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 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: AGOSTO 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 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																								
			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	C.C	1073705846	LEIDY	ALEXANDRA	MOLANO	AMAYA	28	7									A					A					A				A			5	0	
02	C.C	1012443840	JESSICA	CAROLINA	BARRIGA	CASTRO	27	3									A	A				A					A				A			5	0	
03	C.C	1101695740	ZULEIMA	LILIANA	GARCIA	RODRIGUEZ	27	7									A			A		A					A				I			4	1	
04	T.I	1028865081	ALISSON	CAMILA	MONROY	TORRES	16	4									A	A				A					A				A			5	0	
05	R.C	1242693872	LUCAS	SANTIAGO	WILCHES	VERGARA	0	3									A					A					A			A	A			5	0	
06	R.C	1012481546	THOMAS	FELIPE	CINTURIA	MARTINEZ	0	5									A					A					A				A	A		5	0	
07	R.C	1023424273	AMY	SAMANTHA	SANCHEZ	GRISALES	0	11									A	A				A					A				A			5	0	
08	R.C	1026605470	EILEEN	SALOME	LONDOÑO	ALONSO	0	10							A		I					A					I				A			3	2	
09	R.C	1026605469	ANTONELLA		LONDOÑO	ALONSO	0	10							A		I					A					I				A			3	2	
10	R.C	1247368799	GERONIMO		MENDEZ	OSORIO	0	9									A					A			A		A				A			5	0	
11	R.C	1242693364	IAN	JOEL	SANTAMARIA	SABOGAL	0	9									A					A					A			A	I			4	1	
12	R.C	1012480093	EDY	ALEJANDRO	RAMIREZ	HERNANDEZ	0	11									A					A					I			A	A			4	1	
13	R.C	1251708046	AXEL	MATTEO	ROMERO	VELASQUEZ	1	2							A		A					A					A				A			5	0	
14	R.C	1027545508	LIAM	SANTIAGO	MAHECHA	LOZANO	1	0									A	A				A					A				A			5	0	
15	R.C	1023422229	XIOMY	ALEJANDRA	TORRES	MARIN	2	6									A					A					A				A	A		5	0	
16	R.C	1141379398	WENDY	VALENTINA	PIÑEREZ	SIERRA	2	2									I					A					A				A	A		4	1	V
17	R.C	1030713186	EVELING	YULIETH	PATIÑO	GUEPENDO	1	10							A		A					A					A				A			5	0	
18	R.C	1012477705	SHAROM	LUCIANA	ALDANA	SAMACA	1	7									A					A					A			A	A			5	0	
19	R.C	1141380156	LIAM	SANTIAGO	BACHILLER	MOLANO	2	0									A					A					A			A	A			5	0	
20	R.C	1074833409	LIAM	DANIEL	GOMEZ	MORALES	1	7									A					A					A				A	A		5	0	
																																		93	8	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	02
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	04

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: AGOSTO 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		
	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	R.C	1242691724	HANNA	JULIETH	VARGAS	GIL	2	2									A					A					A					I	A	4	1	
02	R.C	1023423439	ABBY	ZAMARA	ZULUAGA	MONROY	1	9									A	A				A					I					A		4	1	
03	R.C	1247368333	MARIA	PAULA	VALERO	MENDEZ	1	9									A					A			A		A					A		5	0	V
04	R.C	1065250457	JUAN	STEVAN	VILLABONA	ORTEGA	1	2									I			A		A					A					A		4	1	
05	R.C	1013700291	DYLAN	SANTIAGO	PERDOMO	VERA	1	6									A			A		I					A					A		4	1	
06	R.C	1012478467	DEIVID	SAMUEL	CASTELLANOS	URREA	1	4									A			A		A					A					A		5	0	
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	06
	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 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: AGOSTO 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): 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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
							EDAD		SEMANAS																							
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
01	C.C	1000602863	LEYDY	CAROLINA	BERNAL	PINZON	27	7									I					I			A		A				A		3	2
02	RC	1242693926	DAYLIN	ISABELLA	HERNANDEZ	CRUZ	0	3									A					A					I		A			A		4	1
03	RC	1074834340	HANNA	VALENTINA	MOYA	REQUINIVA	0	6							A		A					A					A					A		5	0
04	R.C	1074537584	KILIAN	ANDRES	CANCHON	VERA	0	6							A		A					A					I					I		3	2
05	R.C	1020852653	IAN	JERONIMO	CABEZAS	VELASQUEZ	0	8									I	A				I					I					I		1	4
06	R.C	1141383668	LIAM	SAMUEL	GUZMAN	LOPEZ	0	10									A					A					A		A			A		5	0
07	R.C	1024617558	ESTEFANIE	THAMARA	RAMIREZ	MARTINEZ	0	9							A		A					A					A					I		4	1
08	R.C	1074833961	SARA	SOFIA	VALDERRAMA	AHUMADA	0	10									A					I					A					A	A	4	1
09	R.C	1074834152	EMMA	ISABELLA	VILLALOBOS	SIERRA	0	10									A	A				I					I					I		2	3
10	RC	1242693084	AYLA	LUCIANA	ALVAREZ	HERRERA	0	11									A					A					A					A	A	5	0
11	R.C	1012480647	EIDY	SOFIA	HOYOS	CHAVARRO	0	9									A					A					A		A			A		5	0
12	R.C	1011111999	VALERY	SAMANTHA	CASTRO	LOPEZ	0	10									A					A					A		A			A		5	0
13	R.C	1016609965	EMMANUEL	DAVID	SARKA	ABELLO	1	0							A		A					A					A					A		5	0
14	R.C	1012480045	EMMANUEL	ADRIEL	SOTO	GIRALDO	1	0									A					A			A		A					A		5	0
15	R.C	1251708036	ADRIANA	LUCIA	PEREZ	MONTIEL	1	2									A	A				A					A					A		5	0
16	R.C	1242692126	THIAGO	ELIAN	BOHORQUEZ	SUAREZ	1	8									A					A					A				A	A		5	0
17	R.C	1012477865	ERICK	JEANPOOL	TOSCANO	HERNANDEZ	1	7							A		A					A					A					A		5	0
18	R.C	1012477988	JACOBO	ISAAC	CARVAJAL	ACEVEDO	1	6									A					A					A		A			A		5	0
19	R.C	1012476142	JUAN	FELIPE	ORTIZ	PALMERA	2	1									A					A					A			A		A		5	0
20	R.C	1242691791	VALERIA	NATALIE	GARCIA	CASTILLO	1	11									A	A				A					A					A		5	0
																																	86	19

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	18
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	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: AGOSTO 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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	R.C	1023421510	DILAN	SAMUEL	CASTELLANOS	LEONARDO	2	9									I					I					I			A	I		1	4	
02	R.C	1130307513	JOEL	DANIEL	LOBO	CARO	1	10									A					A					A				A		5	0	
03	R.C	1074832711	ALAHIA	CAMILA	PAVA	TAMAYO	2	2									A					A					A			A	A		5	0	
04	R.C	1074833756	KEANU	YUSSEPPE	VILLABONA	RIVAS	1	1									I					I					A				A	A	3	2	
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	14	6	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	04
	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

F8.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: AGOSTO 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

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																						TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	N° 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	CC	1096196888	YENNIFER	ANDREA	RUA		28	11						I						A	A				A				A					4	1
02	CC	1012406502	JEIMMY	CAROLINA	VARGAS	LESMES	30	7						A			A				A				A				A					5	0
03	CC	1012453012	ANGELA	MARIA	SANABRIA	MORENO	26	4						A							I				A				A	A				4	1
04	CC	1026576629	PAOLA	ANDREA	VARGAS	ORTEGA	31	1						I							I				I	A			I					1	4
05	RC	1024552141	PAULA	ALEJANDRA	TRUJILLO	ROMERO	30	2						A			A				A				A				I					4	1
06	RC	1171714833	HILARY	MILAGRO	RODRIGUEZ	RAMIREZ	0	3						A							A				A				A	A				5	0
07	RC	1073728473	MAILYN	JEXAEL	OSORIO	ACOSTA	0	5						A						A	A				A				A					5	0
08	RC	1074834210	HEILYN	ADHARA	CAMARGO	ZAMBRANO	0	7						I							I				I	A			I					1	4
09	RC	1022452940	IRIS	VICTORIA	MELENDEZ	VALLEJO	0	10						I						A	I				A				A					3	2
10	RC	1012480041	GREICY	NICOLL	CABALLERO	LARGO	0	10						I							A				A				A	A				4	1
11	RC	1242692900	SOFIA	VICTORIA	VERDUGO	ALVAREZ	1	0						A						A	I				A				A					4	1
12	RC	1012479633	DANNA	CELESTE	YARA	MADRIGAL	1	0						A	A						A				A				I					4	1
13	RC	1233929352	ISABELLA		GARCES	LOZANO	1	0				A		A							A				A				A					5	0
14	RC	1242692721	EMILIANO		RODRIGUEZ	APOLINAR	1	2						A	A						A				A				A					5	0
15	RC	1012478944	ANDRES	STIVEN	ORTIZ	NIÑO	1	2						I							I													0	2
16	RC	1242692678	DANIEL	STIVEN	CAPERA	HERRERA	1	2						A							A				A				A	A				5	0
17	RC	1300003551	YOSUANNYS	ANAIS	HERNANDEZ	LOPEZ	1	2						I							A				A	A			A					4	1
18	RC	1012478827	HAROLD	SAMUEL	ROBLES	GALINDO	1	3						I							A				A				I	A				3	2
19	RC	1074833623	LUCIAN	FERNANDO	MENDOZA	GONZALEZ	1	4						A	A						A				A				A					5	0
20	RC	1012478145	ANTONELLA		MARQUEZ	BRICEÑO	1	6						I	A						I				A				A					3	2
																																	TOTAL	74	23

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

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: AGOSTO 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
Dirección UDS: DIAGONAL 41B # 13A -14 OCALES Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 G.A: 2
Teléfono UDS: 3138759936

Hoja 2 de 4

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	RC	1242691802	HELLEN	ESMERALDA	SANABRIA	BAUTISTA	1	11						A	A						A						A					A			5	0	
02	RC	1242691709	ANTHONY		VELASQUEZ	FLOREZ	2	0						1							A					A	A				A			4	1	
03	RC	1074832930	BENJAMIN	ELIAS	FUENTES	LEAL	2	1						1							A					1					A		A	3	2	
04	RC	1074832929	SANDRA	ISABEL	FUENTES	LEAL	2	1						1							A					A					A		A	4	1	
05	RC	1014317874	MARIA	ALEJANDRA	LOPEZ	FERNANDEZ	2	2						A			A				A					A					A			5	0	
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	21	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

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: AGOSTO 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
Dirección UDS: Dirección UDS: DIAGONAL 41B # 13A -14 OCALES Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 G.A: 2
Teléfono UDS: 3138759936

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 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	1000128242	KAROL	XIMENA	INFANTE	GUERRERO	21	10						A							A					A				A		A	5
02	CC	1012447431	ANGELICA	PATRICIA	PINZON	MARQUEZ	26	8						I																			
03	RC	1242693694	GAEL	DAVID	MARTINEZ	PEÑA	0	5						I			A				A					A				I			3
04	RC	1023424630	SAMANTHA		GONZALEZ	GALEANO	0	6						A							A					A	A			A			5
05	RC	1012481075	MAYLEN	SOFIA	DAZA	VELASQUEZ	0	6						A							A					A				A		A	5
06	RC	1074193687	EIMMY	LUCIANA	JARA	HERNANDEZ	0	7						A			A				A					I				A			4
07	RC	1242693354	LYAN	ALEJANDRO	RAMIREZ	GONZALEZ	0	8						A	A						A					A				A			5
08	RC	1251708172	HELLEN	ALEXANDRA	LIBERATO	MONCALEANO	0	9						I							A					A				I		A	3
09	RC	1074537520	THIAGO	DAVID	CORONEL	RODRIGUEZ	0	9						I							A	A				A				I			3
10	RC	1171714557	STIVEN		BORJA	DIAZ	0	10						A							I					A		A		A			4
11	RC	1246848477	ARYA	SAMANTHA	RONDON	SAAVEDRA	0	10						A							A	A				A				A			5
12	RC	1072200633	MIA	ISABELLA	MUNEVAR	MUNERA	0	10						I							A	A				A				A			4
13	RC	1171714305	JOHAN	DAMIAN	MONCALEANO	RAMIREZ	1	3						A							I					A				I		A	3
14	RC	1011264994	DEREK	SAMUEL	PEREZ	PAEZ	1	4						A							A					A		A		A			5
15	RC	1012478198	THIAGO	JOEL	HINCAPIE	GUEVARA	1	5						A							I					A	A			A			4
16	RC	1015488903	ISAAC	SAID	LOPEZ	GUERRA	1	7						A							A					A		A		A			5
17	RC	1141915773	LIAM	MATIAS	GARCIA	TORRES	1	7						A							I					A	A			A			4
18	RC	1022452304	THIAGO	ALONZO	GONZALEZ	CORDOBA	1	8						I							I					A	A			A			3
19	RC	1300003077	AILIN	ELIANA	PORRAS	SOSA	1	10						A							A					A				A	A		5
20	RC	1028675929	ELBA	LUCIA	ARIAS	ESPINOZA	2	0						1							A					A		A		A			4

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	17
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

TOTAL 79

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 6	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: 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: 257541146627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención OLIVOS 1 G.A: 2
Dirección UDS: Dirección UDS: DIAGONAL 41B # 13A -14 OCALES Teléfono UDS: 3138759936

Hoja 4 de 4

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
									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	1012482710	Zoe	Mariana	Sierra	Pinzon	0	1																			1			1		A	1	2
02	RC	1206229152	Zoe	Isabel	Angarita	Tigue	1	3																			A			A			3	0
03	RC	1246848570	Hector	matias	Bolivar	Aviles	0	4																			A			A		A	3	0
04																																		
05																																		
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 7

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

COORDINADOR(A) ER

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

PR EVENCIÓN FORM BIENESTAR FAMILIAR ASISTENCIA	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: 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): 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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA						TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	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	TOTAL ASISTENCIA	TOTAL AUSENCIA	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
1	CC	53129602	YEIMI	ALEJANDRA	LOPEZ	MARTINEZ	39	4									A					I										1	1	0
2	PPT	5178383	LEXARI		DIAZ	CEBALLOS	26	9									A					A			A		A				A		5	0	
3	RC	1242694097	MIA	STEFANIA	AREVALO	PAEZ	0	1									A					A					A			A	I		4	1	
4	RC	1012482119	ISABELA		BUENO	QUIROGA	0	2									A					A								A	A		5	0	
5	RC	1074834257	ERICK	ALEJANDRO	DIAZ	PINEDA	0	7									A					A								A	A		5	0	
6	RC	1242693236	LIAM	ANDRES	HUESO	TELLEZ	0	9									A					I					A			A			4	1	
7	RC	1024617473	EMMA	GABRIELA	GUZMAN	GODOY	0	9									A					A					A			I			4	1	
8	RC	1074537542	IAN	DERECK	LIS	SOTO	0	10									A					A						A			A		5	0	
9	RC	1012480317	NOAH	THOMAS	GARCIA	NIETO	0	10									A					A			A						A		5	0	
10	RC	1012479809	EITHAN		MURIEL	FLOREZ	0	11									I					A						A			A		4	1	
11	RC	1073728306	ANDRES	DAVID	ARIAS	CARRASCO	0	11									A	A				A					I				A		4	1	
12	RC	1242692862	DEREK	JOHAN	ZAPATA	LARA	1	1									A					A					A			A			5	0	
13	RC	1300003577	KYLLIAN	MATEO	GONZALEZ	GUAVITA	1	2									I					A					A			A	A		4	1	
14	RC	1012478945	LIAM	DARECK	GONZALEZ	BOCACHICA	1	3									A					A					A		A				5	0	
15	RC	1016755330	KYLLIAM	GAEL	CARDENAS	QUINTERO	1	3									A					A					I			A			3	2	
16	RC	1242692468	LEONARDO		PEDRAZA	GUERRERO	1	5									A			A		A					A						5	0	
17	RC	1012477861	HANNAH	ISABELLA	CHACON	BARAJAS	1	7									A			A		A					A						5	0	
18	RC	1013700108	HELLEN	SARAY	CUELLAR	QUITORA	1	8									A					A					A		A				5	0	
19	RC	1074833166	MIA	DE LOS ANGELES	REYES	ORTEGA	1	10									A					A					A				A	A	5	0	
20	RC	1074832865	JEISSY	NAHOMY	OSORIO	ARIZA	2	2									A					I			A		A				A		4	1	
																																TOTAL	87	10	

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

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): ANYI PAOLA SIERRA | CC: 1055710544
Código CUENTAME UDS: 257541148622
Dirección UDS: TRV 14 # 42 -55
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS | GA 3
Teléfono UDS: 3138759936

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																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	FALLAS	
									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	1012479154	GENESIS	CHIQUINQUIRA	NAVA	CARDENAS	1	2									A					A			A					A				5	0	
2	RC	1028703475	AHILYN	MARYANA	OLIVEROS	GUEVARA	1	5									I	A				I			A					A				3	2	
3	RC	1013700416	MILLAN		MORALES	SALAZAR	1	6									A					A			A					A	A			5	0	
4	RC	1012477049	SOL	MARIANA	TIQUE	SANCHEZ	1	9									I					A			A					A	A			4	1	
5	RC	1012476696	YANIS	CELESTE	LASSO	RODRIGUEZ	1	10									A					A			A					A				5	0	
6	RC	1300004313	Angel	David	Sanchez	Lopez	0	1																	I					I				0	2	
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	22	5	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	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	20/5/2018
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: AGOSTO 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): 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

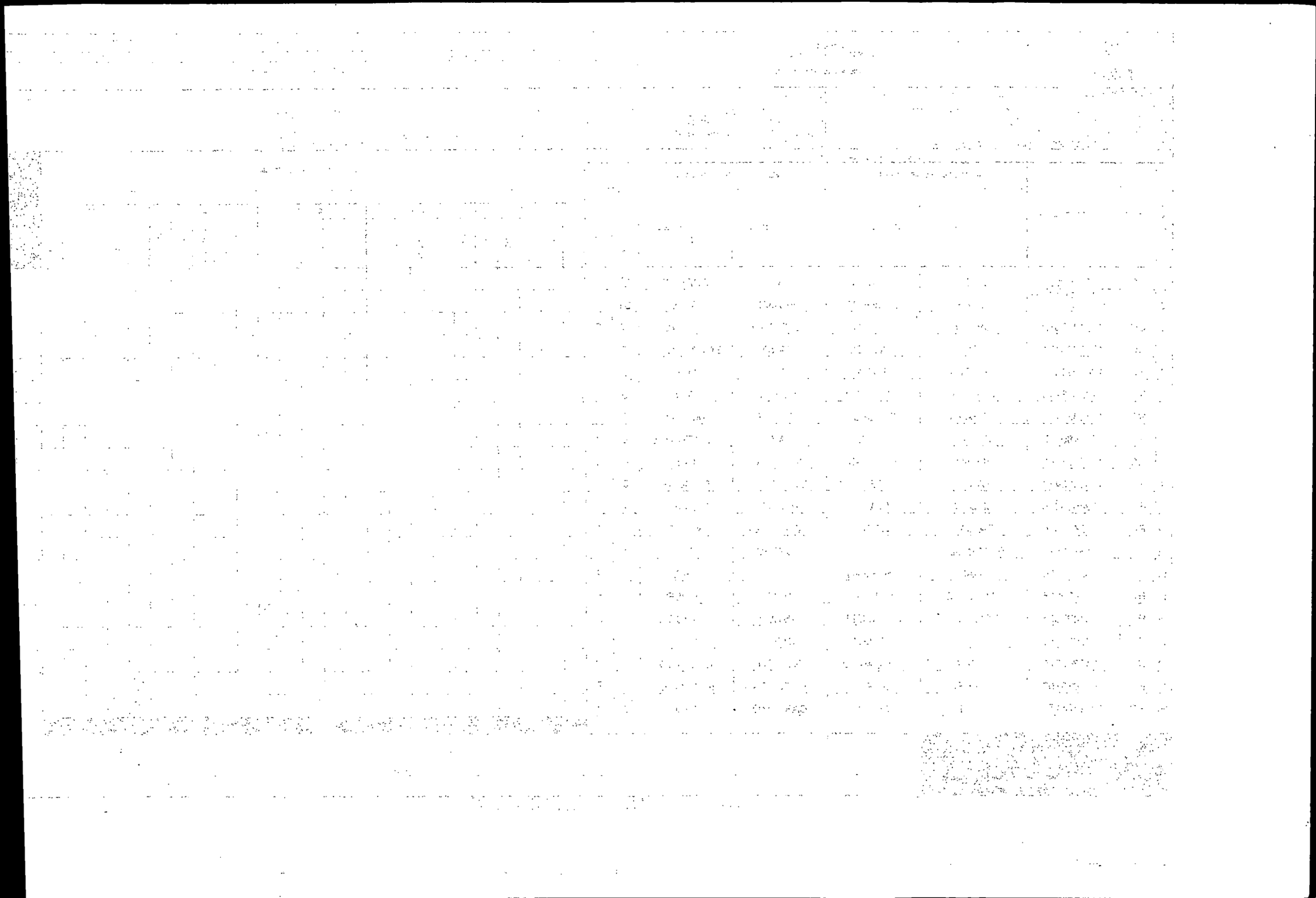
INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL DIAS
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	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	ASISTENCIA
1	CC	1051502021	LEIDY	DAYANI	ALARCON	RODRIGUEZ	23	7									I			A		A					A				A		4
2	SD	9E0D440442A744DEBEC366D8135C109D22813	KATHERIN	JOSEFINA	HERNANDEZ	TUA	31	1									A					A					A				A	A	5
3	CC	1074810532	BRILLY	DAHIAN	LONDOÑO	ROPERO	18	5									A	A				A					A				1		4
4	RC	1242694171	JHOAN	SAMUEL	CARO	BOCANEGRA	0	1									I					A					A		A		1		3
5	RC	1242693918	ARIADNA	SOFIA	ROJAS	LOPEZ	0	3									A	A				A					I				A		4
6	RC	1242693919	GHELEN	CAROLINA	SUAZA	LATINO	0	3									A					A					A		A		A		5
7	RC	1074834221	ADHARA	DANIELA	AZUAJE	MUÑOZ	0	7									A					A					A				A	A	5
8	RC	1012480625	DYLAN	GAEL	NAVA	CONTRERAS	0	8									A					A		A			A				1		4
9	RC	1242693389	KEVIN	MATHIAS	DURANGO	SALAZAR	0	8									A					A		A			A				A		5
10	RC	1242693417	KAROL	LIZETH	DURANGO	SALAZAR	0	8									A					A		A			A				A		5
11	RC	1024616635	JHOAN	DAVID	PRADO	AREVALO	1	0									A					A					A				1		3
12	RC	1012479400	DAMIAN	JOSE	SANTACRUZ	ROJAS	1	1									A	A				A					A				A		5
13	RC	1013700876	EMMANUEL		CORTES	VELA	1	2									I					A		A			A				A		4
14	RC	1242692766	JUAN	ESTEBAN	TORO	ANDRADE	1	2									I					A					A			A	A		4
15	RC	1012478235	MICHELLE	SOPHIA	PADILLA	SEQUERA	1	5									A					A					A			A	A		5
16	RC	1081427856	KRISTHIN	SCARLETT	CASTILLO	ALARCON	1	6									I			A		A					A				A		4
17	RC	1242691985	IANM	STIVEN	CARO	BOCANEGRA	1	9																									
18	RC	1247368270	ADRIAN	LEONARDO	RINCON	DELGADO	1	11																									
19	RC	1070633752	VALERI	SOFIA	CONTRERAS	RODRIGUEZ	1	5									A	A				A					A				A		5
20	RC	1012476179	NICOL	SOFIA	CARDOZO	MONROY	2	0									I					A					A				A	A	4
																															TOTAL		78

Verificación de cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	TOTAL NIÑOS DESTANTES 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 8 | 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: FAMILIAR
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	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	TERCERA	CUARTA	QUINTA	TOTAL MENSUAL: PARTICIPACIONES	PROM. ASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
1	RC	1247368566	ERICK	SAMUEL	AYA	ROCHA	1	4				I A	I	I	I	7	4	
2	RC	1012477758	MARE		PERTUZ	AGUIRRE	1	7				I	A	A	A	4	1	
3	RC	1012477759	GAEL		PERTUZ	AGUIRRE	1	7				I	A	A	A	4	1	
4	RC	1012477505	SMITH	SANTIAGO	PARRA	ROPERO	1	10				A A	A	A	A	5	0	
5	RC	1074832913	JUAN	ALEXIS	QUINTERO	ALDANA	2	1				A A	A	A	A	5	0	
6	RC	1171713980	ANGEL	GAEL	lopez	BOGADO	1	11				A	A	A	A	4	0	
7	RC	1012479837	Isabella	Sofia	Valverde	Rodriguez	1	0				A	A	A A	A	4	0	
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
															TOTAL	27	6	

Verificación Do cobertura

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	7
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	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: AGOSTO 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): 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								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		
01	CC	1000785702	PAULA	ALEJANDRA	MORALES	HERRAN	23	2							A					I					I					I				1	3
02	CC	1024570154	ERIKA	TATIANA	GUALACO	MANRIQUE	28	5							A			A		A					A					A				5	0
03	RC	1012482243	JUAN	DAVID	BAQUERO	TORRES	0	2						A	A					I					A					A				4	1
04	RC	1013702071	EMILY	GABRIELA	GALVIS	RAMIREZ	0	2							A		A			I					A					A				4	1
05	RC	1074834467	MAYTE	GABRIELA	VARGAS	CORTES	0	3							I					A	A				A					A				4	1
06	RC	1073728571	DAYRON	ELIAN	CUADRADO	VALDERRAMA	0	4							A		A			A					A					I				4	1
07	RC	1242693527	MAXIMO	ALEJANDRO	SILVA	BERMÚDEZ	0	6							A					I		A			A					A				4	1
08	RC	1012480513	ISABELLA		SAENZ	GONZALEZ	0	8						A	A					A					I					A				4	1
09	RC	1242693115	ANGEL	JOEL	BENITEZ	RODRIGUEZ	0	10							I					A					A					A		A		4	1
10	RC	1012479865	ITHAN	GAEL	MARTINEZ	GONZALEZ	0	11							A			A		A					A					I				4	1
11	RC	1012479454	ANDREA		DEL CAMPO	BARRETO	1	0						A	A					A					A					A				5	0
12	RC	1012479519	THIAGO	ALEXANDER	ROJAS	TIQUE	1	0						A	A					A					A					A				5	0
13	RC	1073728259	JUAN	SEBASTIAN	PENAGOS	NARANJO	1	1							A				A	A					A					A				5	0
14	RC	1242692828	ZOE	HARIEL	FLOREZ	VALDERRAMA	1	1							A					A	A				A					A				5	0
15	RC	1242692876	ANTONELLA		LOZANO	ALBECIANO	1	1							I					I					I				A	I				1	4
16	RC	1171714348	ISABELLA		ALBA	CASTRO	1	2							A			A		A					A					I				4	1
17	RC	1012478810	DULCE	MARIAN	CORTES	GARCIA	1	3							A			A		A					A					I				4	1
18	RC	1074833677	VALERY	DAYANA	AGUILERA	BAQUERO	1	3							A					A		A			I					A				4	1
19	RC	1012478752	DYLAN	JOEL	CAMELO	SANTOS	1	3							A					A	A				I					A				4	1
20	RC	1020851845	MATHIAS	CAMILO	MENDOZA	GUTIERREZ	1	3							I					A					I					A		A		3	2
																																		78	21

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

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	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: AGOSTO 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 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		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RC	1030714067	CHARLOTTE		DEVIA	GONZALEZ	1	3							A					A					A				A	A				5	0	
02	RC	1012478210	LUZ	STEPHANIE	ROJAS	TIQUE	1	5						A	I					A					A					A				4	1	
03	RC	1012477506	SANTIAGO	JOSE	LOPEZ	URREGO	1	7							A					I		A			A					A				4	1	
04	RC	1242691634	EMMANUEL	SEBASTIAN	ESQUIVEL	TIQUE	2	2							A			A		A					A					A				5	0	
05	RC	1171713579	JHOAN	ANDRES	BOTERO	CASTRO	2	4							A				A	A					A					A				5	0	
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	23	2	

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 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: AGOSTO 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): 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								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	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	
									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	1242694041	JACOB	JAHDIEL	CHACON	MARTINEZ	0	1							A					A					A		A			A				5	0	
02	RC	1026605841	EYMI	VICTORIA	FERNANDEZ	PEREZ	0	4							A					A					A		A			A				5	0	
03	RC	1251708268	SALOME		VILLA	MORA	0	4							A					A					A	A				A				5	0	
04	RC	1012481365	EMILIANA	SOFIA	ARANGO	JIMENEZ	0	5							A					I					A	A				I				3	2	
05	RC	1171714699	SALOME	LUISANNY	PEÑA	QUINTERO	0	6							A					A					I				A	A				4	1	
06	RC	1012480144	JEMIMA		RAMIREZ	ENRIQUEZ	0	10							I					A					A		A			A				4	1	
07	RC	1141383664	SOL	ANTONELLA	JIMENEZ	VEGA	0	10							A					A					A		A			A				5	0	
08	ANM	16082023357	ISABELLA	SOFIA	GONZALEZ	CASTELLANOS	0	11							A					A		A			I					A				4	1	
09	RC	1073728289	ELISA	SOFIA	GIL	PINILLO	0	11							A					I					A	A				I				3	2	
10	RC	1022452777	AILEEN	ANTONELLA	ALVAREZ	ARIAS	1	0							A			A		A					A					A				5	0	
11	RC	1243765504	BRIANA	ISABELLA	VALDERRAMA	VARON	1	1							I					I	A				A					I				2	3	
12	SD	9C0CEA20E6B745CF86B7BD2276E7471D36513	SOL	VALERIA	QUIÑONES	DIAZ	1	1							I					A					A		A			I				3	2	
13	PPT	7934568	GABRIELLA	GISELLE	MARTINEZ	CASTRO	1	3							A					A					A	A				A				5	0	
14	RC	1012478315	DOMINIK	DAVID	RODRIGUEZ	CUELLAR	1	4							A					A	A				A					A				5	0	
15	RC	1242692424	CRISTOFHER	DAVID	BARRERO	RAMIREZ	1	5							I					A					A		A			A				4	1	
16	RC	1242692418	DULCE	MARIA	MARENTES	OTERO	1	5							A					A					A					A		A		5	0	
17	RC	1012477807	DAIHIAN	ISABELL	CARDENAS	RAMOS	1	6							A					A	A				A					A				5	0	
18	RC	1012477880	ISMAEL	DANIEL	SOLORZANO	HENAO	1	7							A					A					A	A				I				4	1	
19	RC	1242692254	IAN	SAID	ROMERO	IBAÑEZ	1	7							A		A			A					A					I				4	1	
20	RC	1246848146	AITANA		PORTOCARRERO	ESTACIO	1	9							A		A			A					I					I				3	2	
																																		83	17	

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

COORDINADOR(A) EA

Sandra Milena Bautista. C.
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: AGOSTO 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								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	RC	1026604712	JULIETA		PEÑA	DIAZ	1	10							A					A					A					I		A			4	1	
02	RC	1026604711	MELISSA		PEÑA	DIAZ	1	10							A					A					A					I		A			4	1	
03	RC	1073727806	MICHELLE	SOFIA	PEREZ	SARRAMEDA	1	9							I					I		A			A					A					3	2	
04	RC	1171713878	ELIAN	SAMUEL	GARIZAO	SUAREZ	1	10							A			A		A					A					I					4	1	
05	RC	1074537260	THIAGO		BUITRAGO	ORTIZ	1	11							A					A					A	A				A					5	0	
06																																					
07																																					
08																																					
09																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																		20	5	

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 C.
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

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

2408771107847

I. DATOS DEL NACIDO VIVO

BOGOTÁ D.C.

Cabecera Municipal

2024-08-08

13:21:00

NO

CI

Cédula de ciudadanía

1000765702

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

MORALES HERRAN PAULA ALEJANDRA

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Ninguno de los anteriores

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

Cédula de ciudadanía

33104879

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CERTIFICADOR

DELGADO OLMOS KATHERIN

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

REGISTRO PROFESIONAL

Médico

903618

BOGOTA D.C.

BOGOTA D.C

2024-08-09

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

NOMBRE DE UDS:

GRUPO DE TRABAJO:

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
13/08/2024	R.C Isabella Alba Castro	1171714328		Progenitora Participante Agente educativa Auxiliar Pedagogica	Siendo las 9:30 AM la Progenitora de Isabella Alba, acaba de llegar al encuentro grupal, se realiza novedad Para dejar Constancia	Si.	Gleidys Castro 1007183922
					de la llegada Tarde de la Progenitora y Participante, la mamá nos manifesto que tuvo un Problema Personal Por lo que llego tarde		
13/08/2024	Paula Alesandra Morales Herran	1000785702	15/04/2024	Progenitora Participante Agente educativa Auxiliar pedagogica	se escribio via whasapp Para saber el Motivo de no asistir al encuentro grupal, la madre nos Comunico que ya tuvo	Si.	Perla Morales 1000785702
					Bebé, la Progenitora, que era Gestante, nos habia Comunicado en el encuentro pasado que no asistio, que se encontraba con dolores de parto Por lo que	Si.	
					ya tuvo al bebé no Podra asistir		

CLINICA COLSANITAS S.A.

INCAPACIDAD

GENERADO: 06/08/2024 10:26

SUCURSAL CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
DIRECCIÓN CALLE 23 B # 66-46

TELEFONO 5948660
ENTIDAD AFILIACIÓN EPS SANITAS S.A.S

NIT 800149384-[illegible]0
CIUDAD BOGOTA D.C.

NOMBRE USUARIO YULY PAOLA ALBECIANO ROJAS
FECHA 06/08/2024

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CC - 1013584121
PLAN USUARIO OTRO

CARNÉT 010 (PLAN) 000000006111045 (CONTRATO) 00001 (FAMILIA) 000000003 (USUARIO) TIPO DE USUARIO CONTRIBUTIVO

FECHA NACIMIENTO: 29/10/1986
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE
OCUPACION: VIGILANTES Y CELADORES

DIR. DOMICILIO: TV 19 # 39C-105
TEL. DOMICILIO: 3202527086
LUGAR RESIDENCIA: CUNDINAMARCA

TIPO VINCULACION: OTRO
ACOMPAÑANTE: ROJAS FABIOLA
TEL. ACOMPAÑANTE: 3106875785

RESPONSABLE: FABIOLA ROJAS
PARENTESCO: TIA
TEL. RESPONSABLE: 3106875785

INCAPACIDAD

DÍAS DE INCAPACIDAD: 30
FECHA INICIAL: 06/08/2024
FECHA FINAL: 04/09/2024

DIAGNÓSTICO: C50.9
TIPO DE INCAPACIDAD: GENERAL

OBSERVACIONES:

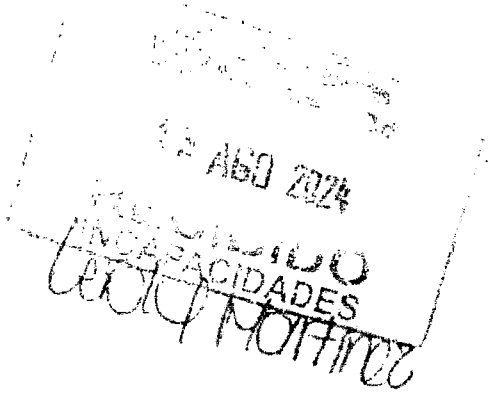
FIRMA Y SELLO MÉDICO: _____
FIRMA USUARIO: _____

PROFESIONAL: RAMIREZ CLAUDIA

REGISTRO: 41701439

ESPECIALIDAD: CIRUGIA DE SENO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL



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
6/08/24	Antonella Lozano Albeiro	1242692876	29/05/2023	Progenitora Participante Agente Auxiliar	Se realizo una llamada a la Progenitora, la Cual no Contesto, la llamada se realizo a las 12:40 Pm	Dalys S.	Yodi alberciano 1013584121
					la Progenitora Con anterioridad habia manifestado que tenia una cirusia Para esta semana, se seguira realizando llamadas Para saber del estado de la		
					Progenitora		
6/8/24	Luz Stephanie Rojas tique	1012479210	27/02/2023	Progenitora niña Agente Auxiliar	se realizo una llamada para saber el porque no pudo asistir al encuentro grupal la llamada se realizo a las 12:50pm	Dalys S.	Silvia tatiana tique 1012492401
					la Progenitora manifesto que la niña se encontraba enferma se le solicita soporte medico a la Progenitora		

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: AGOSTO 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	10									A			A				A					A	A		5	0
02	CC	1024511320	KAREN	STEFANY	GARCIA	RAMOS	33	2									A			A				I				A	I			3	2
03	CC	1004373289	MELKYS	ALEJANDRA	ACUÑA	MELO	24	8									A			A			A	A					A			5	0
04	RC	1012482135	VALERY	SOFIA	RUIZ	PEDREROS	0	2									I			I				A					A	A		3	2
05	RC	1028624023	JULIANA	VALENTINA	TORRES	URBINA	0	4									I			A				A	A				A			4	1
06	RC	1146152757	EIMY	LUCIANA	OMBITA	SANTANA	0	4								A	A			A				A					A			5	0
07	RC	1016756009	LAURA	SOPHIA	ORDOÑEZ	RIVERA	0	7									I			A				A					A	A		4	1
08	RC	1083068866	SAMUEL	DAVID	OROZCO	ACUÑA	0	8									I															0	1
09	RC	1012480535	ANTONELLA		CALDERON	VERA	0	8								A	A			A				A					A			5	0
10	RC	1242693188	ISAAC		LOPEZ	NUMPAQUE	0	9									A		A	A				A					A			5	0
11	RC	1251708086	JANNY	CELESTE	MEJIA	GARZON	1	0									I			A			A	A					A			4	1
12	RC	1012479705	MAIA	ISABELLA	DIAZ	MEJIA	1	0							A		A			A				I					A			4	1
13	RC	1251708111	LUCAS	GAEL	BUITRAGO	ROSARIO	1	0								A	A			A				I					A			4	1
14	RC	1012479466	YEILYN	ISABEL	ESTRADA	FONTALVO	1	0									A			A			A	A					A			5	0
15	RC	1012479164	LUISA	FERNANDA	MURILLO	CHAVARRO	1	2								A	A			A				A					I			4	1
16	RC	1012478460	ERICK	JHOAN	APONTE	ROA	1	4									I			A			A	A					I			3	2
17	RC	1171714266	EDDIER		BAÑOL	RAMOS	1	4									A			A	A			A					A			5	0
18	RC	1243764851	LIAM	ANDRES	GARCIA	SANCHEZ	1	6								A	I			A				I					A			3	2
19	RC	1012477646	DANIEL	FELIPE	RUBIO	LEGRO	1	7								A	I			A				A					A			4	1
20	RC	1019163951	JOHANDRYS	MATHEW	BARCELO	FONTALVO	1	7									I			A			A	A					A			4	1
																																79	17

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	14
	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: AGOSTO 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

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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										
01	RC	1146151396	MIA	ISABELLA	ARAGON	CORTES	1	7										I			A	A				A				I			3	2	
02	RC	1012477083	THAEL	SOFIA	GUZMAN	NARVAEZ	1	10							A			A			I					A				A			4	1	
03	RC	1074537310	DYLAN	SAMUEL	MOLINA	ESCARRAGA	1	10										A			A					A				I	A		4	1	
04	RC	1171713828	BRIANNA	LORENA	ANDRADE	MACHADO	2	0										I		A	A					A				I			3	2	
05	RC	1051682597	ESMERALDA		GUTIERREZ	JIMENEZ	1	2																		A	A			A			3	0	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																																17	6	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 5	29/06/2018 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: AGOSTO 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): 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

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA									CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																												TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																															
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA											
No. de Orden	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	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																																
01	RC	1073728513	JUAN	CAMILO	QUIÑONES	GARCIA	0	6									A	A			A				A				I					4	1	
02	RC	1012480887	ASHLEY	SALOME	RODRIGUEZ	MEDINA	0	7										I		A	A				A				A					4	1	
03	RC	1242693382	SHARON	ADHARA	SILVA	ESPITIA	0	8										A			A				A			A	I					4	1	
04	RC	1242693157	ANALIZ		CERVANTES	ACUÑA	0	10										A		A	A				A				A					5	0	
05	RC	1141383106	ALANNA		YEPES	PEREZ	1	0										A			I				I			A	A					3	2	
06	RC	1243765775	SAULO	MIGUEL	MEJIAS	BENAVIDES	1	0										A			A	A			A				A					5	0	
07	RC	1171714414	MAXIMILIANO	DAVID	AMAYA	ACUÑA	1	1										I			A				I			A	A					3	2	
08	RC	1012478673	AILYN	SOFIA	LEON	RODRIGUEZ	1	4										I			A	A			A				A					4	1	
09	RC	1012478369	EITHAN		LOZANO	CASTRO	1	5										I			A				A	A			I					3	2	
10	RC	1028703449	ELEN	ALEXANDRA	SANCHEZ	QUINTANA	1	6							A			A			A				A				A					5	0	
11	RC	1012478114	JUAN	PABLO	MORENO	JERONIMO	1	6										I			I													0	2	
12	RC	1012477554	PAULA	SOFIA	ALARCON	ESCOBAR	1	7										I			A				A	A			A					4	1	
13	RC	1010969607	ANTONELLA		PACHON	VALBUENA	1	8										A			A				I				A					3	1	
14	RC	1030713240	AILEN	ANTONIA	RINCON	ORTIZ	1	9										A			I				A			A	I					3	2	
15	RC	1012477387	JONAS	DAVID	ARVELO	HERMOSO	1	9										A			A				A			A	I					4	1	
16	RC	1171713992	EMMA	ANYELY	ALDANA	TEJERA	1	10										I			I			A	A				A					3	2	
17	RC	1242691990	MARTIN		CARE	MACEA	1	9										A	A		A				A				A					5	0	
18	RC	1012476852	LUIS	MANUEL	RODRIGUEZ	GUARDO	1	10										A			A	A			A				A					5	0	
19	RC	1012477043	GABRIEL	MATIAS	PEÑA	RODRIGUEZ	1	10										I			A	A			I				A					3	2	
20	RC	1012476266	THIAGO	ALEJANDRO	TIQUE	CUPITRA	2	1										A		A	A				A				A					5	0	
																																				15	21	

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

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: AGOSTO 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: 257541148822 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								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	CC	1052731654	MARIA	ALEJANDRA	PUERTA	PEREZ	19	0										I			I					A	A				A			0	2
02	CC	1004362817	NAYELIS	PAOLA	COLON	OSPINO	21	7										A			A													5	0
03	SD	FA50C2111F0A4620931B C2BA85B37F1B11767	YESIKA	CHIQUINQUIRA	RIVAS	DURAN	29	8										A			I					I					I			1	3
04	CC	1052736217	KEYNER	MADELEN	RAMOS	PEREZ	32	0										I	A		I					A					A			3	2
05	CC	1002447048	YAKELIN		BOHORQUEZ	TAPIAS	23	10																		A			A		A			3	0
06	RC	1023994191	ADRIAN	DAVID	DITA	MARTINEZ	0	8																		A			A	A	A			3	0
07	ANM	1104203641	ALISSON	AISHA	PERALTA	ROJAS	1	4																		A	A				A			3	0
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	2
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	5

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 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: AGOSTO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541165490

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: 06-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-2024							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	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	ANDRES FELIPE CAÑON BELTRAN	RC	1023424783		x					Si	1	1	1				Yenny Cañon.	1073709740	.Yenny Cañón.	Si	1	1	1				Yenny Cañón	1073709740	.Yenny Cañón
3	LUCIANA SOTO SUAREZ	RC	1021403768		x																							
4	MILAGROS DEL CARMEN ARTEAGA MEDINA	RC	1242693587		x					Si	1	1	1				Mª Paula Medina	1012443179	MariaMedina	Si	1	1	1				MªPaula Medina	1012443179	MariaMedina
5	LIAM GAEL PEREZ BUITRAGO	RC	1242693539			x				Si	2	1	1				Yurani Buitrago	1073693479	.Yurany B.	Si	2	1	1				Yurani Buitrago	1073693479	.Yurany B.
6	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.
7	ADHARA VICTORIA RIVERO GUETTE	RC	1242693065			x				Si	2	1	1				Daniela Guette	1127942965	Daniela guette	Si	2	1	1				Daniela Guette.	1127942965	Daniela guette
8	NICOLLE CELESTE RAMIREZ CAÑON	RC	1023423930				x			Si	2	2	2				Cecilia Beltran	39661977	Cecilia Beltran	Si	2	2	2				Cecilia Beltran	39661977	Cecilia Beltran
9	LIAM YOZUETH CORREA JULIO	RC	1074537490				x			Si	2	2	2				Yennifer Julio.	1092350920	.Yennifer Julio.	Si	2	2	2				Yennifer Julio	1092350920	.Yennifer Julio
10	MATHEW STIK VENTURA HACHITO	RC	1074537466				x			Si	2	2	2				Lina Hachito.	1033753792	[illegible]	Si	2	2	2				Lina Hachito	1033753792	[illegible]
11	DILAN MATHIAS DIAZ RODRIGUEZ	RC	1242692649				x			Si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003712115	.Danny lá.	Si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003712115	.Daniela.
12	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
13	IVANNA LUCIA NEISA AGUJA	RC	1018521679				x			Si	2	2	2				Yamile Aguja	1005726445	.yamileaguja	Si	2	2	2				Yamile Aguja.	1005726445	.yamileaguja
14	HESLLY VALENTINA ARAQUE TORRES	RC	1012478229				x			Si	2	2	2				Vanessa Torres	21469172	. [illegible] .	si	2	2	2				Vanessa Torres.	21469172	[illegible] .
15	EMILY SOFIA GUTIERREZ SOTO	RC	1023423771				x			Si	2	2	2				María Bustamante	52031434	MariaBustamante										
16	BRIANNA NICOOLL MURCIA UMBA	RC	1074537385				x			Si	2	2	2				Claudia Umba.	52835347	[illegible]	si	2	2	2				Claudia Umba	52835347	[illegible]
17	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.
18	ALISSON JULIANA MEDINA URREA	RC	1073727887				x			Si	2	2	2				Dallana Urrea.	1030702532	Dallana Urrea	si	2	2	2				Dallana Urrea.	1030702532	Dallana Urrea
19	EMMANUEL DAVID QUINTERO CORDOBA	RC	1012477256				x			Si	2	2	2				Luz M. Cordoba.	1061695656	Luz M. Lac.	si	2	2	2				Luz M. Cordoba	1061695656	Luz M. Lac.
20	ZOE EVELYN MANRIQUE SIERRA	RC	1242691949				x			Si	2	2	2				Joana Sierra.	1006532755	Joana Sua.	si	2	2	2				Joana Sierra.	1006532755	Joana Sua.

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	[signature]	[signature]
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gotty Y. Cadena R.	Gotty Y Cadena R

OBSERVACIONES: La participante #3 "Luciana Soto" no asiste por que se encuentra con infeccion respiratoria.
La participante #3 Luciana Soto No asiste por que tiene hospitalización en casa (presento soporte)
La participante #15 Emily Gutierrez no asiste por que la acudiente se encuentra indispuesta "gastritis"

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F23.SM012.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: AGOSTO — 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: 20-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									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
				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																			
1	JUAN JOSE BERNAL CEPEDA	RC	1206230218		x														Si	1	1	1			Danixa Cepeda	1032478293	DANIXA C.
2	ANDRES FELIPE CAÑON BELTRAN	RC	1023424783		x				Si	1	1	1				Yenny Cañón.	1073709740	Yenny Cañon	Si	1	1	1			Yenny Cañón	1073709740	Yenny Cañon
3	LUCIANA SOTO SUAREZ	RC	1021403768		x																							
4	MILAGROS DEL CARMEN ARTEAGA MEDINA	RC	1242693587		x				Si	1	1	1				Mª Paula Medina	1012443179	MariaMedina	Si	1	1	1			Mª Paula Medina	1012443179	Mariamed
5	LIAM GAEL PEREZ BUITRAGO	RC	1242693539			x													Si	2	1	1			Yuran. Buitrago	1073693479	- Yurany B
6	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
7	ADHARA VICTORIA RIVERO GUETTE	RC	1242693065			x			Si	2	1	1				Daniela Guette	1127942969	Daniela guette	Si	2	1	1			Daniela Guette	1127942969	Daniela Guette
8	NICOLLE CELESTE RAMIREZ CAÑON	RC	1023423930				x		Si	2	2	2				Cecilia Beltran	39661977	Cecilia Beltran	Si	2	2	2			Cecilia Beltran	39661977	
9	LIAM YOZUETH CORREA JULIO	RC	1074537490				x		Si	2	2	2				Yennifer Julio	1092350920	Yennifer Julio										
10	MATHEW STIK VENTURA HACHITO	RC	1074537466				x		Si	2	2	2				Lina Hachito.	1033753792		Si	2	2	2			Lina Hachito.	1033753792	
11	DILAN MATHIAS DIAZ RODRIGUEZ	RC	1242692649				x		Si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003712115	Danniela	Si	2	2	2			Daniela Rodriguez	1003712115	Danniela
12	MARIA JOSE VARGAS MEDINA	RC	1242692685				x		Si	2	2	2				Yeni Medina.	1004225717	Yeni Medina	Si	2	2	2			Yeni Medina	1004425717	Yeni Medi
13	IVANNA LUCIA NEISA AGUJA	RC	1018521679				x												Si	2	2	2			Yamile Aguja	1007264445	Yamile Aguj
14	HESLLY VALENTINA ARAQUE TORRES	RC	1012478229				x		Si	2	2	2				Vanessa Torres	21469172.		Si	2	2	2			Vanessa Torres	21469172	
15	EMILY SOFIA GUTIERREZ SOTO	RC	1023423771				x		Si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434	Maria bustamante	Si	2	2	2			Daniela Soto	1011095592	Daniela S
16	BRIANNA NICOOLL MURCIA UMBA	RC	1074537385				x		Si	2	2	2				Claudia Umba	52835347.		Si	2	2	2			Claudia Umba	52835347	
17	SARA DANIELA CARDENAS MARTINEZ	RC	1032516248					x	Si	2	2	2				Tatiana Martinez	1000018051	Tatiana M	Si	2	2	2			Tatiana M	1000018051	Tatiana M.
18	ALISSON JULIANA MEDINA URREA	RC	1073727887				x		Si	2	2	2				Dallana Urrea.	1030702532.	Dallana Urrea	si	2	2	2			Dallana Urrea	1030702532	Dallana Urre
19	EMMANUEL DAVID QUINTERO CORDOBA	RC	1012477256				x		Si	2	2	2				Luz Mila Cordoba	1061695656	Luz Mila	Si	2	2	2			Luz Mila Cordoba	1061695656	Luz M. la c
20	ZOE EVELYN MANRIQUE SIERRA	RC	1242691949				x		Si	2	2	2				Joana Sierra	1006532755	Joana Sierra	Si	2	2	2			Joana Sierra	1006532755	Joana Sier

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 28 — ENCUENTRO No 4: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Gotty Y. Cadena R — Gotty Y. Cadena R

OBSERVACIONES:

El participante del renglón N: 1 Juan Bernal no asiste por que el participante se encuentra resfriado.
La participante del renglon N: 3. Luciana soto no asiste porque se encuentra con problemas respiratorios, y presenta incapacidad "hospitalización en casa"
El participante del renglon N. 5 Liam Perez no asiste, por que a su progenitora no fué posible que le dieran permiso en su trabajo
La participante del renglon N 13 Ivanna Neisa no asiste por que se le presentó un inconveniente familiar;
El participante del renglon #9 no asiste por que manifiesta que en su trabajo no le dieron permiso.

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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541156490

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: SAN MATEO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: 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: 06-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-2024							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	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
2	MARIA FERNANDA BAQUERO LOBOS	CC	1106308003	x					No	1	1	1				Mª Fernanda Baquero	1106308003	Fernanda B	No	1	1	1				Mª Fernanda Baquero	1106308003	Fernanda B
3	ASHLEY ISABELLA PATIÑO GONZALEZ	CC	1023425061	x																								
4	EIMY GABRIELA PARRA REYES	RC	1171714937		x																							
5	MIGUEL ESTEBAN PINZON MOSQUERA	RC	1242693659		x				Si	1	1	1				Valentina Mosquera	1074808402	Valentina M.	Si	1	1	1				Valentina Mosquera	1074808402	Valentina Mosquera
6	IRIS VICTORIA GARIBELLO RODRIGUEZ	RC	1012481213			x													Si	2	1	1				Gloria Jimenez	51872843	Gloria
7	EVANGELINE YARA VARON	RC	1073728345			x			Si	2	1	1				Nicol Varón	1023897784	Nicol varón P	Si	2	1	1				Nicol Varon	1023897784	Nicol varón P
8	JONAS MATHIAS GUETTE POLANCO	RC	1251708132			x			Si	2	1	1				Gina Polanco	7152283	Gina	Si	2	1	1				Gina Polanco	7152283	Gina
9	ZOE TATIANA ACOSTA ROJAS	RC	1074537519			x			Si	2	1	1				Maria Rojas	1073691953	Maria Rojas	Si	2	1	1				Maria Rojas	1073691953	Maria Rojas
10	EMILIANO ARRIETA SEQUEA	RC	1025159000				x		Si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111	LSA	Si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111	LSA
11	MIGUEL ANGEL PINZON JACOME	RC	1242692498				x		Si	2	2	2				Alejandra Jacome	1020783291	Alejandra J.										
12	MATHIAS ORJUELA MARTINEZ	RC	1074537426				x		Si	2	2	2				Jacqueline Oñate	52448532	Jacq. Onate	Si	2	2	2				Jacqueline Oñate	52448532	Jacq. Onate
13	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
14	DEIVY ALEJANDRO MUÑOZ MORALES	RC	1243764780				x		Si	2	2	2				Luisa Morales	1005851610	Luisa Morales	Si	2	2	2				Luisa Morales	1005851610	Luisa Morales
15	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
16	SOFIA BURGOS ARIAS	RC	1034794234				x		Si	2	2	2				Adriana Arias	1099211354	[illegible]	Si	2	2	2				Adriana Arias	1099211354	[illegible]
17	JUAN STEBAN GALVIS PARRA	RC	1242691858				x		Si	2	2	2				Adriana Parra	55113615	Adriana P.	Si	2	2	2				Adriana Parra	55113615	Adriana P.
18	THIAGO GONZALEZ RAMIREZ	RC	1074537377				x		Si	2	2	2				Teresa Perez	39612110	Teresa Perez	Si	2	2	2				Teresa Perez	39612110	Teresa Perez
19	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
20	THIAGO DAVID GOMEZ RAMIREZ	RC	1033831790				x		Si	2	2	2				Rosalba Cruz	51997885	Rosalba Cruz	Si	2	2	2				Rosalba Cruz	51997885	Rosalba Cruz

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 28 ENCUENTRO No 2: 27

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Goffy Y. Cadena R

OBSERVACIONES: La participante del renglón N: 3 Ashley I. Patiño se encuentra en periodo de puerperio La participante del renglón N. 4 Eimy Parra se encuentra en periodo de puerperio la participante del renglón N.6 no asisten porque la acudiente tiene una calamidad familiar. Por error de digitación la participante del renglón N-3 Ashley I. Patiño es lactante y no "gestante" El participante del renglón N. 11 No asiste porque todos en casa se encuentran agripados.

Anexo de soporte más documentos... firmas en el predio misional

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F28.MO12.PP	24/8/2021
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: AGOSTO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541156490

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: 20-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-2024						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	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
2	MARIA FERNANDA BAQUERO COBOS	CC	1106308003	x					No	1	1	1			Fernanda Baquero	1106308003	Fernanda B	No	1	1	1			Fernanda Baquero	1106308003	Fernanda B.
3	ASHLEY ISABELLA PATIÑO GONZALEZ	CC	1023425061	x																						
4	EIMY GABRIELA PARRA REYES	RC	1171714937		x				Si	1	1	1			Alexandra Reyes	1007334059	Alexandra G.	Si	1	1	1			Alexandra Reyes	1007334059	Alexandra G.
6	MIGUEL ESTEBAN PINZON MOSQUERA	RC	1242693659		x				Si	1	1	1			Valentina Mosquera	1074808402	Valentina Mosquera									
6	IRIS VICTORIA GARBELLO RODRIGUEZ	RC	1012481213			x			Si	2	1	1			Gloria Jimenez	51872843		Si	2	1	1			Gloria Jimenez	51872843	
7	EVANGELINE YARA VARON	RC	1073728345			x			Si	2	1	1			Nicol Varon	1023897784	Nicol Varón P.	Si	2	1	1			Nicol Varon	1023897784	Nicol Varón P.
8	JONAS MATHIAS GUETTE POLANCO	RC	1251708132			x			Si	2	1	1			Gina Polanco	71522783		Si	2	1	1			Gina Polanco	71522783	
9	ZOE TATIANA ACOSTA ROJAS	RC	1074537519			x			Si	2	1	1			Maria Rojas	1073691953	Maria Rojas	Si	2	1	1			Maria Rojas	1073691953	Maria Rojas
10	EMILIANO ARRIETA SEQUEA	RC	1025159000				x		Si	2	2	2			Lilibeth Sequea	52993111	LPSA	Si	2	2	2			Lilibeth Sequea	52993111	LPSA
11	MIGUEL ANGEL PINZON JACOME	RC	1242692498				x		Si	2	2	2			Alejandra Jacome	1020783291	Alejandra J.	Si	2	2	2			Alejandra Jacome	1020783291	Alejandra J.
12	MATHIAS ORJUELA MARTINEZ	RC	1074537426				x		Si	2	2	2			Jacqueline Oñate	52448532	Jacq yuyd. Oñate	Si	2	2	2			Harold D. Orjuela	1073713058	Harold Orjuela
13	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.
14	DEIVY ALEJANDRO RUIZ MORALES	RC	1243764780				x		Si	2	2	2			Luisa Morales	1005851610	Luisa Morales	Si	2	2	2			Luisa Morales	1005851610	Luisa Morales
15	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.
16	SOFIA BURGOS ARIAS	RC	1034794234				x		Si	2	2	2			Adriana Arias	1099211354		Si	2	2	2			Adriana Arias	1099211354	
17	JUAN STEBAN GALVIS PARRA	RC	1242691858				x											Si	2	2	2			Adriana Parra	55113615	
18	THIAGO GONZALEZ RAMIREZ	RC	1074537377				x		Si	2	2	2			Teresa Perez	39612110		Si	2	2	2			Ronald Gonzalez	80791537	
19	DANNA ISABELLA MARENTES PARRA	RC	1074833003				x		Si	2	2	2			Milena Parra	1024535829		Si	2	2	2			Milena Parra	1024535829	
20	THIAGO DAVID GOMEZ RAMIREZ	RC	1033831790				x		Si	2	2	2			Rosalba Cruz	51997885		Si	2	2	2			Rosalba Cruz	51997885	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 28 — ENCUENTRO No 4: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Gaffy Y. Cadena R

OBSERVACIONES:

La participante del renglón N: 3 Ashley Patiño se encuentra en periodo de puerperio
El participante del renglón N. N 17. no asiste por que la progenitora manifesta que se encontraba con gripa.
El participante del renglón N-5 no asiste Por que la progenitora manifesta que se encuentran con gripa. "indispuestos"
Por error de digitación la participante #3 Ashley P. Patiño se encuentra en lactante y no Gestante.

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO MUNICIPIO: SOACHA

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155490

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: 06-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-2024							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	JUAN DIEGO SIERRA MARTINEZ	RC	1242691880				x		Si	2	2	2				Angie Martinez	1030676015	Angie Martinez	Si	2	2	2				Angie Martinez	1030676015	Angie Martinez
2	EILYN ESTHER BELEÑO ARRIETA	RC	1206228533				x												Si	2	2	2				Maria Arrieta	1024604621	Maria Arrieta
3	EMILY VALERIA DIAZ SANCHEZ	RC	1028703372				x		Si	2	2	2				Andrea Sanchez	1026589763	Andrea Sanchez	Si	2	2	2				Andrea Sanchez	1026589763	Andrea Sanchez
4	EMILY SOFIA MARTINEZ CRUZ	RC	1074832784				x		Si	2	2	2				Ruth Cruz G.	52464668	Ruth cruz	Si	2	2	2				Ruth Cruz G.	52464668	Ruth cruz
5	EMILY ANDREA JEREZ MEDINA	RC	1054097318				x		Si	2	2	2				Mery Medina	20939263	Mery Medina	Si	2	2	2				Mery de Medina	20939263	Mery Medina
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: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Gotty Cadena R

OBSERVACIONES: La participante #2 Eilyn Beleño no asiste porque se encuentra con tos "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: AGOSTO — 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: 26-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-2024						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 6 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	JUAN DIEGO SIERRA MARTINEZ	RC	1242691880				X		Si	2	2	2			Angie Martinez	1030676015	Angie Martinez	Si	2	2	2			Angie Martinez	1.030676015	Angie Martinez
2	EILYN ESTHER BELEÑO ARRIETA	RC	1206228533				X		Si	2	2	2			Maria Arrieta	1024604621	Maria Arrieta	Si	2	2	2			Maria Arrieta	1024604621	Maria Arrieta
3	EMILY VALERIA DIAZ SANCHEZ	RC	1028703372				X		Si	2	2	2			Andrea Sanchez	1026589763	Andrea Sanchez	Si	2	2	2			Andrea Sanchez	1026589763	Andrea Sanchez
4	EMILY SOFIA MARTINEZ CRUZ	RC	1074832784				X		Si	2	2	2			Ruth. Cruz	52464668	Ruth. Cruz	Si	2	2	2			Ruth. Cruz	52464668	Ruth. Cruz
5	EMILY ANDREA JEREZ MEDINA	RC	1054097318				X											Si	2	2	2			Mery de Medina	20939263	Mery de Medina
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	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Godfy Y. Cadena R.	Godfy Cadena R.

OBSERVACIONES: La participante del renglón N°5. Emily Jerez M no asiste por que la acudiente se encuentra realizando diligencias personales.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCION

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: AGOSTO
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: 06-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-2024							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	ERICK DAMIAN PIÑEROS ROJAS	RC	1171713815				X		Si	2	2	2				Ana Rojas.	39677277.	~~Ana Rojas~~										
2	ALISON SOFIA PIÑEROS AMAYA	RC	1171713819				X		Si	2	2	2				Nancy Piñeros.	1037679083	Nancy Piñeros	Si	2	2	2				Nancy Piñeros.	1037679083	Nancy Piñeros
3	MARIA VALENTINA QUEVEDO VELASQUEZ	RC	1074832888				X		Si	2	2	2				Tania Quevedo.	1018489139	Tania Q.										
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																												
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: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Gotty Cadena R

OBSERVACIONES: El participante del renglón N:1 Erick Piñeros no asiste en la segunda semana por que se encuentra agripado. La participante del renglon N. 3 Valentina Quevedo no asiste en el segundo encuentro por que se encuentra congestionada.

¡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: AGOSTO 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 3 Fecha: 20-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-2024							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	ERICK DAMIAN PIÑEROS ROJAS	RC	1171713815				X		Si	2	2	2				Ana Rojas	39672727		Si	2	2	2				Ana Rojas	39672727	
2	ALISON SOFIA PIÑEROS AMAYA	RC	1171713819				X		Si	2	2	2				Nancy Piñeros	1037679083	Nancy Piñeros	Si	2	2	2				Patricia Amaya	1073673416	
3	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
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	BRAYAN.S.CABEZAS N.	RC	1074833205				X		Si	2	2	2				Gloria Nieves	1087131893	Gloria maria	Si	2	2	2				Gloria Nieves.	1087131893	Gloria maria
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: 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: El participante N: 5. "Brayan Cabezas" ingresa en la tercera 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	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: AGOSTO 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 1 Fecha: 08-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024						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	BRAINIAC MATHIAS OLARTE HERNANDEZ	RC	1033835661		X														SI	1	1	1			Erika Hernandez	1005769757	Erica H.
2	NAOMI VICTORIA CARABALLO CHACIN	RC	1028624463		X																					
3	CRISTIAN FELIPE BERNAL GUERRERO	RC	1073728575		X				SI	1	1	1				Rosa Guerrero	1079920203	Rosa G	SI	1	1	1			Rosa Guerrero	1079920203	Rosa G
4	ZOE LUCIANA SANCHEZ PIZA	RC	1073728628		X														SI	1	1	1			Elizabeth Piza	1003712492	Elizabeth Piza
5	EMILY AILYN RAMOS CASTRO	RC	1242693706		X				SI	1	1	1				Leidy Castro	1121939670	Leidy Castro	SI	1	1	1			Leidy Castro	1121939670	Leidy Castro
6	DAVID ALEJANDRO ROJAS GUTIERREZ	RC	1242693584			X			SI	2	1	1				Lucelly Gutierrez	1023864654	Lucelly G-M	SI	2	1	1			Lucelly Gutierrez	1023864654	Lucelly G-M
7	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
8	MIA CELESTE LINARES MARTINEZ	RC	1223303124			X																				
9	THIAGO TIQUE FLOREZ	RC	1105307651				X		SI	2	2	2				Angie Florez	1073722362	Angie Florez	SI	2	2	2			Angie Florez	1073722362	Angie Florez
10	JACOB MATEO ROMERO CEBALLOS	RC	1171714205				X		SI	2	2	2				Eimy Ceballos	1000694834	Eimi Ceballos.	SI	2	2	2			Eimy Ceballos	1000694834	Eimi Ceballos.
11	THIAGO SMITH GOMEZ GARCIA	RC	1074833791				X		SI	2	2	2				Yesica Garcia	1007773454	Yesica garcia	SI	2	2	2			Yesica Garcia	1007773454	Yesica garcia
12	HANNA ISABELLA RIVEROS ZEA	RC	1242692590				X		SI	2	2	2				Andrea Zea R	1026565093	Andrea Riveros	SI	2	2	2			Andrea Zea R	1026565093	Andrea Riveros
13	ARANZA MAILETH MAGDALENO PINEDA	RC	1171714125				X		SI	2	2	2				Mario Reyes	9830113	9830113	SI	2	2	2			Mario Reyes	9830113	Mario R.
14	ANGEL THOMAS GOMEZ MANCILLA	RC	1074833840				X		SI	2	2	2				Luisa Mancilla	1012432488	Luisa Mancilla	SI	2	2	2			Luisa Mancilla	1012432488	Luisa Mancilla
15	VALERY VARGAS MARTINEZ	RC	1014906488				X												SI	2	2	2			Alejandra Martinez	1024568780	Alejandra Martinez
16	HELEN CELESTE VANEGAS MESA	RC	1148151854				X												SI	2	2	2			Karen Mesa	1024578984	Karen Mesa
17	IAN MAURICIO SALAMANCA MENJURA	RC	1016755024				X		SI	2	2	2				Luisa Menjura	1000323515	Luisa menjura								
18	NOAH CEPEDA RIOS	RC	1242692524				X												SI	2	2	2			Jenny Cepeda	53639674	Jenny Cepeda
19	ANYA LUCIA VASQUEZ PEREZ	RC	1074537324				X												SI	2	2	2			Blanca Perez	52738987	Blanca Perez
20	IAN SAMUEL RAMIREZ GOMEZ	RC	1074833486				X												SI	2	2	2			Jessica Gomez	1070592725	Jessica Gomez

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	18	28
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquén	Magaly Usaquén

OBSERVACIONES:

Usuario # 1 Termino periodo puerperio y no sale de su casa
Usuario # 3. En los dos Semanas la progenitora aun en puerperio
Usuario # 4. la progenitora no asiste por cuidos a un sobrino
Usuario # 8. en los dos Semanas niña incapacitada y entrevista de trabajo mamá
Usuario # 15. No hay información de la inasistencia

Usuario # 16 la niña amanece indispuesta porque le salieron dientes
Usuario # 17 El niño amanece enfermo, llevandolo de urgencias
Usuario # 18 No informo la inasistencia
Usuario # 19 con adenoidalitis fue llevado por urgencias
Usuario # 20 No soporta la inasistencia

¡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: AGOSTO 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: 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: 21-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-24						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	BRAINIAC MATHIAS OLARTE HERNANDEZ	RC	1033835661		X				NO	1	1	1				Erika Hernandez	1005769757	Erika H.	NO	1	1	1				Erika Hernandez	1005769757	Erika Hernandez
2	NAOMI VICTORIA CARABALLO CHACIN	RC	1028624463		X																					
3	CRISTIAN FELIPE BERNAL GUERRERO	RC	1073728575		X				SI	1	1	1				Rosa Guerrero	1079920202	Rosa G	SI	1	1	1				Rosa Guerrero	1079920202	Rosa G
4	ZOE LUCIANA SANCHEZ PIZA	RC	1073728628		X														SI	1	1	1				Elizabeth Piza	1003712492	Elizabeth Piza
5	EMILY AILYN RAMOS CASTRO	RC	1242693706		X				SI	1	1	1				Leidy Castro	1121939670	Leidy Castro	SI	1	1	1				Leidy Castro	1121939670	Leidy Castro
6	DAVID ALEJANDRO ROJAS GUTIERREZ	RC	1242693584			X													SI	2	1	1				Lucelly Gutierrez	1023864654	Lucelly G.M
7	IAN MATHIAS LUNA GARZON	RC	1024618197			X			SI	2	1	1				Jenny Garzón	1032403315	Jenny Garzón	SI	2	1	1				Jenny Garzón	1032403315	Jenny Garzón
8	MIA CELESTE LINARES MARTINEZ	RC	1223303124			X			SI	2	1	1				Maryi Martinez	1022971757	Mary M.	SI	2	1	1				Maryi Martinez	1022971757	Mary M
9	THIAGO TIQUE FLOREZ	RC	1105307651				X		SI	2	2	2				Angie Florez	1073722362	Angie Florez	SI	2	2	2				Angie Florez	1073722362	Angie Florez
10	JACOB MATEO ROMERO CEBALLOS	RC	1171714205				X		SI	2	2	2				Elmy Ceballos	1000694834	Elmi Ceballos										
11	THIAGO SMITH GOMEZ GARCIA	RC	1074833791				X		SI	2	2	2				Yesica Garcia	1007773454	Yesica garcia	SI	2	2	2				Yesica Garcia	1007773454	Yesica garcia
12	HANNA ISABELLA RIVEROS ZEA	RC	1242692590				X		SI	2	2	2				Andrea Zea	1026256393	Andrea Riveros	SI	2	2	2				Andrea Riveros	1026256393	Andrea Riveros
13	ARANZA MAILETH MAGDALENO PINEDA	RC	1171714125				X												SI	2	2	2				Mario Reyes	9830113	Mario Reyes
14	ANGEL THOMAS GOMEZ MANCILLA	RC	1074833840				X		SI	2	2	2				Luisa Mancillo	1012432488	Luisa Mancillo	SI	2	2	2				Luisa Mancillo	1012432488	Luisa Mancillo
15	VALÉRY VARGAS MARTINEZ	RC	1014906468				X		SI	2	2	2				Alejandro Martinez	1024568988	Alejandro Martinez	SI	2	2	2				Alejandro Martinez	1024568988	Alejandro Martinez
16	HELEN CELESTE VANEGAS MESA	RC	1146151854				X		SI	2	2	2				Karen Mesa	1024519484	Karen Mesa.										
17	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
18	NOAH CEPEDA RIOS	RC	1242692524				X		SI	2	2	2				Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda	SI	2	2	2				Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda
19	ANYA LUCIA VASQUEZ PEREZ	RC	1074537324				X		SI	2	2	2				Blanca Perez	52738987	Blanca Perez										
20	IAN SAMUEL RAMIREZ GOMEZ	RC	1074833486				X		SI	2	2	2				Jessica Gómez	1070592725	Jessica Gómez	SI	2	2	2				Jessica Gómez	1070592725	Jessica Gómez

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: (26) 27 — ENCUENTRO No 4: 25

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magaly Usaquén

OBSERVACIONES:

usuario #2 No asiste por restricción médica en dos semanas
usuario #4 fue llevado de urgencias por, respiración baja
usuario #6 No tenia quien le trajera al niño al encuentro
usuario # 13 la Niña enfermo, cuidado en casa

usuario # 1. la progenitora llega al encuentro despues del llamado a lista (rom)
usuario # 10. la progenitora no asiste porque trabaja
usuario # 16. la progenitora se encuentra enferma
usuario # 19. la familia se encuentra enferma.

¡Antes de imprimir este documento... piénsalo 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: AGOSTO 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: 08-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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	NOAH SAMUEL BELTRAN LOZANO	RC	1243762879				X		SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	RAQUEL	SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	RAQUEL
2	ISAAC ALEJANDRO MORALES AGUILAR	RC	1242691712				X		SI	2	2	2				Zoraida Aguilar	26529437	Zoraida Aguilar	SI	2	2	2				Zoraida Aguilar	26529437	Zoraida Aguilar
3	OWEN ALEXANDER FARIETA CARRILLO	RC	1242691662				X		SI	2	2	2				Paola Carrillo	1073689467	PaolaCarrillo	SI	2	2	2				Paola Carrillo	1073689467	PaolaCarrillo
4	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
5	Mathias D Pano Weffer	RC	1242694200		+																						
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:	Magaly Usaquén	Magaly Usaquén

OBSERVACIONES: Usuario # 5. Niño hospitalizado por oxigeno suplementario (hemino peperno) los usuario # 5. con incapacidad medica hasta nueva orden.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.NO12.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: AGOSTO 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: 21 - 08 - 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28 - 08 - 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	NOAH SAMUEL BELTRAN LOZANO	RC	1243762879				X		SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	RAQUEL	SI	2	2	2				Raquel lozano	1018421768	RAQUEL
2	ISAAC ALEJANDRO MORALES AGUILAR	RC	1242691712				X		SI	2	2	2				Zoraida Aguilar	26529437	Zoraida Aguilar	SI	2	2	2				Zoraida Aguilar	26529437	Zoraida Aguilar
3	OWEN ALEXANDER FARIETA CARRILLO	RC	1242691662				X		SI	2	2	2				Paola Carrillo	1073689467	Paola Carrillo	SI	2	2	2				Paola Carrillo	1073689467	Paola Carrillo
4	DAMIAN MATHIAS MENDOZA PEÑALOZA	RC	1074832825				X		SI	2	2	2				Lina Peñaloza	1074139783	LINA PEÑALOZA									
5	Mathias D Parra Weffer	RC	1242694200		X																					
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: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magaly Usaquén Magaly Usaquén

OBSERVACIONES: Usuario # 5. Niño hospitalizado por exigencia suplementaria
Usuario # 4 la progenitora no informo inasistencia.
Usuario # 5 El Niño se encuentra con incapacidad médica

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: AGOSTO 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: 08-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024						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	5979281	Genesis Nuñez	NO	1	1	1				Genesis Nuñez	5979281	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	1067034803	Maria N
3	EMILY SARAY PEÑALOZA TRIANA	RC	1242693754		X				SI	1	1	1				Valeria Triana	1007157200	Valeria T.	SI	1	1	1				Valeria Triana	1007157200	Valeria T.
4	ARIANA ISABELLA CAMACHO MUÑOZ	RC	1242693781		X				SI	1	1	1				Angely Muñoz	1192766216	ANGELY	SI	1	1	1				Angely Muñoz	1192766216	ANGELY
5	MARTIN ALEJANDRO PABON MOTTA	RC	1242693469			X			SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443918	Carolina Motta	SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443918	Carolina Motta
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 VM
8	JERONIMO BLANCO GUTIERREZ	RC	1074833985			X			SI	2	1	1				Heidy Gutierrez	1073700816	Heidy Gutierrez	SI	2	1	1				Heidy Gutierrez	1073700816	Heidy Gutierrez
9	ETHAN SAMIR GONZALEZ QUESADA	RC	1248448947				X		SI	2	2	2				Maria Rojas	39661950	Maria Rojas	SI	2	2	2				Maria Rojas	39661950	Maria Rojas
10	JESUS ADRIAN ROMERO CARRASCO	RC	1024616439				X												SI	2	2	2				Raymelis Carrasco	36712027	Raymelis
11	JAISSON DE JESUS JULIO JIMENEZ	RC	1073728228				X																					
12	ANNY LUCIA TOPO DIAZ	RC	1130307552				X		SI	2	2	2				Melany Diaz	1046266186	Melany D.	SI	2	2	2				Melany Diaz	1046266186	Melany D.
13	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
14	NAIA CELESTE CONTRERAS PEÑA	RC	1027545015				X												SI	2	2	2				Mildred Peña	52758392	Mildred
15	ANGEL MATHIAS SAAVEDRA VARGAS	RC	1242692068				X																					
16	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
17	SEBASTIAN AVENDAÑO MONROY	RC	1074833408				X		SI	2	2	2				Jenny Monroy	53891577	Jenny Monroy	SI	2	2	2				Jenny Monroy	53891577	Jenny Monroy
18	CHRISTOPHER JOEL ALARCON URREA	RC	1074833356				X		SI	2	2	2				Martha Peñaloza	39670476	Martha Peñaloza	SI	2	2	2				Martha Peñaloza	39670476	Martha Peñaloza
19	ISABELLA PEÑALOZA CORTES	RC	1243783382				X		SI	2	2	2				Jenny Suarez	51811905	Jenny Suarez	SI	2	2	2				Jenny Suarez	51811905	Jenny Suarez
20	EMILY VALERIA SUAREZ SANCHEZ	RC	1012476077				X		SI	2	2	2				Johana Sanchez	52755217	Johana Sanchez	SI	2	2	2				Johana Sanchez	52755217	Johana Sanchez

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 23 ENCUENTRO No 2: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magaly Usaquén

OBSERVACIONES:

Usuario #7 Niño enfermo es llevado a urgencias
usuario N 10 progenitora enferma, no hay quien traiga al Niño
usuario N 14 progenitora trabajando no alcanzo a llegar
Usuario #11 primer semana la progenitora laborando como la segunda
usuario #15 la progenitora no informo las inasistencias de los dos semanas.

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: AGOSTO — 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: 21-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024							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	5979281	Genesis Nuñez	NO	1	1	1				Genesis Nuñez	5979281	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				Baleiio Triana	1007157200	Baleria T.	SI	1	1	1				Baleño Triana	1007157200	Baleria T.
4	ARIANA ISABELLA CAMACHO MUÑOZ	RC	1242693781		X																						
5	MARTIN ALEJANDRO PABON MOTTA	RC	1242693469			X			SI	1	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina Motta	SI	1	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina Motta
6	GENESIS JIMENEZ GARCIA	RC	1242693245			X			SI	1	1	1				Lorena Garcia	1001443944	Lorena Garcia.	SI	1	1	1				Lorena Garcia	1001443944	Lorena Garcia.
7	IAN ANDRES CEBALLO VILLAMIL	RC	1242693176			X			SI	1	1	1				Luisa Villamil	1074808234	LUISA										
8	JERONIMO BLANCO GUTIERREZ	RC	1074833985			X			SI	1	1	1				Heidy Gutierrez	1073700816	Heidy Gutierrez	SI	1	1	1				Heidy Gutierrez	1073700816	Heidy Gutierrez
9	ETHAN SAMIR GONZALEZ QUESADA	RC	1246448947				X		SI	1	1	1				Maria Rojas	39661950	Maria Rojas	SI	1	1	1				Maria Rojas	39661950	Maria Rojas
10	JESUS ADRIAN ROMERO CARRASCO	RC	1024616439				X		SI	1	1	1				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis	SI	1	1	1				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis
11	JAISSON DE JESUS JULIO JIMENEZ	RC	1073728228				X																				
12	ANNY LUCIA TOPO DIAZ	RC	1130307552				X		SI	1	1	1				Melany Diaz	1046266186	Melany D.	SI	1	1	1				Melany Diaz	1046266186	Melany Diaz
13	NIKOL SAMANTHA CASTRO GALINDO	RC	1242692197				X		SI	1	1	1				Leidy Galindo	1110493285	Leidy Galindo	SI	1	1	1				Leidy Galindo	1110493285	Leidy Galindo
14	NAIA CELESTE CONTRERAS PEÑA	RC	1027545015				X		SI	1	1	1				Mildred Peña	52758392	Mildred	SI	1	1	1				Mildred Peña	52758392	Mildred
15	ANGEL MATHIAS SAAVEDRA VARGAS	RC	1242692068				X																				
16	ADRIAN ALEJANDRO FERNANDEZ PACHECO	RC	1023990912				X		SI	1	1	1				Sandra Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco	SI	1	1	1				Sandra Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco
17	SEBASTIAN AVENDAÑO MONROY	RC	1074833408				X		SI	1	1	1				Jenny Monroy	53891577	JENNY Monroy	SI	1	1	1				Jenny Monroy	53891577	JENNY Monroy
18	CHRISTOPHER JOEL ALARCON URREA	RC	1074833356				X		SI	1	1	1				Martha Peñaloza	39670476	Martha Peñaloza	SI	1	1	1				Martha Peñaloza	39670476	Martha Peñaloza
19	ISABELLA PEÑALOZA CORTES	RC	1243763382				X		SI	1	1	1				Jenny Suarez	51811905	Jenny Suarez	SI	1	1	1				Jenny Suarez	51811905	Jenny Suarez
20	EMILY VALERIA SUAREZ SANCHEZ	RC	1012476077				X		SI	1	1	1				Johana Sanchez	52777217	Johana Sanchez	SI	1	1	1				Diana Sanchez	1073679138	Diana Sanchez Diaz

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 27 — ENCUENTRO No 4: 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magaly Usaquen

OBSERVACIONES:

Usuario # 4 Progenitora enferma no hay quien le traiga a la niña en los dos semanas
Usuario # 11 El niño se encuentra hospitalizado, se quemo en la casa con agua.
Usuario # 18. La progenitora no informo la inasistencia, se pide carta de tio
Usuario # 10 La progenitora llega al encuentro despues del llamado a lista (Ram)

usuario # 7: la progenitora no informo la inasistencia.
usuario # 11. Niño con incapacidad ya salio del hospital

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.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: AGOSTO 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: 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: 08-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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	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	JERONIMO OSPINA GARCIA	RC	1074832816				X		SI	2	2	2				Camila Garcia	1002691306	Camila Garcia	SI	2	2	2				Camila Garcia	1002691306	Camila Garcia
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:	4	4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquén	Magaly Usaquén

OBSERVACIONES:

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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 267641165490

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: 21-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024						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 M. Diaz
2	JERONIMO OSPINA GARCIA	RC	1074832616				X		SI	2	2	2.				Camilo Garcia	1002691306	Camila Garcia	SI	2	2	2.				Camilo Garcia.	1002691306	Camila Garcia
3																											
4																											
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: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magaly Vasquez Magaly Vasquez

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	28/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1

Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA
CENTRO ZONAL: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - PAMI (___) M. PROPIA (___)
MES DE ENTREGA: AGOSTO
MUNICIPIO: SOACHA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155491
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: 08/08/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15/08/24							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	MELANY RODRIGUEZ GIRALDO	CC	1012317165	X																							
2	MURIEL LUCIANA TRUJILLO URREGO	RC	1171714911		X				Si	1	1	1				Luz Urrego	1079035282	Marly Urreg	Si	1	1	1				Luz Urrego	1079035282	Marly Urreg
3	ELIAN SAMETH TIQUE CORTES	RC	1073728693		X																						
4	ALAN MATHEUS PIÑANGO SANCHEZ	RC	1171714840		X				Si	1	1	1				Angie Sanchez	1004608132	Angie Sanch	Si	1	1	1				Angie Sanchez	1004608132	Angie Sa
5	JUAN DAVID LOZANO MAPE	RC	1242693877		X				Si	1	1	1				Carol Mape	1101786442	Carol M-L	Si	1	1	1				Carol Mape	1101786442	Carol M.
6	JHOSTIN DANIEL ROZO ORJUELA	RC	1026605907		X				Si	1	1	1				Viviana Orjuela	1024523797	Viviana O.	Si	1	1	1				Viviana Orjuela	1024523797	Vi Vi ANA
7	MARIA ANTONELLA ALVIS MONDRAGON	RC	1246848493			X			Si	2	1	1				Karol Mondragon	1000685209	Karol Mondragón	Si	2	1	1				Karol Mondragon	1000685209	Karol Mond
8	HEYBER GABRIEL BOCANEY JACOME	RC	1171714582			X			Si	2	1	1				Albanis Jacome	3490996	- Albanis	Si	2	1	1				Albanis Jacome	3490996	Albanis
9	KEIDY MARIAN MACEA CASTILLO	RC	1024617243			X			Si	2	1	1				Celoy Castillo	1124818364	Keidy Castillo.	Si	2	1	1				Celoy Castillo	1124818364	Keidy Cast
10	EVELYN SCARLETT NUÑEZ GONZALEZ	RC	1242693230			X			Si	2	1	1				Angela Gonzalez	1000002913	Angela Gonzalez	Si	2	1	1				Angela Gonzalez	1000002913	Angela Gonz
11	ALAN MARTIN LUNA AREVALO	RC	1023993637			X			Si	2	1	1				Angie Luna	1016223597	Angie Luna.	Si	2	1	1				Angie Luna	1016223597	Angie L
12	IAN ZAID PINZON RODRIGUEZ	RC	1171714519			X			Si	2	1	1				Yeimy Rodriguez	1073678540	Yeimy R.	Si	2	1	1				Yeimy Rodriguez	1073678540	Yeimy R
13	ANGEL MATHIAS SIERRA GARCIA	RC	1242692728				X		Si	2	2	2				Daniela Garcia	1093761128	Daniela G.	Si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1093761128	Daniela
14	ROMINA ISABEL FERREIRA HERRERA	RC	1246848339				X		Si	2	2	2				Yoniris Herrera	5448311	Yoniris Herrera	Si	2	2	2				Yoniris Herrera	5448311	Yoniris He
15	EMILY SAMARA ARIZA MURILLO	RC	1013159957				X		Si	2	2	2				Paola Morillo	1014529335	Paola M.	Si	2	2	2				Paola Morillo	1014529335	Paola
16	THIAGO GADIEL GUTIERREZ RUBIANO	RC	1074833523				X		Si	2	2	2				Yoli Rubiano	1192799120	[illegible]	Si	2	2	2				Yoli Rubiano	1192799120	[illegible]
17	LORENT GABRIELA GALINDO HURTADO	RC	1246848288				X		Si	2	2	2				Gina Hurtado	1073712262	Gina Hurtado	Si	2	2	2				Gina Hurtado	1073712262	Gina Hur
18	LIAM SANTIAGO RUBIANO JARAMILLO	RC	1074833410				X		Si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024563693	Daniela Jaram bl.	Si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024563693	Daniela Jar
19	LIAN SANTHIAGO LUNA CUESTA	RC	1242692059				X		Si	2	2	2				Jessica Cuesta	1022385042	Jessica Cuesta										
20	ISABELLA BELTRAN PIERNAGORDA	RC	1074833225				X												Si	2	2	2				Celoy Piernagorda	1073707891	Celoy Pierna

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
	REFRIGERIOS: 24	REFRIGERIOS 24
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 # 1 NO ASISTIO PORQUE ESTA EN TRABAJO DE PARTO Y PARA EL ENCUENTRO # 2 SE ENCUENTRA EN PERIODO PUERPERIO.
EL PARTICIPANTE # 3 NO ASISTIO PORQUE TENIA CITA CON ODONTOLOGIA Y PARA EL ENCUENTRO # 2 EL NIÑO TENIA UN EXAMEN.
LA PARTICIPANTE # 20 NO ASISTIO PORQUE SE ENCUENTRA TRABAJANDO
EL PARTICIPANTE # 19 NO ASISTIO AL ENCUENTRO, SE HACE LA VERIFICACION VIA TELEFONICA Y NO TUVIMOS RESPUESTA 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.MO12.PP Versión 1	28/8/2021 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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155491

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: 22/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29/08/2024						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 asistió 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 asistió 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	MELANY RODRIGUEZ GIRALDO	CC	1012317165	X																							
2	MURIEL LUCIANA TRUJILLO URREGO	RC	1171714911		X				Si	1	1	1				Luz Orrego	1079095282	Mary Urrego									
3	ELIAN SAMETH TIQUE CORTES	RC	1073728693		X				Si	1	1	1				Gisel Cortes	1007773164		Si	1	1	1			Gisel Cortes	1007773164	
4	ALAN MATHEUS PIÑANGO SANCHEZ	RC	1171714840		X														Si	1	1	1			Angie Sanchez	1006808132	
5	JUAN DAVID LOZANO MAPE	RC	1242693877		X				Si	1	1	1				Card Mape	1110778442		Si	1	1	1			Card Mape	1110778442	
6	JHOSTIN DANIEL ROZO ORJUELA	RC	1026605907		X				Si	1	1	1				Viviana Orjuela	1024523797		Si	1	1	1			Viviana Orjuela	1024523797	
7	MARIA ANTONELLA ALVIS MONDRAGON	RC	1246848493			X			Si	2	1	1				Karol Mendragon	1006685209		Si	2	1	1			Karol Mendragon	1006685209	
8	HEYBER GABRIEL BOCANEY JACOME	RC	1171714582			X			Si	2	1	1				Albanis Jacome	34907996		Si	2	1	1			Albanis Jacome	34907996	
9	KEIDY MARIAN MACEA CASTILLO	RC	1024817243			X			Si	2	1	1				Leidy Castillo	1124818364		Si	2	1	1			Leidy Castillo	1124818364	
10	EVELYN SCARLETT NUÑEZ GONZALEZ	RC	1242693230			X			Si	2	1	1				Angela Gonzalez	1000002913		Si	2	1	1			Angela Gonzalez	1000002913	
11	ALAN MARTIN LUNA AREVALO	RC	1023993637			X			Si	2	1	1				Angie Arevalo	1010223597		Si	2	1	1			Angie Arevalo	1010223597	
12	IAN ZAID PINZON RODRIGUEZ	RC	1171714518			X													Si	2	1	1			Yeimy Rodriguez	1073695540	
13	ANGEL MATHIAS SIERRA GARCIA	RC	1242692726				X		Si	2	2	2				Daniela Garcia	1093761128		Si	2	2	2			Daniela Garcia	1093761128	
14	ROMINA ISABEL FERREIRA HERRERA	RC	1246848339				X												Si	2	2	2			Yoniris Herrera	5448311	
15	EMILY SAMARA ARIZA MURILLO	RC	1013159957				X		Si	2	2	2				Paola Murillo	1024524335		Si	2	2	2			Paola Murillo	1024524335	
16	THIAGO GADIEL GUTIERREZ RUBIANO	RC	1074833523				X		Si	2	2	2				Yeli Rubiano	1122799120		Si	2	2	2			Yeli Rubiano	1122799120	
17	LORENT GABRIELA GALINDO HURTADO	RC	1246848298				X		Si	2	2	2				Gina Hurtado	1073712262	Gina Hurtado	Si	2	2	2			Gina Hurtado	1073712262	
18	LIAM SANTIAGO RUBIANO JARAMILLO	RC	1074833410				X		Si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024563693	Daniela Jaramillo									
19	LIAN SANTHIAGO LUNA CUESTA	RC	1242692059				X		Si	2	2	2				Jessica Cuesta	1022385042	Jessica Cuesta									
20	ISABELLA BELTRAN PIERNAGORDA	RC	1074833225				X												Si	2	2	2			Leidy Piernagorda	1073709891	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIOS: 21	REFRIGERIOS 22
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yineth Camillo	Yineth Camillo

OBSERVACIONES:

EL PARTICIPANTE # 4 NO ASISTE YA QUE TENIAN UNA DILIGENCIA PERSONAL
EL PARTICIPANTE # 12 NO ASISTE YA QUE SU MADRE SUFRIO UN ACCIDENTE Y NO HAY QUIEN TRAJERA AL NIÑO AL ENCUENTRO
LA PARTICIPANTE # 14 NO ASISTE YA QUE SU MADRE TENIAN UN TURNO DE TRABAJO.
LA PARTICIPANTE # 20 NO ASISTE YA QUE SU MADRE NO TIENE A SU PAPA ENFERMO.
LA PARTICIPANTE # 1 SE ENCUENTRA EN PERIODO PUERPERIO EN EL ENCUENTRO # 3 Y EN EL ENCUENTRO # 4
LA PARTICIPANTE # 2 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 4 YA QUE ESTA HOSPITALIZADA
EL PARTICIPANTE # 18 NO ASISTE YA QUE TUVIERON UNA CALAMIDAD DOMESTICA EN EL ENCUENTRO # 4
EL PARTICIPANTE # 19 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 4 SE HACE VERIFICACION TELEFONICA SIN TENER RESPUESTA.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.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: AGOSTO 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: 08/08/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15/08/24							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	AARON MATHIAS LUNA TRUJILLO	RC	1073727831				X		Si	2	2	2				Leidy Trujillo	1001342766	leidy Trujillo.	si	2	2	2				Leidy Trujillo	1001342766	leidy Truj
2	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
3	ORIANNA ISABELLA ROMERO ESTREMOR	RC	1171713568				X		Si	2	2	2				DIANA ESTREMOR	1032446521	Diana Estremor	si	2	2	2				DIANA ESTREMOR	1032446521	Diana Estremor
4	MARLY JULIANA ORJUELA VELANDIA	RC	1171713559				X		Si	2	2	2				Johanna Velandia	1073694553	Johanna	si	2	2	2				Johanna Velandia	1073694553	Johanna
5	ARLETH ARIHANNA NUÑEZ GONZALEZ	RC	1246948008				X		Si	2	2	2				Angela Gonzalez	1000002913	Angela Gonzalez	si	2	2	2				Angela Gonzalez	1000002913	Angela Gonzalez
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:	REFRIGERIOS 10	REFRIGERIOS 10
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:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

P29.MO12.PP	29/3/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA
CENTRO ZONAL: SOACHA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
MES DE ENTREGA: AGOSTO
MUNICIPIO: SOACHA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641156491
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: JULIO RINCON
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
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: 22/08/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29/08/2024							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	AARON MATHIAS LUNA TRUJILLO	RC	1073727831				X		Si	2	2	2				LEIDY TRUJILLO	1001342766	leidy Trujillo	Si	2	2	2				LEIDY TRUJILLO	1001342766	leidy Tr
2	DANIEL ESTEBAN SALCEDO GONZALEZ	RC	1171713790				X		Si	2	2	2				MARIA PEREZ	24090474	Mariaperez	Si	2	2	2				MARIA PEREZ	24090474	Mariaperez
3	ORIANNA ISABELLA ROMERO ESTREMOR	RC	1171713568				X		Si	2	2	2				DIANA ESTREMOR	1032446521	Diana Estremor	Si	2	2	2				DIANA ESTREMOR	1032446521	Diana Estremor
4	MARLY JULIANA ORJUELA VELANDIA	RC	1171713559				X		Si	2	2	2				JOHANA VELANDIA	1073694553	Johana	Si	2	2	2				JOHANA VELANDIA	1073694553	Johana
5	ARLETH ARIHANNA NUÑEZ GONZALEZ	RC	1246948008				X		Si	2	2	2				ANGELA GONZALEZ	1000002913	Angela Gonzalez	Si	2	2	2				ANGELA GONZALES	1000002913	Angela Gonz
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3 — REFRIGERIOS 10 | ENCUENTRO No 4 — REFRIGERIOS 10

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:

¡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	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: AGOSTO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641185491

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: 08/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15/08/2024						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	RONELYS YRAID GONZALEZ QUERALES	RC	1242694128		X				Si	1	1	1				GENESIS QUERALES	6481671	QUERALES.	Si	1	1	1				GENESIS QUERALES	6481671	QUERALES
2	JERONIMO TELLEZ DUCUARA	RC	1012482047		X				Si	1	1	1				YOHANA DUCUARA	1101767 10	Yohana D.	Si	1	1	1				YOHANA DUCUARA	1101767 10	Yohana D.
3	ANGEL DAMIAN BIMBER TELLEZ	RC	1012481989		X				Si	1	1	1				LIZETH TELLEZ	1077970994	LIZETH TELLEZ	Si	1	1	1				LIZETH TELLEZ	1077970994	LIZETH TELLEZ
4	ZOE NAHOMI BETANCOURT TORRES	RC	1018852065		X				Si	1	1	1				JENIFER TORRES	1022423616	JENIFER TORRES.	Si	1	1	1				JENIFER TORRES	1022423616	JENIFER TORRES
5	ANGEL DAVID PINEDA AMAYA	RC	1146162565			X																					
6	LOREN LUISIANA YEPES AVENDAÑO	RC	1074833929			X			Si	2	1	1				DIANA AVENDAÑO	1013599194	Diana Avendaño										
7	THIAGO SAMUEL PEREZ TORRES	RC	1171714505			X																					
8	LIA CELESTE CAJAMARCA NOVOA	RC	1030714260				X												Si	2	2	2				SANDRA CATAÑEDA	1000853440	Sandra Liz
9	DYLAN VARGAS GARZON	RC	1069776192				X		Si	2	2	2				JESSICA GARZON	1016078521	Yessica L G.	Si	2	2	2				SANDRA RUIZ	39677804	Sandra Ruiz
10	MIA SAMANTHA ORTIZ JIMENEZ	RC	1171714137				X		Si	2	2	2				JENIFER JIMENEZ	1022368240	Jenifer	Si	2	2	2				JENIFER JIMENEZ	1022368240	Jenifer
11	JUAN SEBASTIAN CASTAÑO MARULANDA	RC	1074537417				X																				
12	ADRIAN JOSE ESPINOSA CADENA	RC	1023087275				X		Si	2	2	2				CLAUDIA CADENA	1024533096	CLAUDIA C	Si	2	2	2				CLAUDIA CADENA	1024533096	CLAUDIA C
13	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
14	DIANE MAHELET RIVAS TOVAR	RC	1074833456				X		Si	2	2	2				YURISIS TOVAR	1327884	Yurisis A.	Si	2	2	2				YURISIS TOVAR	1327884	Yurisis A.
15	SARA MICHELL OTALVARO BELTRAN	RC	1012477730				X		Si	2	2	2				LUNA BELTRAN	1007391479	Luna Beltran										
16	DOMINIC ESTIVEN PINZON GUZMAN	RC	1013700114				X		Si	2	2	2				KATHERIN GUZMAN	1023695796	Alejandra G.	Si	2	2	2				KATHERIN GUZMAN	1023695796	Katherin G
17	VAIOLETH OYOLA DIAZ	RC	1012476732				X		Si	2	2	2				ANGELICA DIAZ	1024330066		Si	2	2	2				ANGELICA DIAZ	1024330066	Angelica Diaz
18	JOSEPH JULIAN CABALLAS CASTAÑEDA	RC	1073727808				X		Si	2	2	2				VIVIANA CASTAÑEDA	1016053128	Viviana Castañeda	Si	2	2	2				VIVIANA CASTAÑEDA	1016053128	Viviana Castañeda
19	KYLIAM ANDRES CAÑON SANCHEZ	RC	1242691788				X		Si	2	2	2				YULI SANCHEZ	1012414423		Si	2	2	2				YULI SANCHEZ	1012414423	
20	NAHOMI LUCIANA BIMBER TELLEZ	RC	1012476220				X		Si	2	2	2				LIZETH TELLEZ	1077970994	LIZETH TELLEZ	Si	2	2	2				LIZETH TELLEZ	1077970994	LIZETH TELLEZ

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIOS 27	REFRIGERIOS 26
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Lineth Camilo	Lineth Camilo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lineth Camilo	Lineth Camilo

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE # 5 NO PUDO ASISTIR AL ENCUENTRO PORQUE ESTABA EN UN TURNO DE TRABAJO EN EL ENCUENTRO # 1 Y 2
EL PARTICIPANTE # 7 NO ASISTIO PORQUE SE ENCUENTRA ATISIADO EN CASA POR BRONCONEUMONIA Y PARA EL ENCUENTRO # 2 NO ASISTE Y NO REFRENDE LLAM
LA PARTICIPANTE # 8 NO ASISTIO PORQUE TENIA QUE REALIZAR UNAS DILIGENCIAS PERSONALES
EL PARTICIPANTE # 11 NO ASISTIO TRATAMOS DE COMUNICARNOS POR LLAMADA Y WATHSAP Y NO RESPONDIO Y EN EL ENCUENTRO # 2 TAMPOCO ASISTE Y NO RESPO
LA PARTICIPANTE # 6 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 YA QUE TENIA CITA MEDICA
LA PARTICIPANTE # 15 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 YA QUE SE ENCUENTRA EN UNA CITA MEDICA.

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: AGOSTO — MUNICIPIO: SOACHA

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 267541165491

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: 22/08/2024					DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29/08/2024					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	RONELYS YRAID GONZALEZ QUERALES	RC	1242694128		X				Si	1	1	1		GENESIS QUERALES	64681671	Queralles	si	1	1	1		GENESIS QUERALES	64681671	Queralles
2	JERONIMO TELLEZ DUCUARA	RC	1012482047		X				Si	1	1	1		YOHANA DUCUARA	1110767 10	Johana D.	si	1	1	1		YOHANA DUCUARA	1110767 10	Johana D.
3	ANGEL DAMIAN BIMBER TELLEZ	RC	1012481989		X				Si	1	1	1		LIZETH TELLEZ	1077970994	Lizeth Tellez	si	1	1	1		LIZETH TELLEZ	1077970994	Lizeth Tellez
4	ZOE NAHOMI BETANCOURT TORRES	RC	1019852065		X				Si	1	1	1		JENFER TORRES	1022423616	JENIFER TORRES	Si	1	1	1		JENFER JIMENEZ	1022423616	JENIFER TORRES
5	ANGEL DAVID PINEDA AMAYA	RC	1148152565			X			Si	2	1	1		KAREN AMAYA	1003712377	Karen Amaya	Si	2	1	1		KAREN AMAYA	1003712377	Karen Amaya
6	LOREN LUISIANA YEPES AVENDAÑO	RC	1074833929			X			Si	2	1	1		DIANA AVENDAÑO	1073599194	Diana avendaño	Si	2	1	1		DIANA AVENDAÑO	1073599194	Diana avendaño
7	THIAGO SAMUEL PEREZ TORRES	RC	1171714505			X			Si	2	1	1		MARIA ROMERO	41537927	Maria Romero	Si	2	1	1		MARIA ROMERO	41537927	Maria Romero
8	LIA CELESTE CAJAMARCA NOVOA	RC	1030714260				X		Si	2	2	2		SANDRA CAJAMARCA	1000853440	Sandra Jhanet	Si	2	2	2		SANDRA CAJAMARCA	1000853440	Sandra Jhanet
9	DYLAN VARGAS GARZON	RC	1069778192				X		Si	2	2	2		SANDRA RUIZ	39672804	Sandra Ruiz								
10	MIA SAMANTHA ORTIZ JIMENEZ	RC	1171714137				X		Si	2	2	2		JENIFER JIMENEZ	1022368440									
11	JUAN SEBASTIAN CASTAÑO MARULANDA	RC	1074537417				X		Si	2	2	2		CASANDRA MARULANDA	1109290667	Casandra M.	si	2	2	2		CASANDRA MARULANDA	1109290667	Casandra M.C
12	ADRIAN JOSE ESPINOSA CADENA	RC	1023087275				X										Si	2	2	2		CLAUDIA CADENA	1024533096	CLAUDIA C.
13	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
14	DIANE MAHELET RIVAS TOVAR	RC	1074833456				X		Si	2	2	2		YUBISIS TOVAR	13278864									
15	SARA MICHELL OTALVARO BELTRAN	RC	1012477730				X		Si	2	2	2		LINA BELTRAN	1007391479	Lina Beltran	si	2	2	2		LINA BELTRAN	1007391479	Lina Beltran
16	DOMINIC ESTIVEN PINZON GUZMAN	RC	1013700114				X		Si	2	2	2		KATHERIN GUZMAN	1033695796	Alejandra B.	Si	2	2	2		KATHERIN GUZMAN	1033695796	Katherin
17	VAIOLETH OYOLA DIAZ	RC	1012476732				X		Si	2	2	2		ANGELICA DIAZ	1016053128	Angelica Diaz	Si	2	2	2		ANGELICA DIAZ	1016053128	Angelica Diaz
18	JOSEPH JULIAN CASALLAS CASTAÑEDA	RC	1073727808				X		Si	2	2	2		VIVIANA CASTAÑEDA	1016055128	Viviana Castañeda	Si	2	2	2		VIVIANA CASTAÑEDA	1016055128	Viviana Castañeda
19	KYLIAM ANDRES CAÑON SANCHEZ	RC	1242691788				X		Si	2	2	2		YOLI SANCHEZ	1012414423		si	2	2	2		YOLI SANCHEZ	1012414423	
20	NAHOMI LUCIANA BIMBER TELLEZ	RC	1012478220				X		Si	2	2	2		LIZETH TELLEZ	1077970994	Lizeth Tellez	si	2	2	2		LIZETH TELLEZ	1077970994	Lizeth Tellez

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:

ENCUENTRO No 3: REFRIGERIOS 31

ENCUENTRO No 4: REFRIGERIOS 27.

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Lineth Camillo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Lineth Camillo

OBSERVACIONES:

EL PARTICIPANTE # 12 NO ASISTE AL ENCUENTRO #3 YA QUE TENIA CITA MEDICA.
LA PARTICIPANTE # 14 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 4 YA QUE TENIA UNA DILIGENCIA PERSONAL
EL PARTICIPANTE # 9 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 4 YA QUE SU MADRE SE ENCONTRABA ESTUDIANDO
LA PARTICIPANTE #: 10 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 4 YA QUE TENIAN UN VIAJE PROGRAMADO

¡Antes de imprimir esta GRABADORA... piensa en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P29.MO12.PP	28/3/2021
		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: AGOSTO 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: 08/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15/08/2024						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	JONATHAN JULIAN VERANO PEREZ	RC	1073727755				X		Si	2	2	2				Liliana Perez	1024465211	Liliana P.	Si	2	2	2				Liliana Perez	1024465211	Liliana P
2	ISABEL SOPHIA AVILA PORTUGUEZ	RC	1074832834				X												Si	2	2	2				Gina Portuguez	1223953449	Gina P
3	MARIA CAMILA PADILLA MONCALEANO	RC	1074832880				X		Si	2	2	2				Elizabeth Padilla	1015418596	Elizabeth-P	Si	2	2	2				Elizabeth Padilla	1015418596	Elizab
4	IAN MAURICIO BETANCOURT VARGAS	RC	1074832960				X												Si	2	2	2				Diana Bernal	35428068	Diana
5	JOSE AGUSTIN ARAUJO ERAZO	RC	1074832521				X		Si	2	2	2				Maikel Erazo	1005894565	Dayana Erazo	Si	2	2	2				Maikel Erazo	1005894565	Dayana E
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:	Refrigerios 6	Refrigerios 10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Tineth Camilo	Tineth Camilo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Tineth Camilo	Tineth Camilo

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE #2 NO ASISTIO PORQUE SE ENCUENTRA LACTANDO
EL PARTICIPANTE #4 NO ASISTIO PORQUE ESTABA LABORANDO

¡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.PF 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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155491

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: 22/08/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29/08/2024							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	JONATHAN JULIAN VERANO PEREZ	RC	1073727755				X		Si	2	2	2				LILIANA PEREZ	1024465261	LILIANA PEREZ	Si	2	2	2				LILIANA PEREZ	1024465261	LILIANA
2	ISABEL SOPHIA AVILA PORTUGUEZ	RC	1074832834				X		Si	2	2	2				SARA PORTUGUEZ	1032295744	SARA PORTUGUEZ											
3	MARIA CAMILA PADILLA MONCALEANO	RC	1074832880				X		Si	2	2	2				ELIZABETH PADILLA	1015468596	ELIZABETH PADILLA	Si	2	2	2				ELIZABETH PADILLA	1015468596	ELIZAB
4	IAN MAURICIO BETANCOURT VARGAS	RC	1074832990				X		Si	2	2	2				DIANA BERNAL	35428068	DIANA BERNAL	Si	2	2	2				DIANA BERNAL	35428068	DIANA B
5	JOSE AGUSTIN ARAUJO ERAZO	RC	1074832521				X		Si	2	2	2				MAYERLY ERAZO	1006847696	DAYANA ERAZO	Si	2	2	2				MAYERLY ERAZO	1006847696	DAYANA E
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:	REFRIGERIOS 10	
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 DE 4 YA QUE LO DIJO QUE LLEGARA UN POCO TARDE PERO NUNCA ASISTIO.

¡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 (___) AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 267541155487

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: 6/08/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/08/24							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	CELESTE RIVERA CARDENAS	RC	1023995041		X														SI	1	1	1			Ivon Cardenas	1023965448	Ivon Cárdenas
2	HANNA SOFIA ALTUVE SURMAY	RC	1012482210		X				SI	1	1	1				Olga Surmay	1007378729	Surmay Olga	SI	1	1	1			Olga Surmay	1007378729	Surmay Olga
3	HADRIEL CERRA JALLER	RC	1242693574			X			SI	2	1	1				Paula Varon	1073709915	Paula V.	SI	2	1	1			Diomar Campo	79529198	Diomar Campo C.
4	SARAHI GABRIELA RIOS FONSECA	RC	1141384525			X													SI	2	1	1			Adriana Fonseca	1030540561	Adriana Fonseca
5	SALVADOR DAVID SOLORZANO MARTINEZ	RC	1026310873			X			SI	2	1	1				Yngrid Martinez	1582253	Yngrid Martinez	SI	2	1	1			Yngrid Martinez	1582253	Yngrid Martinez
6	AISHA SOFIA GARCIA MENDOZA	RC	1137543678			X			SI	2	1	1				Eva mendoza	1002196875	EVA MENDOZA	SI	2	1	1			Eva Mendoza	1002196875	EVA MENDOZA
7	SARA MICHELLE AGUDELO ZAPATA	RC	1141915879			X													SI	2	1	1			Tatiana Zapata	1031165567	Tatiana Z.
8	EMILIA SASTOQUE MEJIA	RC	1016972528				X		SI	2	2	2				Angela Betancur	24765645	Angela	SI	2	2	2			Angela Betancur	24765645	Angela
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				Yeny Galindo	1024567974	Yeny Galindo	SI	2	2	2			Yeny Galindo	1024567974	Yeny Galindo
11	JONATHAN SANTIAGO OLIVEROS GARCIA	RC	1011264318				X		SI	2	2	2				Kenis 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	1120503491	Yina Ardila
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 Noriega
15	SALVADOR EMILIO SARMIENTO VALENZUEL	RC	1074833104				X		SI	2	2	2				Nini Valenzuela	63438337	Nini Valenzuela	SI	2	2	2			Nini valenzuela	63438337	Nini Valenzuela
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				Jaimin Morales	1053975647	Jaimin morales	SI	2	2	2			Jaimin Morales	1053975647	Jaimin Morales
18	LIAM JOEL RODRIGUEZ DIAZ	RC	1032515370				X		SI	2	2	2				Geraldine Diaz	1044561031	Geraldine Diaz	SI	2	2	2			Geraldine Diaz	1044561031	Geraldine Diaz
19	SALOME OVIEDO CAMACHO	RC	1034672747				X		SI	2	2	2				Natali Camacho	1022352201	Natali Camacho	SI	2	2	2			Natali camacho	1022352201	Natali Camacho
20	PAULA ALEJANDRA VARON CUBIDES	CC	1073709915	X					NO	1	1	1				Paula Varon	1073709915	Paula V.	NO	1	1	1			Paula Varon	1073709915	Paula V.

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES:

usuario # 1 Progenitora hospitalizada desde el 31/07/24, por matti's hasta el dia de hoy no le han dado la salida.
usuario # 4 Progenitora reporta que Sarahi ha presentado fiebre y diarrea por dentición.
usuario # 7 Progenitora reporta que no asistiran al grupal por inconveniente Familiar.
usuario # 15 por error de impresión el apellido esta incompleto, es Valenzuela
usuario # 11 Se encuentra en urgencias

¡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 (___) AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155497

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: 20/08/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27/08/24						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	CELESTE RIVERA CARDENAS	RC	1023995041		X				SI	1	1	1				Celeste Rivera	1023965448	IVÓN CÁRDENAS								
2	HANNA SOFIA ALTUVE SURMAY	RC	1012482210		X				SI	1	1	1				Olga Surmay	1007378729	Surmay Olga	SI	1	1	1			Olga Surmay	1007378729	Surmay Olga
3	HADRIEL CERRA JALLER	RC	1242693574			X			SI	2	1	1				Diomar Campo	7952998	Diomar Campo									
4	SARAHI GABRIELA RIOS FONSECA	RC	1141384525			X			SI	2	1	1				Adriana Fonseca	1030540561	Adriana Fonseca	SI	2	1	1			Adriana Fonseca	1030540561	
5	SALVADOR DAVID SOLORZANO MARTINEZ	RC	1026310873			X			SI	2	1	1				Yngrid Martinez	1582253	Yngrid Martinez	SI	2	2	2			Yngrid Martinez	1582253	Yngrid Martinez
6	AISHA SOFIA GARCIA MENDOZA	RC	1137543678			X			SI	2	1	1				Eva Mendoza	1002298675	EVA MENDOZA	SI	2	1	1			Eva Mendoza	1002298675	EVA MENDOZA
7	SARA MICHELLE AGUDELO ZAPATA	RC	1141915879			X			SI	2	1	1				Tatiana Zapata	1031165567	Tatiana Z.	SI	2	2	2			Tatiana Zapata	1031165567	Tatiana Zapata
8	EMILIA SASTOQUE MEJIA	RC	1016972528				X		SI	2	2	2				Angela Betancur	24765645	Angela	SI	2	2	2			Angela Betancur	24765645	Angela
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				Jenny Galindo	1024567974	Jenny G.	SI	2	2	2			Jenny Galindo	1024567974	Jenny Galindo
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
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	1012381641	Ingrid Noriega	SI	2	2	2			Ingrid Noriega	1012381641	Ingrid Noriega
15	SALVADOR EMILIO SARMIENTO VALENZUELA	RC	1074833104				X												SI	2	2	2			Nini Valenzuela	63438337	Nini Valenzuela
16	MARIA CELESTE AVENDAÑO VANEGAS	RC	1243763280				X		SI	2	2	2				Ingrid Vanegas	1019035616	TATIANA V.	SI	2	2	2			Ingrid Vanegas	1019035616	TATIANA V
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 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 Diaz
19	SALOME OVIEDO CAMACHO	RC	1034672747				X		SI	2	2	2				Natali Camacho	1022352201	Natali Camacho	SI	2	2	2			Natali Camacho	1022352201	Natali Camacho
20	PAULA ALEJANDRA VARON CUBIDES	CC	1073709915	X					NO	1	1	1				Paula Varon	1073709915	Paula	PD	1	1	1			Paula Varon	1073709915	Paula

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES:

Usuario # 12 Comunica a la docente que Karol tiene Cita de Pediatria a las 8:40 am en Kennedy
Usuario # 15 Progenitora reporta a la Docente que Salvador Se encuentra con vomito y Fiebre
Usuario # 1 No se presenta al grupal teniendo en cuenta que la progenitora Se encuentra hospitalizada
Usuario # 3 No se presenta al grupal teniendo en cuenta que esta enfermo y le asignaron cita prioritaria para las 3 pm

¡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 ( ) AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541156497

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: 6/08/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/08/24						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	2	1	1				Diana Sanchez	1026590747	Diana P. Sanchez	SI	2	1	1				Jessica Barajas	1073687981	
2	ANGEL STIVEN PINZON WILCHES	RC	1247368816			X																					
3	NOHA VALENTINA ACOSTA TRUJILLO	RC	1247368704				X		SI	2	2	2				Adriana Trujillo	1024509250	Adriana Trujillo	SI	2	2	2				Adriana Trujillo	1024509250	Adriana Trujillo
4	EYDAN JOEL GONZALEZ GIRALDO	RC	1074833831				X		SI	2	2	2				Charoll Giraldo	1123800358	Charoll G	SI	2	2	2				Charol Giraldo	1123800358	Charoll G.
5	ISABELLA LUCIA BENAVIDES TORRES	RC	1074833842				X																				
6	SEBASTIAN ALEXANDER GARAVITO LADINO	RC	1032516744				X																				
7	SAMANTHA ISABELLA CORTES URBANO	RC	1242692892				X		SI	2	2	2				Karen Urbano	1019762240	Karen Urbano									
8	MAYLEN ARIANA PEREZ BUITRAGO	RC	1074833680				X		SI	2	2	2				Alejandra Buitrago	1025540308	Alejandra Buitrago	SI	2	2	2				Alejandra Buitrago	1025540308	Alejandra Blanco
9	JULIETH VILLANUEVA MENDOZA	RC	1012479752				X		SI	2	2	2				Marley Mendoza	1037597168	Marley Mendoza	SI	2	2	2				Patricia Alvarez	42088623	MARIA
10	ELIAN DAVID SANTAMARIA ALVAREZ	RC	1023423952				X		SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1088341375	ROSAS	SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1088341375	ROSAS
11	ARTHUR PHILIPPE LOPEZ REYES	RC	1026605097				X		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022465605		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022465605	
12	EVELYN MARIANA MORENO GOMEZ	RC	1034794468				X		SI	2	2	2				Paola Gomez	1108829227	Paola Gomez	SI	2	2	2				Paola Gomez	1108829227	Paola Gomez
13	ITZAE PALMA SANDOVAL	RC	1074833487				X		SI	2	2	2				John Palma	1053336135		SI	2	2	2				Jenny Sandoval	1070259944	
14	DULCE VICTORIA CASTILLO TABARES	RC	1242692252				X												SI	2	2	2				Iesly Tabares	1006268344	
15	ZAIRETH ALEJANDRA DAZA MOLINA	RC	1216985109				X												SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480	
16	KLOET ITZEL CEREZO RONDON	RC	1245080347				X		SI	2	2	2				Jusirelis Rondon	5528630		SI	2	2	2				Jusirelis Rondon	5528630	
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 Sanchez	SI	2	2	2				Karen Sanchez	1059364160	Karen Sanchez
19	LUCIANA YEPES BUSTOS	RC	1242691647				X		SI	2	2	2				Diana Bustos	1032357936		SI	2	2	2				Diana Bustos	1032357936	
20	DAILYN LORENA ALVIS AHUANARI	RC	1074832596				X		SI	2	2	2				Bibiana Ahuanari	1073684211	Marcela Ahuanari									

	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 # 2 No se presenta al encuentro grupal. No se obtiene información por parte de la progenitora para indagar el porque
USUARIO # 5 progenitora refiere a la docente que Isabella se encuentra aislada y con Fiebres altas. para encuentros 1 y 2
USUARIO # 6 progenitora refiere a la docente que Sebastian continua con dificultad respiratoria, teniendo en cuenta su antecedente de SIMR para el encuentro 1 y 2.
USUARIO # 14 progenitora comunica a la maestra que no asistira, teniendo en cuenta que se encuentra incapacitada.
USUARIO # 15 se encuentra viajando para el municipio de Soacha, teniendo en cuenta se estadia en la casa por enfermedad de abuelo materno anteriormente soportada.
USUARIO # 7 se encuentra en urgencias.
USUARIO # 20 se encuentra 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.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 (___) AGOSTO 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: 20/08/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27/08/24						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 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	MIA ANTONELLA GOMEZ BARAJAS	RC	1019851991			X			SI	2	1	1				Diana Sanchez	1026590771	Diana P. Sanchez								
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	2	2				Adriana Trujillo	1024509250	Adriana Trujillo	SI	2	2	2			Adriana Trujillo	1024509250	Adriana Trujillo
4	EYDAN JOEL GONZALEZ GIRALDO	RC	1074833831					X											SI	2	2	2			charoll Giraldo	1123800338	charoll G
5	ISABELLA LUCIA BENAVIDES TORRES	RC	1074833842					X											SI	2	2	2			Eglimar Torres	5199615	Eglimar Torres
6	SEBASTIAN ALEXANDER GARAVITO LADINO	RC	1032516744					X											SI	2	2	2			Liliana Ladino	1012388461	Liliana Ladino
7	SAMANTHA ISABELLA CORTES URBANO	RC	1242692892					X	SI	2	2	2				Karen Urbano	1019762240	Karen Urbano									
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 Blanco
9	JULIETH VILLANUEVA MENDOZA	RC	1012479752					X	SI	2	2	2				Marley Mendoza	1037579768	Marley Mendoza	SI	2	2	2			Diego Mendoza	1001159566	Diego Mendoza
10	ELIAN DAVID SANTAMARIA ALVAREZ	RC	1023423952					X	SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1088341375	R O S S	SI	2	2	2			Rosa Santamaria	1088341375	R O S 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	1034794468					X	SI	2	2	2				Paola Gomez	1108829227	Paola Gomez	SI	2	2	2			Paola Gomez	1108829227	Paola Gomez
13	ITZAE PALMA SANDOVAL	RC	1074833487					X	SI	2	2	2				Jenny Sandoval	1070325994		SI	2	2	2			Jenny Sandoval	1070325994	
14	DULCE VICTORIA CASTILLO TABARES	RC	1242692252					X	SI	2	2	2				Lesly Tabares	1006268344		SI	2	2	2			lesly tabares	1006268344	
15	ZAIRETH ALEJANDRA DAZA MOLINA	RC	1216985109					X	SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480		SI	2	2	2			Julieth Molina	1085102480	
16	KLOET ITZEL CEREZO RONDON	RC	1245080347					X	SI	2	2	2				Juskarelis Rondon	5528630		SI	2	2	2			Juskarelis Rondon	5528630	
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 Sanchez	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	Diana Bustos.
20	DAILYN LORENA ALVIS AHUANARI	RC	1074832596					X	SI	2	2	2				Bibiana Ahuanari	1073679211	Marcela Ahuana	SI	2	2	2			Bibiana Ahuanari	1073679211	Marcela Ahuana

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	31	35
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 reporta enfermo. Usuario #1 No se Presenta al grupal teniendo en cuenta que tiene Audiencia del esposo. Usuario #4 No se presenta al grupal no se logra establecer Comunicación con la progenitora para indagar el porque Usuario #5 reporta que la usuaria se encuentra con fiebre y vomito, motivo por el cual no se presentó al grupal. Usuario #6 progenitora reporta que Sebastian Continua con afecciones respiratorias. Usuario #7 Reporta la progenitora estar en urgencias con Samantha.

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 (___) AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155487

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: 6/08/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/08/24							CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155487NANO		
									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	JULIANA ALEXANDRA GARCIA SANCHEZ	CC	1034659681	X					NO	1	1	1				Juliana Garcia	1034659681											
2	EMILY YESENIA PULIDO RINCON	CC	1003765813	X					NO	1	1	1				Emily Pulido	1003765813											
3	KARIANNI ANIRAK MENDOZA PERDOMO	PPT	7005874	X					NO	1	1	1				Karianni Mendoza	7005874											
4	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
5	ELSA MARLUBI AGUIRRE ROMERO	CC	1072006246	X															NO	1	1	1				Elsa Aguirre	1072006246	marlubi Aguirre
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	2
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuario #5 Reporta que le surgieron diligencias personales y por ello no asistirá al encuentro
Usuaria # 1 Se encuentra en urgencias por dolores Bajitos.
Usuaria # 2 Comunica a la docente que no asistirá porque el encuentro indispuesta
Usuaria # 3 No se presenta al grupal, No se logra establecer Comunicación a cerca del 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.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 (___) AGOSTO 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: 20/08/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27/08/24						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	JULIANA ALEXANDRA GARCIA SANCHEZ	CC	1034659681	X					NO	1	1	1				Juliana Garcia	1034659681	Juliana Garcia									
2	EMILY YESENIA PULIDO RINCON	CC	1003765813	X					NO	1	1	1				Emily Pulido	1003765813	Emily pulido	NO	1	1	1			Emily Pulido	1003765813	Emily pulido
3	KARIANNI ANIRAK MENDOZA PERDOMO	PPT	7005874	X																							
4	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.
5	ELSA MARLUBI AGUIRRE ROMERO	CC	1072006246	X					NO	1	1	1				Elsa Aguirre	1072006246	Marlubi Aguirre	NO	1	1	1			Elsa Aguirre	1072006246	Marlubi Aguirre
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.	3
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuaria # 3 ingresa a periodo de puerperio a partir del 12/08/24 hasta el 20/09/24
Usuaria # 1 se encuentra hospitalizada

¡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 (___) AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155497

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: 6/08/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13/08/24						CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155497/NANO		
				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	1016052037	Paola Vela									
2	ELIAN GAEL MARTINEZ NARVAEZ	RC	1247368681			X													SI	2	2	2			Yeimy Martinez	1022389126	Yeimy M.
3	JOHAN RICARDO PEÑUELA LADINO	RC	1074833908			X																					
4	EMMANUEL DAVID LEYTON LOZANO	RC	1247368016			X			SI	2	2	2				Maria Ducuara	28865052										
5	EMILY DEL CARMEN REYES HERNANDEZ	PPT	5016597	X					NO	1	1	1				Emily Reyes	5016597										
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	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 Progenitora Comunica que Elian Fue llevado por urgencias el 3/08/24 por gastroenteritis, pero a la Fecha Se encuentra aun indispuesto de Salud
Usuario # 3 No se Presenta al grupal ya que la Progenitora Se encuentra realizando labores de traslado de Colegio de su niña mayor, Pasa su Carta de Retiro
Usuario # 1 Comunica a la Progenitora que se encuentra con Lia en el medico ya que Presenta dificultad respiratoria
Usuario # 4 Progenitora Reporta que Emmanuel Se encuentra con Contentuti?
Usuario # 5 manifiesta a la agente que se encuentra en urgencias y enviara Soporte

¡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 (___) AGOSTO 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: 20/08/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27/08/24							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	Paola Vela.	SI	1	1	1				Paola Vela	1016052087	Paola Vela
2	ELIAN GAEL MARTINEZ NARVAEZ	RC	1247368681			X			SI	2	2	2				Yeimy Martinez	1022389126	Yeimy M.	SI	2	2	2				Yeimy Martinez	1022389126	Yeimy M.
3	JOHAN RICARDO PEÑUELA LADINO	RC	1074833908			X																						
4	EMMANUEL DAVID LEYTON LOZANO	RC	1247368016			X													SI	2	2	2				Angela Lozano	1110175853	Angela Lozano
5	EMILY DEL CARMEN REYES HERNANDEZ	PPT	5016597	X					NO	1	1	1				Emily Reyes	5016597	Emily Reyes.	NO	1	1	1				Emily Reyes	5016597	Emily Reyes
6	Mariangel Falcon A.	RC	1242692556				X		SI	2	2	2				Karol Andrade	4928397		SI	2	2	2				Flor Alaves	5436771	Flor Alaves
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:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuario # 3 Retirado.
Usuario # 4 Reporta Continuar enfermo

¡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: AGOSTO 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: 09-AGOSTO-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-AGOSTO-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	ALICIA MARIA BEDOYA TIQUE	CC	1073689527	X					NO	1	1	1			Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Bedoya	NO	1	1	1			Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Bedoya
2	JUAN ALEJANDRO GIL MEDINA	RC	1242693966		X				SI	1	1	1			leydy medina	1010179434	Leydi Medina	SI	1	1	1			leydy medina	1010179434	Leydy Medina
3	ANA MARIA TIQUE VILLALOBOS	RC	1171714843		X				SI	1	1	1			Julieth villalobos	1073711998	Julieth villalobos	SI	1	1	1			Julieth villalobos	1073711998	Julieth villalob
4	NICOL NATALIA RODRIGUEZ RUBIO	RC	1242693686		X													SI	1	1	1			Anyila Rubio	1073695264	Anyila Rubio
5	VALERIE SOFIA PIÑEROS NEIZA	RC	1012481210			X			SI	2	1	1			Angie Neiza	1019147292	Angie Neiza	SI	2	1	1			Angie Neiza	1019147292	Angie Neiza
6	TAYRON GAEL CASTILLO ASCANIO	RC	1074834269			X			SI	2	1	1			Vanessa Ascanio	6496534	Vanessa Ascanio	SI	2	1	1			Vanessa Ascanio	6496534	Vanessa Ascanio
7	DANNA GABRIELA ACEVEDO CORREA	RC	1100504336			X																				
8	MARIA CELESTE CAICEDO PEÑA	RC	1242693371			X												SI	2	1	1			Dora Caicedo	53093907	DORA CAICEDO
9	SANTIAGO ACOSTA GOMEZ	RC	1023424448			X			SI	2	1	1			Luisa Acosta	1012369054	luisa Acosta	SI	2	1	1			Luisa Acosta	1012369054	luisa Acosta
10	ELISA SUAREZ RAMIREZ	RC	1044023317			X			SI	2	1	1			maria Ramirez	1022438589	Maria Ramirez	SI	2	1	1			maria Ramirez	1022438589	Maria Ramirez
11	EIMY LUCIANA APONTE ALONSO	RC	1074833852				X											SI	2	2	2			Alexandra Alonso	1003642157	Alexandra Alon
12	IAN GAEL TRUJILLO FIERRO	RC	1010851255				X		SI	2	2	2			Paula Fierro	1015449328	PAULA FIERRO	SI	2	2	2			Paula Fierro	1015449328	Paula Fierro
13	JULIETA CRUZ DAZA	RC	1073728282				X																			
14	SELETH RIOS CORRALES	RC	1247368618				X		SI	2	2	2			Yelsa RIOS	1019034930	yelsa RIOS	SI	2	2	2			Yelsa RIOS	1019034930	Yelsa RIOS
15	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 Pe
16	DULCE ANTONELLA GALINDO MONTERO	RC	1247368564				X		SI	2	2	2			Angie montero	1233499502	Angie montero	SI	2	2	2			Angie montero	1233499502	Angie mont
17	MAGDIEL MORENO CARDOZO	RC	1074833601				X		SI	2	2	2			monica cardozo	1121829548	Monica Cardozo	SI	2	2	2			monica cardozo	1121829548	monica cardoz
18	NAYLETH SOFIA SALAS MONTERO	RC	1247368518				X		SI	2	2	2			Yilenis montero	1007368180	Yilenis Montero	SI	2	2	2			Yilenis montero	1007368180	Yilenis Montero
19	NOHA VALERIA ALAPE SOLER	RC	1247368397				X		SI	2	2	2			marcela soler	1058058213	marcela Soler	SI	2	2	2			marcela soler	1058058213	Marcela Sol
20	LUANA SALOME GOMEZ CASTAÑEDA	RC	1247368528				X		SI	2	2	2			Angie Gomez	1002526194	Angie Gomez	SI	2	2	2			claudia murcia	23444074	Claudia Mur

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	27
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 se encuentra en cita con su hijo mayor
USUARIO # 7 se encuentra de viaje. USUARIO # 7 NO asiste por síntomas de gripa
USUARIO # 8 NO asiste por motivos personales. USUARIO # 13 retiro voluntario.
USUARIO # 14 se encuentra viajando.
USUARIO # 15 manifiesta retiro voluntario.

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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641166467

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	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-AGOSTO-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-AGOSTO-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	ALICIA MARIA BEDOYA TIQUE	1073689527	X					NO	1	1	1				Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Bedoya	NO	1	1	1				Alicia Bedoya	1073689527	Alicia Bed
2	JUAN ALEJANDRO GIL MEDINA	1242693966		X				SI	1	1	1				leydy medina	1010179434	Leydy Medina.	SI	1	1	1				leydy medina	1010179434	leydy Medi
3	ANA MARIA TIQUE VILLALOBOS	1171714843		X				SI	1	1	1				Julieth villalobos	1073711998	julieth villalobos	SI	1	1	1				Julieth villalobos	1073711998	Julieth villalo
4	NICOL NATALIA RODRIGUEZ RUBIO	1242693686		X				SI	1	1	1				Anyla Rubio	1073695264	Anylla Rubio	SI	1	1	1				Anyla Rubio	1073695264	Anylla Ru
5	VALERIE SOFIA PIÑEROS NEIZA	1012481210			X			SI	2	1	1				Angie Neiza	1019447292	Angie Neiza	SI	2	1	1				Angie Neiza	1019447292	Angie Nei
6	TAYRON GAEL CASTILLO ASCANIO	1074834269			X													SI	2	1	1				Vanessa Ascanio	6496534	Vanessa Ascanio
7	DANNA GABRIELA ACEVEDO CORREA	1100504336			X													SI	2	1	1				Diana Correa	1096959241	Diana Corre
8	MARIA CELESTE CAICEDO PEÑA	1242693371			X													SI	2	1	1				Peña marcela	52944937.	Marcela Pe
9	SANTIAGO ACOSTA GOMEZ	1023424448			X													SI	2	1	1				Luisa Acosta	1012369054	Luisa Acos
10	ELISA SUAREZ RAMIREZ	1044023317			X			SI	2	1	1				Maria Ramirez	1022438587	Maria Ramirez	SI	2	1	1				Maria Ramirez	1022438587	Maria Ram
11	EIMY LUCIANA APONTE ALONSO	1074833852				X		SI	2	2	2				Alexandra Alonso	1003642151	Alexandra Alonso.										
12	IAN GAEL TRUJILLO FIERRO	1010851255				X																					
13	JULIETA CRUZ DAZA	1073728282				X																					
14	SELETH RIOS CORRALES	1247368618				X		SI	2	2	2				Yeisa Rios	1019034930	Yeisa Rios	SI	2	2	2				Yeisa Rios	1019034930	Yeisa Rios.
15	JUAN JOSE GONZALEZ PARDO	1247368576				X		SI	2	2	2				Carolyn Pardo	1020795318	Carolyn Pardo Pérez	SI	2	2	2				Carolyn Pardo	1020795318	Carolyn Pardo
16	DULCE ANTONELLA GALINDO MONTERO	1247368564				X		SI	2	2	2				Angie montero	1233499502	Angie montero	SI	2	2	2				Angie montero	1233499502	Angie mo
17	MAGDIEL MORENO CARDOZO	1074833601				X		SI	2	2	2				monica cardozo	1121829548	[illegible]	SI	2	2	2				monica cardozo	1121829548	[illegible]
18	NAYLETH SOFIA SALAS MONTERO	1247368518				X		SI	2	2	2				Yilenis montero	1007368480	Yilenis Montero.	SI	2	2	2				Yilenis montero	1007368480	Yilenis Mont
19	NOHA VALERIA ALAPE SOLER	1247368397				X												SI	2	2	2				marcela soler	1058058213	marcela S
20	LUANA SALOME GOMEZ CASTAÑEDA	1247368528				X		SI	2	2	2				Luzdary castañeda	23444401	LUZDARY CASTAÑEDA	SI	2	2	2				Luzdary castañeda	23444401.	LUZDARY CAST

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 20 ENCUENTRO No 4: 24

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Nova Claudia Nova

OBSERVACIONES:

USUARIO #6. El usuario se encuentra en cita medica.
USUARIO# 7 El acudiente no contesta no se logra establecer comunicación.
USUARIO#8 El usuario tiene síntomas gripales.
USUARIO#9 El bebé se encuentra con varicela.
USUARIO #12 se encuentra hospitalizado por ulcera.
USUARIO #12 se encuentra el acudiente en una reunión de salud.
USUARIO #14 se llama sin obtener respuesta sin embargo se deja mensaje para indagar el

¡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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641155497

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: 09-AGOSTO-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-AGOSTO-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	DEYSI YULIANA BECERRA	CC	1082773402	X					NO	1	1	1				Deysi Becerra	1082773402	Deysi becerra	NO	1	1	1				Deysi Becerra	1082773402	deysi bec
2	GINARY ASTRID ABELLO SILVA	CC	1024557229	X					NO	1	1	1				Ginary Abello	1024557229	Ginary Abello	NO	1	1	1				Ginary Abello	1024557229	Ginary ABE
3	SHELYNG MARCELA ARIZA BOLAÑOS	CC	1003391227	X					NO	1	1	1				Shelyng Ariza	1003391227	Shelyng Ariza	NO	1	1	1				shelyng Ariza	1003391227	Shelyng Ar
4	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 Angel
5	MAXIMO PEREZ ORTEGON	RC	1016756192		X				SI	1	1	1				Laura Ortegon	1000988177	laura Ortegon	SI	1	1	1				laura ortegon	1000988177	Laura Or
6	EILEEN SHARY NIETO PERDOMO	RC	1012480875			X			SI	2	1	1				Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdomo	SI	2	1	1				Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdo
7	OMAIRO DAVID RODRIGUEZ RINCON	RC	1049901798			X			SI	2	1	1				Nichel Rincon	23464782	Nichel Rincon.										
8	ALAIA PALACIOS COLON	RC	1243765836				X		SI	2	2	2				Yudis colon	1018428385	YudisColon	SI	2	2	2				Yudis colon	1018428385	YudisColo
9	CARLOS JAVIER MENDEZ RAYO	RC	1247368684				X		SI	2	2	2				Alejandra Rayo	55190371	Alejandra R.	SI	2	2	2				Alejandra Rayo	55190371	Alejandra R
10	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	RC	1073728262				X		SI	2	2	2				marcela chavez	52766285	Marcela Chavez	SI	2	2	2				marcela chavez	52766285	Marcela Ch
11	EMMA ISABELLA RODRIGUEZ PEÑA	RC	1141382814				X																					
12	ISRRAEL DAVID RODRIGUEZ URDANETA	RC	1171714309				X		SI	2	2	2				Rudelys urdaneta	23466459	Rudelys Urdaneta	SI	2	2	2				Rudelys urdaneta	23466459	Rudelys Ur
13	ALAN ANTONIO PABON LOPEZ	RC	1025158978				X												SI	2	2	2				Jenny Enriquez	1030609964	Jenny Enr
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 Aven
15	ANY TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1023423542				X		SI	2	2	2				karol lopez	1030529479	karol lopez	SI	2	2	2				maria yolanda	51586171	Helena Ve
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 Var
17	LYAN ANDRES PAMPLONA CULMA	RC	1247368207				X		SI	2	2	2				Angela Culma	1012345498	Angela Culma	SI	2	2	2				Angela Culma	1012344498	Angela Cu
18	DILAN ESTEBAN RINCON BELTRAN	RC	1247368304				X		SI	2	2	2				TATIANA BELTRAN	1030528101	Tatiana Beltran	SI	2	2	2				TATIANA BELTRAN	1030528101	Tatiana Be
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 Carde
20	ISABELLA CANTE LESMES	RC	1012476649				X		SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie L.	SI	2	2	2				stephanie lesmes	1000696885	Stephan

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES: Usuario # 14 la bebé se encuentra con gripa
Usuario # 13 el acudiente manifiesta que se encontraba en citamedica. Usuario # 9 NO asiste por citamedica
Usuario # 10 se le entrega refrigerio por orden del centro zonal. Usuario # 14 no se logra establecer comunicación

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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 267641156487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

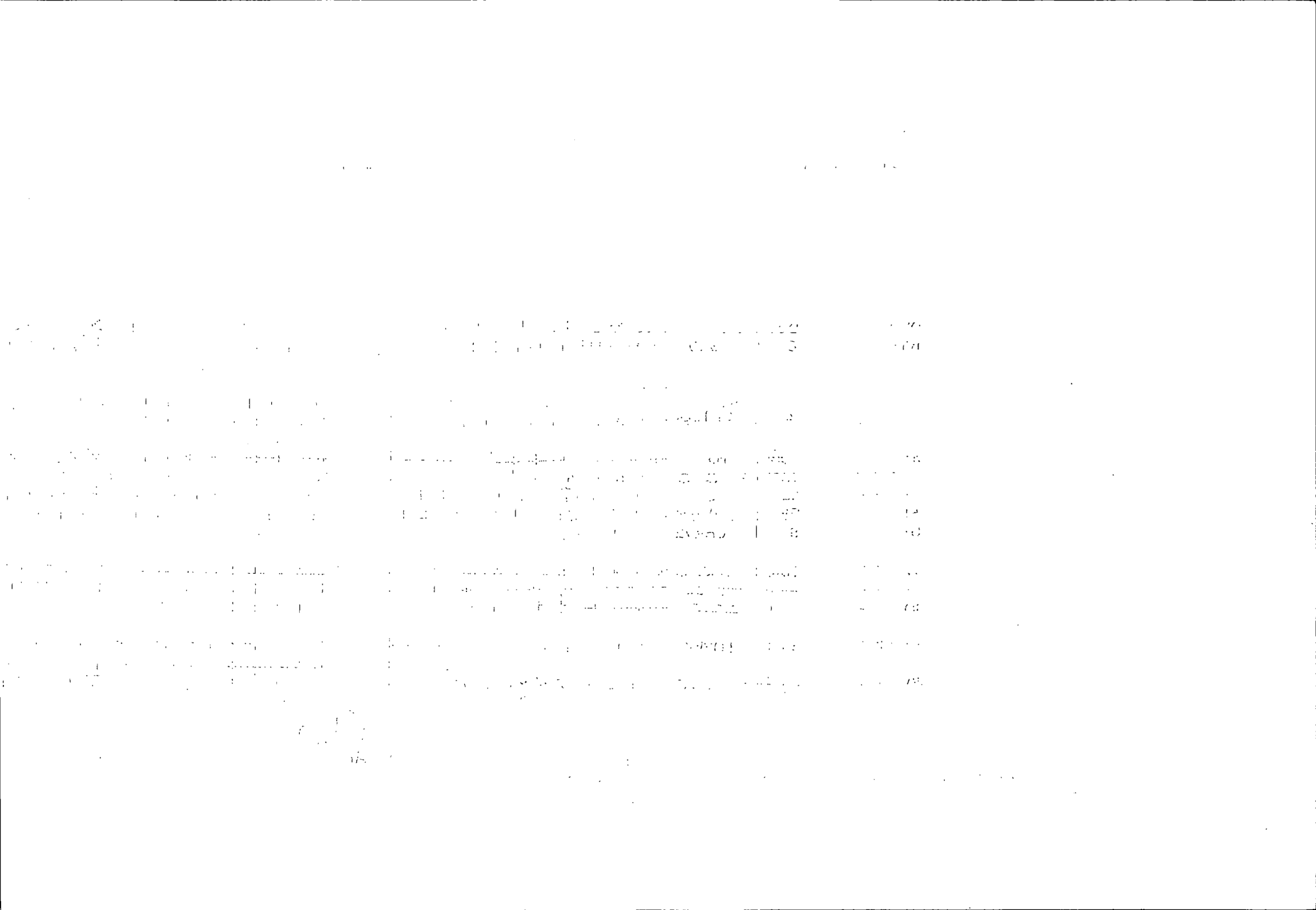
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CUIDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 21 - AGOSTO - 24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28 - AGOSTO - 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	1082773402	X						NO	1	1	1				Deysi Becerra	1082773402	Deysi becerra	NO	1	1	1				Deysi Becerra	1082773402	Deysi becer
2	GINARY ASTRID ABELLO SILVA	1024557229	X						NO	1	1	1				Ginary Abello	1024557229	Ginary Abello	NO	1	1	1				Ginary Abello	1024557229	Ginary Abello
3	SHELYNG MARCELA ARIZA BOLAÑOS	1003391227	X																NO	1	1	1				Shelyng Ariza	1003391227	Shelyng Ariza
4	MAYRA ISABEL USAQUEN GUARIN	1171714877		X					SI	1	1	1				Maira Guarin	1012459130	Maira Angelica G.	SI	1	1	1				Maira Guarin	1012459136	Maira Angelica
5	MAXIMO PEREZ ORTEGON	1016756192		X					SI	1	1	1				Laura Ortegon	1000988177	Laura Ortegon	SI	1	1	1				Laura ortegon	1000988177	Laura ortegon
6	EILEEN SHARY NIETO PERDOMO	1012480875			X				SI	2	1	1				Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdomo	SI	2	1	1				Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdomo
7	OMAIRO DAVID RODRIGUEZ RINCON	1049901798			X				SI	2	1	1				Nichel Rincon	23464782	Nichel Rincon	SI	2	1	1				Nichel Rincon	23464782	Nichel Rincon
8	ALAIA PALACIOS COLON	1243765836				X			SI	2	2	2				Yudis Colon	1018428385	Yudis Colon	SI	2	2	2				Yudis Colon	1018428385	Yudis Colon
9	CARLOS JAVIER MENDEZ RAYO	1247368684				X			SI	2	2	2				Alejandra Rayo	55 1903791	Alejandra R	SI	2	2	2				Alejandra Rayo	55 1903791	Alejandra R
10	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	1073728262				X			SI	2	2	2				Yamid Arias	1000984232	[illegible]	SI	2	2	2				Yamid Arias	1000984232	[illegible]
11	EMMA ISABELLA RODRIGUEZ PEÑA	1141382814				X			SI	2	2	2				Sharom Rodriguez	1028887115	Sharom Rodriguez	SI	2	2	2				Sharom Rodriguez	1028887115	Sharom Rodriguez
12	ISRRAEL DAVID RODRIGUEZ URDANETA	1171714309				X			SI	2	2	2				Rudelis Urdaneta	23466459	Rudelis Urdaneta	SI	2	2	2				Rudelis Urdaneta	23466459	Rudelis Urdaneta
13	ALAN ANTONIO PABON LOPEZ	1025158978				X			SI	2	2	2				Jenay Enriquez	1030109964	Jenay Enriquez										
14	GABRIEL MATIAS AVENDAÑO GONZALEZ	1251708009				X			SI	2	2	2				Luisa Avendaño	1014239633	Luisa Avendaño	SI	2	2	2				Luisa Avendaño	1014239683	Luisa Avendaño
15	ANY TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	1023423542				X			SI	2	2	2				Maria Yolanda	51586171	Maria Yolanda	SI	2	2	2				Karol Lopez	1030529479	Karol Lopez
16	EMMA SOPHIA MORALES VARGAS	1233927055				X			SI	2	2	2				Erika Vargas	1015484894	Erika Vargas	SI	2	2	2				Hector Morales	5110450	Hector Morales
17	LYAN ANDRES PAMPLONA CULMA	1247368207				X																						
18	DILAN ESTEBAN RINCON BELTRAN	1247368304				X			SI	2	2	2				Tatiana Beltran	1030528101	Tatiana Beltran	SI	2	2	2				Tatiana Beltran	1030528101	Tatiana Beltran
19	JOSEPH ALEJANDRO RICO CARDENAS	1171714023				X			SI	2	2	2				Juliana Cardenas	1061788159	Juliana Cardenas	SI	2	2	2				Juliana Cardenas	1061788159	Juliana Cardenas
20	ISABELLA CANTE LESMES	1012476649				X			SI	2	2	2				Stephanie Lesmes	1000696885	Stephanie Lesmes	SI	2	2	2				Stephanie Lesmes	1000696885	Stephanie Lesmes

	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:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES: USUARIO # 3 SE ENCUENTRA INDISPUESTA CON DOLOR DE OIDO Y MAREO.
USUARIO # 17 SE ENCUENTRA INCAPACITADO POR UNA OPERACION
USUARIO #15 NO ASISTE NO CONTESTA MENSAJES NI LLAMADAS.

¡Antes de imprimir esta 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: AGOSTO 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 1 Fecha: 09 - AGOSTO - 24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14 - AGOSTO - 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 HUELL
1	SAMUEL CAICEDO PEÑA	RC	1242692057				X												SI	2	2	2			Dorá caicedo	53043907	Dora Cai
2	EMMA SALOME GOMEZ ROMERO	RC	1146151434				X												SI	2	2	2			Deily Gomez	1000215950	Deily Gómez
3	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
4	ANGEL ISAAC MARTIN VELOZA	RC	1171713732				X		SI	2	2	2				Diana veloza	1073697517	Diana veloza	SI	2	2	2			Diana veloza	1073697517	Diana veloz
5	CRISTOFFER YOEL ORTIZ VELOZA	RC	1171713501				X		SI	2	2	2				maria veloza	1192802784	Maria veloza.	SI	2	2	2			maria veloza	1192802784	Maria veloza.
6	Thiago Alexander Bonilla Algarra	RC	1073728781		X																						
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	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES: Usuario #1 no asiste por motivos personales.
Usuario #2 la usuaria se encuentra con gripa.
Usuario #6 se encuentra en puerperio.

¡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: AGOSTO 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: 21-AGOSTO-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-AGOSTO-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	SAMUEL CAICEDO PEÑA	RC	1242692057				X												SI	2	2	2				Doña marcela	52974937.	Marcela Peña
2	EMMA SALOME GOMEZ ROMERO	RC	1146151434				X		SI	2	2	2				Deily Gomez	1000215950	Deily Gómez	SI	2	2	2				Deily Gomez	1000215950	Deily Gómez
3	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
4	ANGEL ISAAC MARTIN VELOZA	RC	1171713732				X		SI	2	2	2				Diana veloza	1073697517	Diana veloza	SI	2	2	2				Diana veloza	1073697517	Diana veloza
5	CRISTOFFER YOEL ORTIZ VELOZA	RC	1171713501				X		SI	2	2	2				Maria veloza	1192802784	Maria veloza	SI	2	2	2				Maria veloza	1192802784	Maria veloza
6	Tiago Alexander Bonilla Algeria	RC	1073728781		X																							
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	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES: USUARIO #1. Se encuentra con síntomas de gripa.
USUARIO #6 se encuentra en Puerperio.

¡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	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: AGOSTO 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: 09-AGOSTO-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-AGOSTO-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 H
1	JULIETA CANTE LESMES	RC	1012476650				X		SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie1	SI	2	2	2				stephanie lesme	1000696885	Stepha
2	JULIETA CRUZ ALVARADO	RC	1034323621				X		SI	2	2	2				Johana Alvarado	1012 323839.	Johana Alvarado.	SI	2	2	2				flor reyes	39537637	Flor Alvarado
3	DAVID SANTIAGO OTALORA VELAIDES	RC	1171713757				X		SI	2	2	2				isabel velaides	1235050402	Isabel Velaides	SI	2	2	2				isabel velaides	1235050402	[illegible]
4	MATIAS VELASCO LOZANO	RC	1025158992				X												SI	2	2	2				Paula Lozano	1077972454	Paula A.
5	Emily Jazmin Bautista Algarra	RC	1012477115				X																					
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	8
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Reyes	Claudia Reyes.

OBSERVACIONES: usuario # 5 no asiste por recaida. Ya llevada al medico para esta seguros que sea eso

¡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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155497

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: 21-AGOSTO-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-AGOSTO-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 HU
1	JULIETA CANTE LESMES	RC	1012476650				X			SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephanie lesmes	SI	2	2	2				Stephanie lesmes	1000696885	Stephan
2	JULIETA CRUZ ALVARADO	RC	1034323621				X			SI	2	2	2				flor Reyes	39537637	flor Yolanda Reyes	SI	2	2	2				flor reyes	39537637	Flor Y
3	DAVID SANTIAGO OTALORA VELAIDES	RC	1171713757				X			SI	2	2	2				isabel velaides	1235056402	ISABEL VELAIDES.	SI	2	2	2				isabel velaides	1235056402	ISABEL Vel
4	Matias velasco lozano	RC	1025158992				X			SI	2	2	2				oscar velasco	1024477936	OSCAR VELASCO.	SI	2	2	2				oscar velasco	1024477936	OSCAR VE
5	Emily Jazmin Bautista Alg	RC	1012477115				X			SI	2	2	2				stefania Algarra	1000727079	Stefania Algarra	SI	2	2	2				stefania Algarra	1000727079	Stefania A
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:	10	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES:

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: AGOSTO 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 7 Fecha: 9/8/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 7 Fecha: 15/8/2024						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 H
1	MARTHA LORENA RUIZ FARFAN	CC	1019026002	X															NO	1	1	1				Martha Ruiz	1019026002	Lorena
2	DIANA MAYERLY PULIDO OVALLE	CC	1033746453	X					NO	1	1	1				Diana Pulido	1033746453	Diana Pulido	NO	1	1	1				Diana Pulido	1033746453	Diana P
3	THIAGO EMMANUEL GONZALEZ OSPINA	RC	1171714957		X																							
4	MARYAN CELESTE OYUELA SOLORZANO	RC	1242694059		X				SI	1	1	1				Diana Solorzano	1242269440	Diana Solorzano	SI	1	1	1				Diana Solorzano	1242269440	Diana So
5	JOSE SEBASTIAN SIERRA PEÑAFIEL	PPT	7966830			X			SI	2	1	1				Diana Peñafiel	9611400	Diana Peñafiel	SI	2	1	1				Diana Peñafiel	9611400	Diana Pe
6	ANNY LUCIA CARDOZO ORTEGA	RC	1012480380			X			SI	2	1	1				Ingrith Ortega	1104135304	Ingrith Ortega	SI	2	1	1				Ingrith Ortega	1104135304	Ingrith
7	VALENTINA ANGEL SORACA	RC	1011266459			X			SI	2	1	1				Viviana Soraca	1026289559	Sandy Soracá	SI	2	1	1				Viviana Soraca	1026289559	Sandy S
8	ASHLEY MELISSA PARRA CORTES	RC	1012480866			X			SI	2	1	1				Lorena Cortes	1022353471	Lorena Cortes	SI	2	1	1				Lorena Cortes	1022353471	Lorena C
9	AITANA VALENTINA CHIRINOS ARGUELLO	RC	1242693577			X			SI	2	1	1				Neylibeth chirinos	21075959	Neylibeth chirinos	SI	2	1	1				Neylibeth chirinos	21075959	Neylibeth C
10	ASHLEY SOFIA MACEA LADINO	RC	1012480885			X			SI	2	1	1				Paola ladino	1030683751	PAOLA LADINO	SI	2	1	1				Paola ladino	1030683751	PAOLA LA
11	LUCAS ALBERTO SANCHEZ LOPEZ	RC	1247368877			X			SI	2	1	1				Nelda Lopez	24737427	Nélida López	SI	2	1	1				Nelda Lopez	24737427	Nélida
12	MAILIN DANNETHE BETANCURT LUENGAS	RC	1073728144				X												SI	2	2	2				Lizeth Betancurt	1024563573	Lizeth B
13	EMANUEL DIAZ LUCUMI	RC	1011263799				X		SI	2	2	2				Nelly Escobar	34510108	Ras N Escob	SI	2	2	2				Nelly Escobar	34510108	Ras N E
14	MARIA CELESTE ZARTA GUTIERREZ	RC	1246448676				X		SI	2	2	2				Camila Gutierrez	1235338570	Camila G.	SI	2	2	2				Camila Gutierrez	1235338570	Camila
15	EMILY SAMANTHA PULIDO MARIN	RC	1247368137				X		SI	2	2	2				Alicia Marin	1073719953	ALICIA MARIN	SI	2	2	2				Alicia Marin	1073719953	ALICIA M
16	NICOLAS ANDRES VARELA RUIZ	RC	1034405502				X		SI	2	2	2				Andres Varela	1015446648	Andres Varela	SI	2	2	2				Martha Ruiz	1019026002	Lorena
17	JUAN MANUEL MENJURA BUITRAGO	RC	1022452730				X		SI	2	2	2				Julio Menjura	79535435	Juan Jesith	SI	2	2	2				Julio Menjura	79535435	Juan Jesi
18	JULIAN ESTEBAN MENJURA BUITRAGO	RC	1022452729				X																					
19	ADRIAN JESUS RAMOS ALEMAN	RC	1020851974				X		SI	2	2	2				Eliana Alemon	1096209345		SI	2	2	2				Eliana Alemon	1096209345	Eliana
20	JUAN PABLO TORRES MORENO	RC	1247368216				X		SI	2	2	2				Mario Moreno	1070983390	M. PAJA MORENO	SI	2	2	2				Mario Moreno	1070983390	M. PAJA M

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	26
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 Gonzalez

OBSERVACIONES:

#1 Se encuentra en cita medica
#3 Periodo Puerperio
#12 NO se obtiene comunicación
#14 restriccion medica, se entrega refrigerios con autorizacion del centro zonal.
#18 acompaña a su hermano en la restricción.

¡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 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: AGOSTO — 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: 22/8/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29/08/24						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 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 HU
1	MARTHA LORENA RUIZ FARFAN	CC	1019026002	X					No	1	1	1				Martha Ruiz	1019026002	Lorena Ruiz	si	1	1	1				Martha Ruiz	1019026002	Lorena R
2	DIANA MAYERLY PULIDO OVALLE	CC	1033746453	X															No	1	1	1				Diana Pulido	1033746453	Diana P
3	THIAGO EMMANUEL GONZALEZ OSPINA	RC	1171714957		X														si	1	1	1				Dayana Ospina	1005776489	Dayana
4	MARYAN CELESTE OYUELA SOLORZANO	RC	1242694059		X				si	1	1	1				Diana Solorzano	52971607	Diana Solorzano	si	1	1	1				Diana Gliciz	52971607	Diana Sol
5	JOSE SEBASTIAN SIERRA PEÑAFIEL	PPT	7966830			X			si	2	1	1				Diana Peñafiel	9611400	Diana Peñafiel	si	2	1	1				Diana Peñafiel	9611400	Diana P
6	ANNY LUCIA CARDOZO ORTEGA	RC	1012480380			X			si	2	1	1				ingrith Ortega	1104735304	Ingrith Ortega	si	2	1	1				ingrith Ortega	1104135304	Ingrith
7	VALENTINA ANGEL SORACA	RC	1011266459			X			si	2	1	1				viviana Soraca	1026289559	Sandy Soracá	si	2	1	1				viviana soraca	1026289559	Sandy S
8	ASHLEY MELISSA PARRA CORTES	RC	1012480866			X			si	2	1	1				Lorena Cortes	1022353471	LORENA CORTES	si	2	1	1				lorena Cortes	1022353471	Loren
9	AITANA VALENTINA CHIRINOS ARGUELLO	RC	1242693577			X			si	2	1	1				Neylibeth chirinos	21075959	Neylibeth chirinos										
10	ASHLEY SOFIA MACEA LADINO	RC	1012480885			X			si	2	1	1				ingrid Ladino	1030683751	PAOLA LADINO	si	2	1	1				ingrid ladino	1030683751	PAOLA
11	LUCAS ALBERTO SANCHEZ LOPEZ	RC	1247368877			X			si	2	1	1				Nelida Lopez	24737427	Nélida López	si	2	1	1				Nelida lopez	24737427	
12	MAILIN DANNETHE BETANCURT LUENGAS	RC	1073728144				X		si	2	2	2				Carmen Luengas	22544094	Luengas Carmen										
13	EMANUEL DIAZ LUCUMI	RC	1011263799				X		si	2	2	2				Nelly Escobar	34510108	Ros N Escob										
14	MARIA CELESTE ZARTA GUTIERREZ	RC	1246448676				X		si	2	2	2				Camila Gutierrez	1235338570	Camila G.										
15	EMILY SAMANTHA PULIDO MARIN	RC	1247368137				X		si	2	2	2				Alicia Marin	1073719953	ALICIA MARIN	si	2	2	2				Alicia Marin	1073719453	ALICIA M
16	NICOLAS ANDRES VARELA RUIZ	RC	1034405502				X		si	2	2	2				Martha Ruiz	1019026002	Lorena Ruiz	si	2	2	2				Martha Ruiz	1019026002	Lorena
17	JUAN MANUEL MENJURA BUITRAGO	RC	1022452730				X		si	2	2	2				Julio Buitrago	79535435	Juan Lui	si	2	2	2				Julio Buitrago	79535435	Juan Lui
18	JULIAN ESTEBAN MENJURA BUITRAGO	RC	1022452729				X																					
19	ADRIAN JESUS RAMOS ALEMAN	RC	1020851974				X		si	2	2	2				Eliana Aleman	1096209345	Eliana	si	2	2	2				Eliana Aleman	1096209345	Eliana
20	JUAN PABLO TORRES MORENO	RC	1247368216				X		si	2	2	2				Maria Moreno	1070983390	M. PAULA MORENO	si	2	2	2				Maria Moreno	1070983390	M. Paula

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	25	20
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 incapacidad medica
#3 Diferido
#17 restriccion medica, se entrega refrigerio con autorizacion del centro zonal.
#18, acompaña a su hermano en la restriccion.
#19, restriccion medica, se entrega refrigerio con autorizacion del centro zonal.

#9 Se encuentra en diligencias personales.
#12, se encuentra con cuidados en casa.
#13, se encuentra en examenes medicos.
#14, retirada.

¡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 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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 25754115549 3

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: 8-8-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15/08/2024						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 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	EMILY LUCIANA LARA GIL	RC	1141380020				X		Si	2	2	2				Paola G.L	1023951989	Paola G.L	Si	2	2	2				Paola G.L	1023951989	PAOLA G.L
2	DANNA SALOME TORRES PEREIRA	RC	1011263762				X		Si	2	2	2				Stepfany Pereira	1012375379	Stepfany Pereira	Si	2	2	2				Stepfany	1011263762	Stepfany P
3	MARIANA DURAN CASTIBLANCO	RC	1012927778				X		Si	2	2	2				Jair Duran	1080638675		Si	2	2	2				Carolina Castiblanco	1013471360	
4	JULIANA KATHERINE ARRIETA VALEGA	RC	1243764405				X		Si	2	2	2				Katherin Valega	1064254924	Katherin										
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
19																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	Ma Camila Gonzalez	6
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	8	Ma Camila Gonzalez
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Camila Gonzalez.	Maria Camila Gonzalez.

OBSERVACIONES: # 4. se encuentra en Urgencias.

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 (___) AGOSTO 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: 22/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29/08/24						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	EMILY LUCIANA LARA GIL	RC	1141380020					x	Si	2	2	2				Paola G.	1023951989	Paola G.									
2	DANNA SALOME TORRES PEREIRA	RC	1011263762					x	Si	2	2	2				Stephany Pereira	1001275379	Stephany P									
3	MARIANA DURAN CASTIBLANCO	RC	1012927778					x	Si	2	2	2				Carolina castiblanco	1018471360	Carolina Castiblanco	Si	2	2	2			Jair Duran	1090136675	Jair Dur
4	JULIANA KATHERINE ARRIETA VALEGA	RC	1243764405					x											Si	2	2	2			Katheryn Valega	1042454424	Katheri
5	Emmanuel Josue Molina	nc						x											Si	2	2	2			Diana Moreno	1073678603	Diana Moreno
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	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: #4, se encuentra hospitalizada. #1. Cuidado en casa. #2, se encuentra indispuesto.

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: AGOSTO 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: 2575411554 93 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: 08/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15/08/2024						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	LILIAN JANETH MONTES MENESES	CC	1033708255	X					No	1	1	1			Lilian Montes	1033708255	Lilian Montes									
2	YULIANA ANDREA ALARCON HOYOS	CC	1122676926	X																						
3	MARY LUZ PINZON GUEVARA	CC	1032387787	X																						
4	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
5	LIAN MATHIAS RODRIGUEZ RUIZ	RC	1012481809		X				Si	1	1	1			Graciela Ruiz	524763 19	Graciela R.	Si	1	1	1			Graciela Ruiz	524763 19	Graciela R.
6	DANNA SALOME VARGAS TORO	RC	1026606014		X				Si	1	1	1			Yeimi Toro	1000835246	Yeimi Toro	Si	1	1	1			Yeimi Toro	1000835246	Yeimi Toro
7	NOAH DARIAM CARDENAS ARIZA	RC	1027545597			X			Si	2	1	1			Yeimi Ariza	1001246640	Carolina	Si	2	1	1			Yeimi Ariza	1001246640	Carolina
8	ANTHONNY MONTERO MEDINA	RC	1012480347			X			Si	2	1	1			Judy Medina	1030657729	yudy Medina	Si	2	1	1			Judy Medina	1030657729	yudy Medina
9	EIMMY JULIANA MARTINEZ MESA	RC	1023424221			X			Si	2	1	1			Laura Mesa	1233510220	Laura Mesa	Si	2	2	2			laura Mesa	1233510220	Laura Mesa
10	YAHINA ISABELLA RAMOS OTAVO	RC	1247368745			X												Si	2	2	2			Juliana Otavo	1000189670	Yuliana. O
11	MARIA ANTHONELLA MENDEZ BELTRAN	RC	1025159414			X			Si	2	1	1			Johanna Beltran	52871778	Johanna B.									
12	JOHAN DARIO CASTIBLANCO MORA	RC	1073728458			X			Si	2	1	1			Maria Mora	1001184453	Maria A Mora	Si	2	1	1			Maria Mora	1001184453	Maria A Mora
13	EITHAN FELIPE GALINDO PEREZ	RC	1171713984				X		Si	2	2	2			Diana Perez	1073649003	Diana Perez	Si	2	2	2			Diana Perez	1073649003	Diana Perez
14	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.
15	EMANUEL DAVID LEAL GRISALES	RC	1247368500				X		Si	2	2	2			Johana Grisales	1013628226	Johana Grisales	Si	2	2	2			Johana Grisales	1013628226	Johana Grisales
16	JEILER ANDRES MANRIQUE VARCENAS	RC	1242692807				X		Si	2	2	2			Francy Varcenas	1123532806	Francy Varcenas	Si	2	2	2			Francy Varcenas	1123532806	Francy Varcenas
17	SALOME ARRIETA GUTIERREZ	RC	1247368432				X											Si	2	2	2			Auris Arrieta	1066083168	Auris Arrieta
18	SARA SAMANTHA PATIÑO LIBERATO	RC	1021697136				X		Si	2	2	2			Marcela Liberato	1019050070	Marcela Liberato	Si	2	2	2			Marcela Liberato	1019050070	Marcela Liberato
19	SAMARA SOSA ARMAS	RC	1013700201				X		Si	2	2	2			Mady Armas	1121212686	Mady Armas	Si	2	2	2			Mady Armas	1121212686	Mady Armas
20	DYLAN MATHIAS GUILOMBO RAMIREZ	RC	1023423982				X		Si	2	2	2			Patricia Ramirez	1024478527	Patricia R.	Si	2	2	2			Patricia Ramirez	1024478527	Patricia R.

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	26
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 Periodo Puerperio
#3 Periodo Puerperio
#10 No se obtiene comunicación.
#17 No se obtiene comunicación.

#1. Incapacidad medica.
#2 Periodo Puerperio
#3 Periodo Puerperio
#11. 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 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: AGOSTO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 25754153493

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 2 Fecha: 22/08/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29/08/2024							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	LILIAN JANETH MONTES MENESES	CC	1033708255	X																								
2	YULIANA ANDREA ALARCON HOYOS	CC	1122676926	X																								
3	MARY LUZ PINZON GUEVARA	CC	1032387787	X																								
4	MATEO CALEB SOSA ARMAS	RC	1074834530		X				Si	1	1	1				Mady Armas	1121212696	Mady Armas	Si	1	1	1				Mady Armas	1121212696	Mady Armas
5	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
6	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
7	NOAH DARIAM CARDENAS ARIZA	RC	1027545597			X			Si	2	1	1				Yeimi Ariza	1001274640	Yeimi Ariza	Si	2	1	1				Yeimi Ariza	1001274640	[illegible]
8	ANTHONNY MONTERO MEDINA	RC	1012480347			X			Si	2	1	1				Yudy Medina	1030657729	Yudy Medina	Si	2	1	1				Yudi Medina	1030657729	Yudy Medina
9	EIMMY JULIANA MARTINEZ MESA	RC	1023424221			X													Si	2	2	2				Laura Mesa	1233510220	Laura Mesa
10	YAHINA ISABELLA RAMOS OTAVO	RC	1247368745			X			Si	2	2	2				Juliana otavo	1000789670	Juliana.O	Si	2	2	2				Juliana Otavo	1000789670	Juliana.O
11	MARIA ANTHONELLA MENDEZ BELTRAN	RC	1025159414			X			Si	2	2	2				Johana Beltran	52871778	Johanna B.	Si	2	2	2				Johanna Beltran	52871779	Johanna Bel
12	JOHAN DARIO CASTIBLANCO MORA	RC	1073728458			X			Si	2	1	1				Maria Mora	1001944453	Maria A Mora.	Si	2	1	1				Maria Mora	1001944453	Maria A Mora.
13	EITHAN FELIPE GALINDO PEREZ	RC	1171713984				X		Si	2	2	2				Diana Perez	1073689003	Diana Perez.	Si	2	2	2				Diana Perez	1073689003	Diana Perez
14	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
15	EMANUEL DAVID LEAL GRISALES	RC	1247368500				X		Si	2	2	2				Johana Grisales	1013628226	Johana Grisales	Si	2	2	2				Johana Grisales	1013628226	Johana Grisales
16	JEILER ANDRES MANRIQUE VARCENAS	RC	1242692807				X		Si	2	2	2				Francy Varcenas	1123532806	Francy Varcenas	Si	2	2	2				Francy Varcenas	1123532806	Francy Varcenas
17	SALOME ARRIETA GUTIERREZ	RC	1247368432				X		Si	2	2	2				Auris Arrieta	1066083168	Auris Arrieta										
18	SARA SAMANTHA PATIÑO LIBERATO	RC	1021697136				X		Si	2	2	2				Marcela liberato	1019050070	Marcela liberato										
19	SAMARA SOSA ARMAS	RC	1013700201				X		Si	2	2	2				Mady Armas	1121212696	Mady Armas	Si	2	2	2				Mady Armas	1121212696	Mady Armas
20	DYLAN MATHIAS GUILOMBO RAMIREZ	RC	1023423982				X												Si	2	2	2				Patricia Ramirez	1024429527	Patricia R.

ENCUENTRO No 3 — ENCUENTRO No 4

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 24 / 23

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. incapacidad medica.
#2. puerperio.
#3 puerperio.
#9 cuidados en casa por sintomas gripales.
#20. no se obtuvo comunicacion.
#1. puerperio.
#17. no se obtuvo comunicacion
#18. calamidad domestica.

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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411553493

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: 08/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15/08/2024						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	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.
2	MARTIN AGREDA LEON	RC	1242692732				x												si	2	2	2				Yessica León	1073695055	Yessica León
3	ALAN JERONIMO CORREDOR TELLEZ	RC	1247368479				x		si	2	2	2				Maira Tellez	1080457027	Maira Tellez	si	2	2	2				Maira Tellez	1080457027	Maira Tellez
4	VERONICA ANTONELLA TRUJILLO PATIÑO	RC	1030713634				x		si	2	2	2				Angelica Patiño	1012416767	Angelica Patiño										
5	Emma Nicole Lozzo Duran	RC	1206229393				x		si	2	2	2				Sahra Duran	1023377565	Sahra Duran	si	2	2	2				Sahra Duran	1023377565	Sahra D.
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: Ma Camila González Ma Camila González

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Camila González. Maira Camila González.

OBSERVACIONES: #2. la madre no alcanza a llegar para traer el niño al encuentro. #4. Se encuentra en vacunación.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	25/8/2021
		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: AGOSTO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 25754115549 3

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: 22/08/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29/08/2024							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	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.C
2	MARTIN AGREDA LEON	RC	1242692732				x		Si	2	2	2				Yessica Leon	1073695655	Yessica León										
3	ALAN JERONIMO CORREDOR TELLEZ	RC	1247368479				x		Si	2	2	2				Alejandro Tellez	1090457027	Alejandro tellez	Si	2	2	2				Alejandro Tellez	1090457027	Alejandro tellez
4	VERONICA ANTONELLA TRUJILLO PATIÑO	RC	1030713634				x		Si	2	2	2				Angelica Patiño	1012416767	Angelica Patiño										
5	EMMA NICOLE LAZO DURAN	RC	1106229393				x		Si										Si	2	2	2				Sahra Duran	1023377565	Sahra Duran
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 — 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: #2 NO cuenta con red de apoyo para traer el niño al encuentro.
#4 no se obtiene comunicación.

	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	

AL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

O: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

E ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

E UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCION: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

MBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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
LEIDI JULIANA VANEGAS TRUJILLO	T.I	1024514115	X															Si	2	2	2				Angie Gonzalez	1000235674	Angie Gonzalez
YESSICA TATIANA RUBIO RAMIREZ	CC	1024559213	X					No	1	1	1				Yesica Rubio	1024559213	Yessica Rubio	No	1	1	1				Yesica Rubio	1024559213	Yessica Rubio
JEIMMY PAOLA NEIVA ARDILA	CC	1013623880	X																								
NATHALI BONILLA MENDOZA	CC	1088245341	X					No	1	1	1				Nathali Bonilla	1088245341	KATHAY BH	No	1	1	1				Nathali Bonilla	1088245341	KATHAY BH
EIDY JOHANNA CANCELADA CHAGUALA	CC	1024598180	X					No	1	1	1				Leidy Concelado	1024598180		No	1	1	1				Leidy Concelado	1024598180	Leidy C.
KAREN XIOMARA CIFUENTES LOPEZ	CC	1007228128	X					No	1	1	1				Karen Cifuentes	1007228128											
HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1242693786		X				Si										Si	1	1	1				Zuly Urrego	1023320664	Zuly Urrego
CARLIANNY SOFIA GONZALEZ URDANETA	RC	1176221688		X				Si																			
HELEN MARIANA PINEDA BOHORQUEZ	RC	1074834207			X																						
RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251708129			X			Si	2	1	1				Paola Prada	1012344963	Paola Prada	Si	2	1	1				Paola Prada	20234963	Paola Prada
BRIAN ISAAC SUAREZ SILVA	RC	1028846729				X		Si	2	2	2				Soraya Suarez	1003203983	Soraya S.										
AMARA ELIETH CONTRERAS VELASQUEZ	RC	1074833885				X		Si	2	2	2				Esther Velasquez	1152947552	Esther V.	Si	2	2	2				Esther Velasquez	1152948552	Esther V.
IAN NICOLAS PINZON IBARRA	RC	1251708199				X												Si	2	2	2				Tatiana Ibarra	1003949977	Tatiana Ibarra
NOAH RAUL LOPEZ ZABALA	RC	1074833787				X												Si	2	2	2				Yanireth Zabala	63505332	Yanireth Z.
ELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702666				X		Si	2	2	2				Luz Dary Santamaria	1097333129	Luz Dary S.	Si	2	2	2				Luz Dary Santamaria	1097333129	Luz Dary S.
JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1242692840				X																					
SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1242692841				X																					
ENGELL MATHIAS MARTINEZ AVELINO	RC	1012478975				X		Si	2	2	2				Viviana Avelino	1030690978	Viviana Avelino	Si	2	2	2				Viviana Avelino	1030690978	Viviana Avelino
LUIS ANGEL AROCA BRAVO	RC	1010253508				X		Si	2	2	2				Jerdy Bravo	1003190224	Jerdy B	Si	2	2	2				Jerdy Bravo	1003190224	Jerdy B.
ETHAN SAMUEL CAÑON MELO	RC	1242691893				X		Si	2	2	2				Luisa Melo	1023367389	Luisa Melo										

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	17	19
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yuri M Villamil	Yuri M Villamil

ACIONES:

	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	

NAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

IO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

E ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

E UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 27/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/08/2024						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)			
LEIDI JULIANA VANEGAS TRUJILLO	T.I	1024514115	x					Si	2	2	2				Angie Gonzalez	1000235674	Angie Gonzalez	Si	2	2	2				Angie Gonzalez	1000235674	Angie Gonzalez
YESSICA TATIANA RUBIO RAMIREZ	CC	1024559213	x					Si	1	1	1				Yessica Rubio	1024559213	Yessica R.	No	1	1	1				Yessica Rubio	1024559213	Yessica Rubio
JEIMMY PAOLA NEIVA ARDILA	CC	1013623880	x																								
NATHALI BONILLA MENDOZA	CC	1088245341	x					Si	1	1	1				Nathali Bonilla	1088245341	NATHALY B										
EIDY JOHANNA CANCELADA CHAGUALA	CC	1024598180	x																								
KAREN XIOMARA CIFUENTES LOPEZ	CC	1007228128	x					Si	1	1	1				Karen Cifuentes	1007228128	Karen Cifuentes	No	1	1	1				Karen Cifuentes	1007228128	Karen Cifuentes
HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1242693786		x				Si	1	1	1				Zuly Urrego	1073770664	Zuly Urrego										
RLIANNY SOFIA GONZALEZ URDANETA	RC	1176221688		x				Si	1	1	1				Dirmary Urdaneta	312592284	Dirmary U.	Si	1	1	1				Dirmary Urdaneta	312592284	Dirmary U.
HELEN MARIANA PINEDA BOHORQUEZ	RC	1074834207			x			Si	2	1	1				Luisa Bohorquez	1012448929	Luisa B.	Si	1	1	1				Luisa Bohorquez	1012448929	Luisa B
RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251708129			x			Si	2	1	1				Paula Prada	1012399963	Paula Prada	si	2	1	1				Paula Prado	1012399963	Paula Prado
BRIAN ISAAC SUAREZ SILVA	RC	1028846729				x																					
MARA ELIETH CONTRERAS VELASQUEZ	RC	1074833885				x																					
IAN NICOLAS PINZON IBARRA	RC	1251708199				x		Si	2	2	2				Tatiana Ibarra	1003749971	Tatiana Ibarra										
NOAH RAUL LOPEZ ZABALA	RC	1074833787				x		Si	2	2	2				Yaniveth Zabala	63505837	Yaniveth Z.	Si	2	2	2				Yaniveth Zabala	63505837	Yaniveth Z
LEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702666				x		Si	2	2	2				Luz Dary Santamaria	1097833824	Luz Dary S.	Si	2	2	2				Luz Dary Santamaria	1097833824	Luz Dary S.
JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1242692840				x		Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Diana	Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Diana
SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1242692841				x		Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Diana	Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Diana
NGELL MATHIAS MARTINEZ AVELINO	RC	1012478975				x		Si	2	2	2				Viviana Avelino	1030690975	Viviana Avelino	Si	2	2	2				Viviana Avelino	1030690975	Viviana A. 1030690975
LUIS ANGEL AROCA BRAVO	RC	1010253508				x		Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys B.	Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys B
ETHAN SAMUEL CAÑON MELO	RC	1242691893				x		Si	2	2	2				Luisa F. Melo	1093367824	Luisa M.	Si	2	2	2				Luisa F. Melo	1093367824	Luisa M.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 25 ENCUENTRO No 4: 21

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury M Urrutia

ONES:

¡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
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

AL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

O: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCION: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

BRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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
SALOME PAEZ MURCIA	RC	1074833118				X			Si	2	2	2					Paula Murcia	1073669462	Paula Murcia		Si	2	2	2				Paula Murcia	1073669462	Paula Murcia
JARLIN SAJANI MONTIEL MEDINA	RC	1020851171				X			Si	2	2	2					Claudia Medina	1020725178			Si	2	2	2				Claudia Medina	1020725178	
DEREK MATHIAS QUINTERO CUELLAR	RC	1073727509				X			Si	2	2	2					Farid Poveda	3550091	Farid Poveda		Si	2	2	2				Farid Poveda	3550091	Farid Poveda
LIAN LEANDRO OVALLE FONSECA	RC	1074832590				X			Si	2	2	2					Leidy Fonseca	1024556777	Leidy Leon		Si	2	2	2				Leidy Fonseca	1024556777	Leidy Leon

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: Yury M Villamil Yury M Villamil

CIONES:

¡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	

AL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA
O: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
E ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
E UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

MBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 21/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/08/2024						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)			
SALOME PAEZ MURCIA	RC	1074833118				X												SI	2	2	2				Paula Murcia	1073669468	Paula M.
JARLIN SAJANI MONTIEL MEDINA	RC	1020851171				X		SI	2	2	2				Claudia Medina	1020725178	c/medina										
DEREK MATHIAS QUINTERO CUELLAR	RC	1073727509				X		SI	2	2	2				Faride Poveda	35500971	Faride Poveda										
LIAN LEANDRO OVALLE FONSECA	RC	1074832590				X		SI	2	2	2				Leidy León	1024556777	Leidy León										
DAVID MONROY URDA	RC	1023913747			X			SI	2	1	1				Wendy Urda	1002439157	Wendy Urda	SI	2	1	1				Wendy Urda	1002439157	Wendy urda

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 7 ENCUENTRO No 4: 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury M Villamil Yury M Villamil

ONES:

¡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
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

AL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

O: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

E ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

E UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCION: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

MBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/08/2024						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)			
YINETH MARIANA FRANCH CHACON	CC	1000858120	X					No	1	1	1				Yineth Franch	1000858120	Yineth Franch									
XIMENA TOVAR RIVAS	CC	1007157778	X															No	1	1	1				Ximena Tovar	1007157778	Ximena T.
EITHAN MATHIAS RODRIGUEZ GRILLO	RC	1242693125			X			Si	2	1	1				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela G.	Si	2	1	1				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela G.
MALORYN NAHIARA FAJARDO ORTEGA	RC	1171714598			X			Si	2	1	1				Karen Ortega	1004777806	Karen Ortega	Si	2	1	1				Karen Ortega	1004777806	Karen Ortega
LIAM MATTEO ARIAS YAIMA	RC	1242693072			X			Si	2	1	1				Diana M Arias	1024466474	Diana M Arias										
IAN JOEL RODRIGUEZ VALENCIA	RC	1171714433				X		Si	2	2	2				Camila Lopez	1074810319	Camila Lopez	Si	2	2	2				Camila Perez	1074810319	Camila Lopez
RICK SANTIAGO VELASQUEZ MARTINEZ	RC	1074833789				X		Si	2	2	2				Hilda Martinez	52450291	Hilda	Si	2	2	2				Hilda Martinez	52450291	Hilda
AILYN LUCIANA CRISTANCHO FORERO	RC	1242693042				X												Si	2	2	2				Derly Cristancho	1123561558	Derly
BRAYAN ESTEBAN LEGUIZAMO PATIÑO	RC	1300003477				X		Si	2	2	2				Angie Patiño	1022352948	Angie Patiño	Si	2	2	2				Angie Patiño	1022352948	Angie Patiño
HESED DANELY CONDE JIMENO	RC	10744833663				X		Si	2	2	2				Shalom Jimeno	69333761	Shalom J.	Si	2	2	2				Shalom Jimeno	69333761	Shalom J.
KAITLIN GABRIELA BARAJAS MORENO	RC	1012927811				X												Si	2	2	2				Ruby Moreno	1024576685	Ruby Moreno
OWEN THOMAS GARZON LOAIZA	RC	1242692544				X		Si	2	2	2				Laura Loaiza	1003771648	Laura Loaiza	Si	2	2	2				Laura Loaiza	1003771648	Laura Loaiza
JUAN ANDRES VALENCIA BALZAN	RC	1124094704				X		Si	2	2	2				Kendy Valencia	68343317	Kendy S.										
IAN ZAID JIMENO REDONDO	RC	1012477900				X		Si	2	2	2				Maryory Redondo	1055962406	Yineth	Si	2	2	2				Maryory Redondo	1055962406	Yineth
VIDA ISABELLA CARPETA NARVAEZ	RC	1011264281				X		Si	2	2	2				Jenny Garcia	1032457225	Jenny Garcia										
VALERY NICOLLE LOPEZ MONTERO	RC	1171713998				X		Si	2	2	2				Lorena Montero	1007158182	Lorena M.	Si	2	2	2				Lorena Montero	1007158182	Lorena M.
ISABELLA BERMUDEZ MONTERO	RC	1242692281				X		Si	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668853	Tatiana M	Si	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668853	Tatiana M.
MARLON ENRIQUE PUELLO ARIAS	RC	1012478852				X		Si	2	2	2				Luz M Arias	1052918804	Luz Arias	Si	2	2	2				Luz M Arias	1052918804	Luz Arias
DEINER ESTIVEN ROJAS GONZALEZ	RC	1246948117				X		Si	2	2	2				Yendy Gonzalez	1012405440	Yendy G.	Si	2	2	2				Yendy Gonzalez	1012405440	Yendy G.
AIKERLYS ANDREA PORRAS RAMIREZ	RC	1175720271				X		Si	2	2	2				Keiko Ramirez	57088817	Keiko	Si	2	2	2				Keiko Ramirez	57088817	Keiko

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 30 ENCUENTRO No 2: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury M Ortiz M

IONES:

¡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	

AL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

O: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

E ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

E UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCION: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

MBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 27/08/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha:							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)			
YINETH MARIANA FRANCH CHACON	CC	1000858120	X																								
XIMENA TOVAR RIVAS	CC	1007157778	X																								
EITHAN MATHIAS RODRIGUEZ GRILLO	RC	1242693125			X			Si	2	1	1				Gabriela Grillo	1000829712	Gabriela g.	si:	2	1	1				Gabriela Grillo	1000829712	Gabriela g.
MALORYN NAHIARA FAJARDO ORTEGA	RC	1171714598			X			Si	2	1	1				Karen Ortega	1004777806	Karen Ortega	si:	2	1	1				Karen Ortega	1004777806	Karen Ort.
LIAM MATTEO ARIAS YAIMA	RC	1242693072			X			Si	2	1	1				Diana P. Arias	1024466174	Diana Arias	si:	2	1	1				Diana M Arias	1024466174	Diana Arias
IAN JOEL RODRIGUEZ VALENCIA	RC	1171714433				X		Si	2	2	2				Camila Lopez	1074810314	Camilo Lopez	si:									
ERICK SANTIAGO VELASQUEZ MARTINEZ	RC	1074833789				X		Si	2	2	2				Hilda Martinez	52450791	Hilda										
AILYN LUCIANA CRISTANCHO FORERO	RC	1242693042				X		Si	2	2	2				Derly Cristancho	1123561558	Derly C	si:	2	2	2				Derly Cristancho	1123561558	Derly C
BRAYAN ESTEBAN LEGUIZAMO PATIÑO	RC	1300003477				X		Si	2	2	2				Angie Patiño	1022352648	Angie patiño										
HESED DANELY CONDE JIMENO	RC	10744833663				X		Si	2	2	2				Shalom Jimeno	6938261	Shalom J.	si:	2	2	2				Shalom Jimeno	6935261	Shalom J.
KAITLIN GABRIELA BARAJAS MORENO	RC	1012927811				X		Si	2	2	2				Ruby Moreno	1024576685	Ruby Moreno	si:	2	2	2				Ruby Moreno	1024576685	Ruby Moreno
OWEN THOMAS GARZON LOAIZA	RC	1242692544				X		Si	2	2	2				Laura Loaiza	1003771048	Laura Loaiza	si:	2	2	2				Laura Loaiza	1003771048	Laura Loaiza
JUAN ANDRES VALENCIA BALZAN	RC	1124094704				X		Si	2	2	2				Keidys Valencia	6834317	Keidys V.	si:	2	2	2				Keidys Valencia	6834317	Keidys V.
IAN ZAID JIMENO REDONDO	RC	1012477900				X		Si	2	2	2				Mayori Redondo	1055962406	Mayori	si:	2	2	2				Mayori Redondo	1055962406	Mayori
VIDA ISABELLA CARPETA NARVAEZ	RC	1011264281				X		Si	2	2	2				Jenny Correa	1030457225	Jenny García	si:	2	2	2				Jenny Garcia	1030457225	Jenny Garcia
VALERY NICOLLE LOPEZ MONTERO	RC	1171713998				X		Si	2	2	2				Lorena Montero	1007158132	Lorena M.	si:	2	2	2				Lorena Montero	1007158132	Lorena M.
ISABELLA BERMUDEZ MONTERO	RC	1242692281				X		Si	2	2	2				Tatiana B.	1073668033	Tatiana B.	si:	2	2	2				Tatiana Bermu	1073668033	Tatiana B.
MARLON ENRIQUE PUELLO ARIAS	RC	1012478852				X		Si	2	2	2				Luz M. Arias	1052408804	Luz M. Arias	si:	2	2	2				Luz M. Arias	1052408804	Luz M.
DEINER ESTIVEN ROJAS GONZALEZ	RC	1246948117				X		Si	2	2	2				Yenddi Gonzalez	1072405160	Yenddi G.	si:	2	2	2				Yenddi Gonzalez	1072405160	Yenddi G.
MAIKERLYS ANDREA PORRAS RAMIREZ	RC	1175720271				X												si:	2	2	2				Karlys Porras	1090887	Karlys

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 31 ENCUENTRO No 4: 27

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury M Ortami / Yury M Ortami

CIONES:

	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	

AL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

O: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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 1 Fecha: 05/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/08/2024						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)			
ZETH SALOME BAQUERO MARCIALES	RC	1171714037				X		Si	2	2	2				Beatriz Marin	21178801		Si	2	2	2				Beatriz Marin	21178801	
LUSIANA AZENETD AREVALO CRUZ	RC	1171714014				X																					
MAILYN CAMILA YARA FLOREZ	RC	1171713880				X		Si	2	2	2				Dayana Florez	1003764449	Dayana Florez	Si	2	2	2				Dayana Florez	1003764449	Dayana Florez
LUNA STELLA BELISARIO COLINA	RC	1073185798				X		Si	2	2	2				Madeline Colina	58314322	Madeline C	Si	2	2	2				Madeline Colina	58314322	
ILIANO DE JESUS ZAPATA RODRIGUEZ	RC	1171713717				X		Si	2	2	2				Zulemmy Rodriguez	54349122		Si	2	2	2				Zulemmy Rodriguez	54349122	

	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:	Yury M Ortiz	Yury M Ortiz

IONES:

	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	

IAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA
IO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
E ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
E UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCION: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 21/08/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/08/2024							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)			
LIZETH SALOME BAQUERO MARCIALES	RC	1171714037				X		Si	2	2	2				Beatriz Monn	21118801		Si	2	2	2				Beatriz Monn	21118801	
LUSIANA AZENETD AREVALO CRUZ	RC	1171714014				X		Si	2	2	2				Sandra Cruz	1024474070		Si	2	2	2				Sandra Cruz	1024474070	
MAILYN CAMILA YARA FLOREZ	RC	1171713880				X		Si	2	2	2				Dayana Florez	1003764444		Si	2	2	2				Dayana Florez	1003764444	
LUNA STELLA BELISARIO COLINA	RC	1073185798				X		Si	2	2	2				Madeline Colina	58114322		Si	2	2	2				Madeleim Colina	58114322	
MILIANO DE JESUS ZAPATA RODRIGUEZ	RC	1171713717				X		Si	2	2	2				Zuleinny Rodriguez	5434922		Si	2	2	2				Zuleinny Rodrigo	5434922	

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuri M Ontiveros / Yuri M Ontiveros

CIONES:

	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	

NAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

CIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

RE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

RE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: Agosto 06 - 24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Agosto 13 - 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
ALEJANDRO CARIEL MARTINEZ	RC	1171713641				X		SI	2	2	2				Yusneidy Martinez	22208335	Yusneidy M.	SI									
E FONTECHA BONILLA	RC	1074537211				X		SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	Rocio bonilla	SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla
N ALEJANDRO CONTRERAS LOPEZ	ANM	02082022389				X		SI	2	2	2				Jennifer Lopez	6335414	Jennifer L	SI									
JERONIMO BAICUE SANCHEZ	RC	1023423118				X		SI	2	2	2				Angie Sanchez	1023883911	Angie Sa	SI									
LLA SALGADO ARIZA	RC	1141380370				X		SI										SI	2	2	2				Valentina Ariza	1022392719	Valentina A
FELIPE DELGADO SAAVEDRA	RC	1074833193				X		SI	2	2	2				Laura Saavedra	1024521297	Laura Saavedra	SI	2	2	2				Laura Saavedra	1024521297	Laura Saavedra
UCIA CAÑAS OSORIO	RC	1242692014				X		SI	2	2	2				Angie Osorio	1073719150	Angie osorio	SI	2	2	2				Angie Osorio	1073719150	Angie OSORIO
ABDIEL MURCIA MORENO	RC	1242692070				X		SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno	SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno
ANUEL SANTAMARIA HOYOS	RC	1242692011				X		SI	2	2	2				Leidy Hoyos	1078826940	Leidy Hoyos M.	SI	2	2	2				Leidy Hoyos	1078826940	Leidy Hoyos
Y RENATA OROZCO ALVAREZ	PPT	7827655				X		SI										SI	2	2	2				Sugey Olivar	1576385	Sugey Olivar
ORIAN CAÑON FAJARDO	RC	1246448719				X		SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo	SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo
EMMANUEL SUTA LOPEZ	RC	1024615031				X		SI										SI									
MICHELL GOMEZ ALFONSO	RC	1171714222				X		SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329385	Fernando G	SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329385	Fernando Gomez
MATHIAS CULMA MARTINEZ	RC	1074833585				X		SI	2	2	2				Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.	SI	2	2	2				Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.
TIAS VARGAS BAUTISTA	RC	1242692719				X		SI	2	2	2				Maria Bautista	39642005	Maria B	SI	2	2	2				Maria Bautista	39642005	Maria B
TALEYA SANCHEZ PEÑALOSA	RC	1073728266				X		SI	2	2	2				Andrea Penalosa	1023841349	Andrea P.	SI									
ZAID SANCHEZ QUEVEDO	RC	1073728349			X			SI	2	1	1				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez	SI	2	1	1				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna sanchez
ESTE FAJARDO LOZANO	RC	1025569991			X			SI	2	1	1				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo	SI	2	1	1				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo
DUARTE DEBULOFEO	RC	1074834050			X			SI	2	1	1				Merlys Debulofeo	1024563114	Merlys compos	SI	2	1	1				Merlys Debulofeo	1024563114	Merlys compos
AY MANZANO PRADA	RC	1171714616			X			SI	2	1	1				Francelys Prada	30390951	Francelys Prada	SI	2	1	1				Francelys Prada	30390951	Francelys Prada

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	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

ACIONES:

¡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
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

L: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

BRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Agosto 06- 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Agosto 13 -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
RENO DELGADO	RC	1242693470			X			SI										SI	2	1	1				Paula Delgado	1025537845	Paula
MUEL VARGAS CHITIVA	RC	1242693588			X			SI	2	1	1				Luisa Chitiva	1073671093	Luisa chitiva	SI	2	1	1				Luisa Chitiva	1073671093	Luisa ch.
AHAM ARIZA GONZALEZ	RC	1073726512		X				SI	1	1	1				Yuliana Ariza	1002724193	Yuliana ariza	SI									
ANDRO GONZALEZ RIVAS	RC	1171714867		X				SI	1	1	1				Andreina Gonzalez	6971927	Yuleisy G	SI									
ONTECHA BONILLA	RC	1242693990		X				SI	1	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	rociobonilla	SI	1	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	rociobonilla
TALINA DUCUARA LEITON	RC	1300004193		X				SI										SI									
STEBAN MURCIA GUERRERO	RC	1032516472				X												si	2	2	2				Miryam Diaz	24166703	Miryam Arfadox

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 4 ENCUENTRO No 2: 5

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

IONES:

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	

ONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

ICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

BRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

BRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Agosto 20 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Agosto 27 - 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
O ALEJANDRO CARIEL MARTINEZ	RC	1171713641				X		SI	2	2	2					Yusneidy Martinez	22208355	Yusneidy M.	SI	2	2	2					Yusneidy Martinez	22208355	Yusneidy M.
E FONTECHA BONILLA	RC	1074537211				X		SI	2	2	2					Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla	SI	2	2	2					Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla
AN ALEJANDRO CONTRERAS LOPEZ	ANM	02082022389				X		SI	2	2	2					Jennifer Lopez	6335414	Jennifer L	SI	2	2	2					Jemifer Lopez	6335414	Jennifer L
JERONIMO BAICUE SANCHEZ	RC	1023423118				X		SI	2	2	2					Angie Sanchez	1023887911	Angie Sanchez	SI	2	2	2					1023887911	Angie Sanchez	Angie Sanchez
ELLA SALGADO ARIZA	RC	1141380370				X		SI											SI									
FELIPE DELGADO SAAVEDRA	RC	1074833193				X		SI	2	2	2					Laura Saavedra	1024521297	laura Saavedra	SI	2	2	2					Laura Saavedra	1024521297	laura Saavedra
UCIA CAÑAS OSORIO	RC	1242692014				X		SI	2	2	2					Angie Osorio	1073719150	Angie Osorio	SI	2	2	2					Angie Osorio	1073719150	Angie Osorio
ABDIEL MURCIA MORENO	RC	1242692070				X		SI	2	2	2					Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno	SI	2	2	2					Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno
MANUEL SANTAMARIA HOYOS	RC	1242692011				X		SI	2	2	2					Leidy Hoyos	1078826940	Leidy Hoyos	SI	2	2	2					Leidy Hoyos	1078826940	Leidy Hoyos
LY RENATA OROZCO ALVAREZ	PPT	7827655				X		SI	2	2	2					Sugey Olivar	15763235	Sugey Olivar	SI	2	2	2					Sugey Olivar	15763235	Sugey Olivar
ORIAN CAÑON FAJARDO	RC	1246448719				X		SI											SI	2	2	2					Katerine Fajardo	1024506496	Katerine Fajardo
EMMANUEL SUTA LOPEZ	RC	1024615031				X		SI											SI	2	2	2					Amanda Lopez	1147687288	Amanda L.
MICHELL GOMEZ ALFONSO	RC	1171714222				X		SI											SI	2	2	2					Fernando Gomez	79329385	Fernando G
MATHIAS CULMA MARTINEZ	RC	1074833585				X		SI	2	2	2					Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.	SI	2	2	2					Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.
TIAS VARGAS BAUTISTA	RC	1242692719				X		SI	2	2	2					Maria Bautista	39642026	Maria Bautista	SI	2	2	2					Maria Bautista	39642026	Maria Bautista
TALEYA SANCHEZ PEÑALOSA	RC	1073728266				X		SI											SI	2	2	2					Andrea Peñalosa	1023541349	Andrea P.
ZAID SANCHEZ QUEVEDO	RC	1073728349			X			SI	2	1	1					Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez	SI	2	1	1					Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez
ESTE FAJARDO LOZANO	RC	1025569991			X			SI											SI	2	1	1					Katerine Fajardo	1024506496	Katerine Fajardo
DUARTE DEBULOFEO	RC	1074834050			X			SI											SI	2	1	1					Merlys Debulofeo	1024563114	Merlys Campos
AY MANZANO PRADA	RC	1171714616			X			SI											SI	2	1	1					Francelys Prada	30390951	Francelys Prada

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	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.

ACIONES: Por error la Agente invierte los datos de la participante. Angie Sanchez, en el encuentro 4.

	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	

AL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

O: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

E ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

E UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

MBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Agosto 20 -2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Agosto 27 -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
ORENO DELGADO	RC	1242693470			X			SI	2	1	1				Paula Delgado	1025537845	Paula	SI	2	1	1				Paula Delgado	1025537845	Paula
AMUEL VARGAS CHITIVA	RC	1242693588			X			SI										SI	2	1	1				Luisa Chitiva	1073671093	Luisa
RAHAM ARIZA GONZALEZ	RC	1073728512		X				SI	1	1	1				Yuliana Ariza	1002724193	Yuliana ariza	SI	2	1	1				Yuliana Ariza	1002724193	Yuliana ariza
UANDRO GONZALEZ RIVAS	RC	1171714867		X				SI	1	1	1				Andreina Gonzalez	6971927	.YuleiS Y	SI	1	1	1				Andreina Gonzalez	6971927	.YuleiS Y
ONTECHA BONILLA	RC	1242693990		X				SI	1	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	rociobonilla	SI	1	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	rociobonilla
ATALINA DUCUARA LEITON	RC	1300004193		X				SI	1	1	1				Daniela Yate	1073623339	Daniela L.	SI	1	1	1				Daniela Leiton	1073682339	Daniela L
ESTEBAN MURCIA GUERRERO	RC	1032516472				X		Si	2	2	2				Luis Murcia	80799842	Luis Murcia	Si	2	2	2				Myriam A. Diaz	24166703	Myriam A Diaz

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 7 | ENCUENTRO No 4: 0

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

ONES:

	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	

L: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

BRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Agosto 20-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Agosto 27-2024							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)			
EJANDRA VANEGAS MARTINEZ	RC	1074832731				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024589655	Diana M.	SI	2	2	2				Diana Martinez	1024589655	Diana M.
YIZEEL ARIZA MATOS	RC	1171713718				X		SI	2	2	2				Yulis Matos	1002100556	Yulis M.	SI	2	2	2				Yulis Matos	1002100556	Yulis M.
ONZALEZ ROZO	RC	1171713856				X		SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY	SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY
TIAGO BELLO BELTRAN	RC	1171713924				X		SI										SI									
RIELA FIGUEREDO YATE	RC	1074833127				X		SI										SI									
OME FONTECHA HERNANDEZ	RC	1074833181				X		SI	2	2	2				Jennifer Fontecha	1073709219	Jennifer Hernandez	SI	2	2	2				Jennifer Fontecha	1073709219	Jennifer Hernandez
BRIELA GRISALES POSADA	RC	1243764203				X		SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	Monica P.	SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	Monica P.
EBASTIAN RONDON SANCHEZ	RC	1246948140				X		SI	2	2	2				Geraldine Sanchez	1024568558	GeraldinSP	SI									
CELESTE CHITIVA POLANCO	RC	1145739076				X		SI										SI									
VAN RAMIREZ GARCIA	RC	1171714237				X		SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691510	Maron Ram	SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691510	Maron Ramr
A YATE ISARAMA	RC	1141382419				X		SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY	SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY
VID ZAPATA CAMPO	RC	1242693097			X			SI										SI	2	1	1				Leidy Zapata	1033819515	Leidy Zapata
IWAR CUERVO MORENO	RC	1025569898			X			SI	2	1	1				Rosalba Molina	51871736	RosalbaM	SI	2	1	1				Rosalba Molina	51871736	RosalbaM
E RIOS ROJAS	RC	1050069295			X			SI	2	1	1				Lina Rojas	1002327384	Lina R.	SI									
ZOE AMARIS MENDEZ	RC	1027545599			X			SI	2	1	1				Deisy Mendez	1048313500	Deisy M.	SI									
DUARDO CORREDOR CASALLAS	RC	1242693356			X			SI	2	1	1				Diana Carrillo	1005728450	Diana Carrillo	SI	2	1	1				Diana Carrillo	1005728450	Diana Carrillo
AMUEL PARDO PEÑA	RC	1120394956			X			SI	2	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica	SI	2	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica
MATHIAS LEZCANO RODRIGUEZ	RC	1093614234			X			SI										SI	2	1	1				Marlis Rodriguez	31219357	Marlis Rodriguez
E AVILA MERCADO	RC	1171714811		X				SI										SI	1	1	1				Maria Mercado	1002198590	María
IAN CARRILLO FONSECA	RC	1074834513		X				SI	1	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fonseca	SI	1	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fonseca

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	21
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Nancy Gaita Montiel	Nancy Gaita M.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Nancy Gaita Montiel	Nancy Gaita Montiel

CIONES:

	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	

AL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

O: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

E ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

E UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

MBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Agosto 20-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Agosto 27-2024							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					OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
									FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS															
BASTIAN PARADA MONTAÑO	RC	1073728734		X				SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide.	SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide
RALDIN CALDERON SABOGAL	CC	1192783790	X					NO										NO									
ELL PEÑA GAITA	CC	1010009119	X					NO	1	1	1				Tania Peña	1010009119	Tania Peña	NO	1	1	1				Tania Peña	1010009119	Tania Peña
NANDA 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.
ETH NAHOMY VELASQUEZ	RC	1242692291				X		Si	2	2	2				Adreina Beltran	6883729	Dargeiles	Si	2	2	2				Adreina Beltran	6883729	Dargeiles

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

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.

ONES:

	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	

L.: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

BRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Agosto 6-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Agosto 13 - 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)			
EJANDRA VANEGAS MARTINEZ	RC	1074832731				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024589655	Diana M.	SI									
YIZEEL ARIZA MATOS	RC	1171713718				X		SI	2	2	2				Yulis Matos	1002100558	Yulis M.	SI									
GONZALEZ ROZO	RC	1171713856				X		SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY	SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY
TIAGO BELLO BELTRAN	RC	1171713924				X		SI	2	2	2				Janeth Beltran	1010164566	JANETH B.P.	SI									
RIELA FIGUEREDO YATE	RC	1074833127				X		SI										SI									
OME FONTECHA HERNANDEZ	RC	1074833181				X		SI	2	2	2				Jennifer Fontecha	1073709219	Jennifer Hernandez	SI	2	2	2				Jennifer Fontecha	1073709219	Jennifer Hernandez
BRIELA GRISALES POSADA	RC	1243764203				X		SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	Monica P	SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	Monica P
EBASTIAN RONDON SANCHEZ	RC	1246948140				X		SI	2	2	2				Geraldine Sanchez	1024568558	Geraldine SP	SI	2	2	2				Geraldine Sanchez	1024568558	Geraldine SP
CELESTE CHITIVA POLANCO	RC	1145739076				X		SI	2	2	2				Yohana Polanco	1007535474	Yeni Y Yohana P.	SI									
VAN RAMIREZ GARCIA	RC	1171714237				X		SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691510	Maron Ramirez	SI									
A YATE ISARAMA	RC	1141382419				X		SI	2	2	2				Ana E. Isarama.	1003943372	ANAELCY	SI									
VID ZAPATA CAMPO	RC	1242693097			X			SI	2	1	1				Leidy Zapata.	1033819515	Leidy Zapata C.	SI	2	1	1				Leidy Zapata	1033819515	Leidy Zapata
IWAR CUERVO MORENO	RC	1025569898			X			SI										SI	2	1	1				Rosalba Molina	51871736	Rosalba M.
E RIOS ROJAS	RC	1050089295			X			SI										SI	2	1	1				Lina Rojas	1002327384	Lina Rojas
ZOE AMARIS MENDEZ	RC	1027545599			X			SI										SI	2	1	1				Deisy Mendez	1048313500	Deisy M.
DUARDO CORREDOR CASALLAS	RC	1242693356			X			SI	2	1	1				Diana Carrillo	1005728450	Diana Carrillo C.	SI	2	1	1				Diana Carrillo	1005728450	Diana Carrillo
AMUEL PARDO PEÑA	RC	1120394956			X			SI	2	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica.	SI	2	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica.
MATHIAS LEZCANO RODRIGUEZ	RC	1093614234			X			SI	2	1	1				Marlis Rodriguez	31212357	[illegible]	SI	2	1	1				Marlis Rodriguez	31212357	Marlis
E AVILA MERCADO	RC	1171714811		X				SI	2	1	1				Mª Angelica Mercado	1002198590	Maria.	SI	2	1	1				Mª Angelica Mercado	1002198590	Maria.
LIAN CARRILLO FONSECA	RC	1074834513		X				SI	1	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fonseca	SI	1	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fonseca

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	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

CIONES:

	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	

L: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION - DOS

BRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Agosto 6 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Agosto 13 - 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
ASTIAN PARADA MONTAÑO	RC	1073728734		X				SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide P.	SI	1	1	1				Aide Parada.	1030551094	Aide.
ALDIN CALDERON SABOGAL	CC	1192763790	X					NO	1	1	1				Paula Calderon	1192763790	Paula Calderon	NO									
LL PEÑA GAITA	CC	1010009119	X					NO	1	1	1				Tania Peña	1010009119	Tania Peña	NO									
IANDA POSADA TORO	CC	1000781986	X					NO	1	1	1				Luisa Posada	1000781986	Luisa.p.	NO	1	1	1				Luisa Posada	1000781986	Luisap.

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

ONES:

¡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 Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

.: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

MBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 8-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-08-2024							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
LLA BERMUDEZ VARILLAS	R.C	1012482415		x																							
ENTINA MURCIA URREGO	R.C	1246948205		x																							
ELISABETH DAZA ALZATE	R.C	1171714747			x			SI	2	1	1				Vanesa Alzate	1014263784	Vanesa alzate	SI	2	1	1				Vanesa Alzate	1014263784	Vanesa alzate
O HERNANDEZ JIMENEZ	R.C	1074833983			x													SI	2	1	1				Yaleska Jimenez	31216940	
ALERIA PATIÑO RODRIGUEZ	R.C	1012479908			x			SI	2	1	1				Jesika Rodriguez	1024559462	Jesikarodriguez	SI	2	1	1				Jesika Rodriguez	1024559462	Jesikarodriguez
RIAN MORENO DUCUARA	R.C	1242693207			x			SI	2	1	1				Angie Ducuara	1073707688	Angie D.	SI	2	1	1				Angie Ducuara	1073707688	Angie D.
HELL MORENO PRIETO	R.C	1073728290			x			SI	2	1	1				Maryudy Prieto	1007383899	Maryudy Prieto	SI	2	1	1				Maryudy Prieto	1007383899	Maryudy Prieto
ABRIELA SANCHEZ OSPITIA	R.C	1251708127			x			SI	2	1	1				Dayanna Ospitia	1022429528	Dayanna O	SI	2	1	1				Dayanna Ospitia	1022429528	Dayanna O
OSE MEJIA BONILLA	R.C	1171714548			x			SI	2	1	1				Adriana Bonilla	1192788227	Adriana.	SI	2	1	1				Adriana Bonilla	1192788227	Adriana
ITIAGO PALOMINO FARIAS	R.C	1233522812				x																					
SOFIA CASTELLANOS REVEROL	R.C	1171714303				x		SI	2	2	2				Neryalis Revecol	30215206	Neryalis	SI	2	2	2				Neryalis Revecol	30215206	Neryalis
LIANA BENITEZ TAFUR	R.C	1242692979				x		SI	2	2	2				Tatiana Tafur	27124611	Tafur Tatiana	SI	2	2	2				Tatiana Tafur	27124611	Tatiana Tafur
SE HIDALGO FERNANDEZ	R.C	1171714437				x												SI	2	2	2				Gabriela Fernandez	32126947	Fernandez
ENTINA LEAL URDANETA	R.C	1053014491				x		SI	2	2	2				Mairilyn Urdaneta	7099179	Mairilyn U.	SI	2	2	2				Mairilyn Urdaneta	7099179	Mairilyn U.
TIVEN ARIZA HERRERA	R.C	1171714382				x		SI	2	2	2				Dayana Herrera	1073680212	Dayana H.	SI	2	2	2				Dayana Herrera	1073680212	Dayana H.
GAEL BARRIOS FINOL	R.C	1073727928				x		SI	2	2	2				Yasnely Finol	5094712	Yasnely finol	SI	2	2	2				Yasnely Finol	5094712	Yasnely finol
TIAGO MIRANDA SAMACA	R.C	1171714061				x		SI	2	2	2				Daniela Samaca	1050095702	Daniela S.	SI	2	2	2				Daniela Samaca	1050095702	Daniela S.
TIAGO MARTINEZ SANTOS	R.C	1246948096				x		SI	2	2	2				Leonila Santos	1193035041	Leonila S.	SI	2	2	2				Leonila Santos	1193035041	Leonila S.
ERNANDEZ FERREIRA	R.C	1023423669				x		SI	2	2	2				Fernanda Ferreira	1000784173	Maria Ferreira	SI	2	2	2				Fernanda Ferreira	1000784173	Maria Ferreira
MUEL GONZALEZ MONTENEGRO	R.C	1074833316				x		SI	2	2	2				Mayerly Montenegro	1073695971	Mayerly	SI	2	2	2				Mayerly Montenegro	1073695971	Mayerly

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	24	27
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yenifer Bermal	Yenifer Bermal
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yenifer Bermal	Yenifer Bermal

NES:

¡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.M012.PP	28/08/2021
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

IAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

IO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (____) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

RE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

RE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-08-2024							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 o 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)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
BELLA BERMUDEZ VARILLAS	R.C	1012482415		x																							
VALENTINA MURCIA URREGO	R.C	1246948205		x																							
IA ELISABETH DAZA ALZATE	R.C	1171714747			x			SI	2	1	1				Vanesa Alzate	1014263784	Vanesa alzate	SI	2	1	1				Vanesa Alzate	1014263784	Vanesa alzate
SAID HERNANDEZ JIMENEZ	R.C	1074833983			x																				Norberlys Jimenez	31216940	
L VALERIA PATIÑO RODRIGUEZ	R.C	1012479908			x			SI	2	1	1				Jessika Rodriguez	1024559462	Jessikarodriguez	SI	2	1	1				Jessika Rodriguez	1024559462	Jessikarodriguez
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.
IICHELL MORENO PRIETO	R.C	1073728290			x			SI	2	1	1				Maryuly Prieto	1007383899	Maryuly Prieto	SI	2	1	1				Maryuly Prieto	1007383899	Maryuly Prieto
I GABRIELA SANCHEZ OSPITIA	R.C	1251708127			x			SI	2	1	1				Dayana Ospitia	1022429528	Dayana O.	SI	2	1	1				Dayana Ospitia	1022429528	Dayana O.
JOSE MEJIA BONILLA	R.C	1171714548			x			SI	2	1	1				Adriana Bonilla	1192788227	Adrianabon	SI	2	1	1				Adriana Bonilla	1192788227	Adrianabon
SANTIAGO PALOMINO FARIAS	R.C	1233522812				x																					
LY SOFIA CASTELLANOS REVEROL	R.C	1171714303				x												SI	2	2	2				Gabriela Reverol	30215206	Gabriela
HALIANA BENITEZ TAFUR	R.C	1242692979				x		SI	2	2	2				Tatiana Tafur	27124611	Tatiana tafur	SI	2	2	2				Tatiana Tafur.	27124611	Tatiana Tafur
OSE HIDALGO FERNANDEZ	R.C	1171714437				x		SI	2	2	2				Gabriela Fernandez	32126947	Fernandez	SI	2	2	2				Gabriela Fernandez	32126947	Fernandez
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.
S STIVEN ARIZA HERRERA	R.C	1171714382				x		SI	2	2	2				Dayana Herrera	1073680212	Dayana H.	SI	2	2	2				Dayana Herrera	1073680212	Dayana H.
O GAEL BARRIOS FINOL	R.C	1073727928				x		SI	2	2	2				Yasnely Finol	5094712	Yasnely Finol	SI	2	2	2				Yasnely Finol	5094712	Yasnely Finol
NTIAGO MIRANDA SAMACA	R.C	1171714061				x		SI	2	2	2				Daniela Samaca	1050095202	Daniela S.	SI	2	2	2				Daniela Samaca	1050095202	Daniela S.
ANTIAGO MARTINEZ SANTOS	R.C	1246948096				x		SI	2	2	2				Leonila Santos	1193035041	Leonila S.C.	SI	2	2	2				Leonila Santos	1193035041	Leonila S.C.
FERNANDEZ FERREIRA	R.C	1023423669				x		SI	2	2	2				Fernanda Ferreira	1000784173	Maria Ferreira	SI	2	2	2				Fernanda Ferreira	1000784173	Maria Ferreira
SAMUEL GONZALEZ MONTENEGRO	R.C	1074833316				x												SI	2	2	2				Mayely Montenegro	1093695921	Mayely M

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 22 ENCUENTRO No 4: 26

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

ACIONES:

	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	

L: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 08-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-08-2024						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
JCIANA PEÑA PEREZ	R.C	1011262994				x		SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.	SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.
ARAY DUCUARA ALVAREZ	R.C	1233523316				x		SI	2	2	2				Erika Lagos	1073668196	Erika Lagos	SI	2	2	2				Erika Lagos	1073668196	Erika Lagos
IS ALEXANDEL PARAGUAICA BRAVO	R.C	1023992630				x		SI	2	2	2				Eukario Bravo	5674848	Eukario Bravo	SI	2	2	2				Eukario Bravo	5674848	Eukario Bravo
DIAZ URREGO	CC	1070330561	X					NO	1	1	1				Nubia Diaz.	1070330561	Nubia Diaz.	NO	1	1	1				Nubia Diaz.	1070330561	Nubia Diaz.
DAVID SARMIENTO	RC	1108209651			X			SI	2	1	1				Lehiyinith Polo	1046257174	Lehiyinith Polo	SI	2	1	1				Lehiyinith Polo	1046257174	Lehiyinith Polo

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

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

ONES:

	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	

L: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-08-2024							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
JCIANA PEÑA PEREZ	R.C	1011262994				x		SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.	SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.
ARAY DUCUARA ALVAREZ	R.C	1233523316				x		SI	2	2	2				Erika Lagos	1073668196	Erika Lagos	SI	2	2	2				Erika Lagos	1073668196	Erika Lagos
IS ALEXANDEL PARAGUAICA BRAVO	R.C	1023992630				x		SI	2	2	2				Eukañs Bravo	5674848	Eukañs Bravo	SI	2	2	2				Eukañs Bravo	5674848	Eukañs Bravo
DIAZ UREGO	C.C	1070330561	X					NO	1	1	1				Nubia Diaz	1070330561	Nubia Diaz	NO	1	1	1				Nubia Diaz	1070330561	Nubia Diaz
DAVID SARMIENTO	R.C	1108209651			X			SI	2	1	1				Lethijarth Polo	1042257174	Lethijarth Polo										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 8 ENCUENTRO No 4: 7

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.

ONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	29/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

(64)

.: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) | MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 8-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-08-2024						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
RAVO MESA	C.C	1018435589	x					NO	1	1	1				Liliana Bravo	1018435589										
ENDOZA GOMEZ	C.C	1007943252	x																							
RIQUE PULLOSA ALVAREZ	R.C	1171714942		x																						
LEXANDER YATE ARIAS	R.C	1074537680		x														SI	1	1	1				Valentina Arias	1000063240	Valentina.
EL PARRAGA ARIZA	R.C	1251708307		x				SI	1	1	1				Laura Tovar	1003711768	laura Tovar	SI	1	1	1				Laura Tovar	1003711768	laura Tovar
NIELA CASTIBLANCO MEDINA	R.C	1242693774		x				SI	1	1	1				Viviana medina	1024551988		SI	1	1	1				Viviana Medina	1024551988	
MILIANO ALVARADO CORONEL	R.C	1073728755		x														SI	1	1	1				Alizon Alvarado	1073672875	Alizon Alvarado
RICHELL CASERES MENDEZ	R.C	1171714561			x			SI	2	1	1				Daily Méndez	7671390		SI	2	1	1				Daily Méndez	7671390	
AHOMY GARCIA MARTINEZ	R.C	1012479957			x			SI	2	1	1				Julieth Martinez	1007435181	julieth M.	SI	2	1	1				Julieth Martinez	1007435181	julieth MM.
ILO SUAREZ MURILLO	R.C	1074834069			x			SI	2	1	1				Paola Murillo	1072189495	Paola Murillo	SI	2	1	1				Paola Murillo	1072189495	Paola M.
NEYDER MORALES ECHEVERRI	R.C	1033834606			x			SI	2	1	1				Viviana Echeverri	1007458762	Viviana E										
ANTHA LOPEZ SOLANO	R.C	1018522457			x													SI	2	1	1				Luz Solano	1024135957	Luz Solano
AMANTHA BERMUDEZ CUIDA	R.C	1242693127			x			SI	2	1	1				Claudia Cuida	1003712399	Claudia C.	SI	2	1	1				Claudia Cuida	1003712399	Claudia C.
NTIAGO MARTINEZ TRUJILLO	R.C	1011264603				x		SI	2	2	2				Mary VillaNueva	52236182	Mary V.	SI	2	2	2				Mary VillaNueva	52236182	Mary V.
ONELLA CASTRO MONTAÑA	R.C	1012479775				x		SI	2	2	2				Maiela Rico	35469373		SI	2	2	2				Maiela Rico	35469373	
IERNAN GIL OLAYA	R.C	1242692198				x		SI	2	2	2				Claudia Olaya	53091245	Claudia O.	SI	2	2	2				Claudia Olaya	53091245	Claudia O.
NESSE AVILA SANCHEZ	R.C	1024614699				x		SI	2	2	2				Gerly Sánchez	1024585480	Gerlys.	SI	2	2	2				Gerly Sánchez	1024585480	Gerly S.
CIANA VEGA RODRIGUEZ	R.C	1012479316				x		SI	2	2	2				Dayana Rodriguez	1012328846	Dayana R.	SI	2	2	2				Dayana Rodriguez	1012328846	Dayana R.
OMARA 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.
LENTINA RIVAS ABRIL	R.C	1206228937				x		SI	2	2	2				Lady Abril	1073675422	Lady abril	SI	2	2	2				Lady Abril	1073675422	Lady abril

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 22 | ENCUENTRO No 2: 23

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

ONES:

¡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	

30

DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 08-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-08-2024							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
IANA JIMENEZ CHALA	R.C	1171714091				x																					
NTHONELLA AVENDAÑO CASTRO	R.C	1171714193				x		SI	2	2	2					Gisbeth Castro	28053264	Gisbeth Castro	SI	2	2	2					Gisbeth Castro	28053264	Gisbeth Castro
ABELLA BENAVIDES GARNICA	R.C	1171714285				x		SI	2	2	2					Danna Garnica	1023365224	Danna G.	SI	2	2	2					Danna Garnica	1023365224	Danna G
ANA SUAREZ ALONSO	R.C	1171714140				x																					
RA ABREU CUADRADO	R.C	1012479186				x		SI	2	2	2					Yolanda Cuadrado	1055962310	[illegible]	SI	2	2	2					Yolanda Cuadrado	1055962310	[illegible]
EW ISAAC CASTRO N.	R.C.	1171714058				X		SI	2	2	2					Osmeidys Nuñez	1127609672	Osmeidys N.	SI	2	2	2					Osmeidys Nuñez	1127609672	Osmeidys N.

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

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

ONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	20/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) | MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

MBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-08-2024							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
RAVO MESA	C.C	1018435589	x																								
ENDOZA GOMEZ	C.C	1007943252	x																								
RIQUE PULLOSA ALVAREZ	R.C	1171714942		x																							
LEXANDER YATE ARIAS	R.C	1074537680		x				SI	1	1	1					Valentina Arias	1000063240	Valentina A.	SI	1	1	1					Valentina Arias	1000063240	Valentina A.
EL PARRAGA ARIZA	R.C	1251708307		x				SI	1	1	1					Laura Tovar	1003711768	Laura Tovar	SI	1	1	1					Laura Tovar	1003711768	Laura Tovar
NIELA CASTIBLANCO MEDINA	R.C	1242693774		x				SI	1	1	1					Viviana Medina	1024551988		SI	1	1	1					Viviana Medina	1024551988	
EMILIANO ALVARADO CORONEL	R.C	1073728755		x				SI	1	1	1					Alizon Alvarado	1093679827												
RICHELL CASERES MENDEZ	R.C	1171714561			x			SI	2	1	1					Daily Mendez	7671390		SI	2	1	1					Daily Mendez	7671390	
AHOMY GARCIA MARTINEZ	R.C	1012479957			x			SI	2	1	1					Jolieth Martinez	1007435181		SI	2	1	1					Jolieth Martinez	1007435181	
ILO SUAREZ MURILLO	R.C	1074834069			x			SI	2	1	1					Paola Murillo	1072189495		SI	2	1	1					Paola Murillo	1072189495	
NEYDER MORALES ECHEVERRI	R.C	1033834606			x			SI	2	1	1					Viviana Echeverri	1007458762		SI	2	1	1					Viviana Echeverri	1007458762	
ANTHA LOPEZ SOLANO	R.C	1018522457			x			SI	2	1	1					Luz Solano	1074135957		SI	2	1	1					Luz Solano	1074135957	
AMANTHA BERMUDEZ CUIDA	R.C	1242693127			x			SI	2	1	1					Claudia Cuida	1003712399		SI	2	1	1					Claudia Cuida	1003712399	
NTIAGO MARTINEZ TRUJILLO	R.C	1011264603				x		SI	2	2	2					Mary Villanueva	52236187		SI	2	2	2					Mary Villanueva	52236182	
ONELLA CASTRO MONTAÑA	R.C	1012479775				x		SI	2	2	2					Mariela Rico	35469373		SI	2	2	2					Mariela Rico	35469373	
HERNAN GIL OLAYA	R.C	1242692198				x		SI	2	2	2					Claudia Olaya	53091245		SI	2	2	2					Claudia Olaya	53091245	
NESSE AVILA SANCHEZ	R.C	1024614699				x		SI	2	2	2					Gerly Sanchez	1024595480		SI	2	2	2					Gerly Sanchez	1024595480	
UCIANA VEGA RODRIGUEZ	R.C	1012479316				x		SI	2	2	2					Dayana Rodriguez	1012328846		SI	2	2	2					Dayana Rodriguez	1012328846	
OMARA NAVARRO MELO	R.C	1073728212				x		SI	2	2	2					Luz Dary Melo	1024487697		SI	2	2	2					Luz Dary Melo	1024487697	
LENTINA RIVAS ABRIL	R.C	1206228937				x		SI	2	2	2					Lady Abril	1093675422		SI	2	2	2					Lady Abril	1093675422	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 24 | ENCUENTRO No 4: 23

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

ONES:

	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	

L: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

MBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 22-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-08-2024							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 DDCUMENTO 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
IANA JIMENEZ CHALA	R.C	1171714091				x																				
NTHONELLA AVENDAÑO CASTRO	R.C	1171714193				x		SI	2	2	2				Gisbelth Castro	28053264	Gisbelth Castro	SI	2	2	2				Gisbelth Castro	28053264	Gisbelth Castro
ABELLA BENAVIDES GARNICA	R.C	1171714285				x		SI	2	2	2				Danna Garnica	1023365224	Danna G	SI	2	2	2				Danna Garnica	1023365224	Danna G.
ANA SUAREZ ALONSO	R.C	1171714140				x																				
RA ABREU CUADRADO	R.C	1012479186				x		SI	2	2	2				Yolanda Cuadrado	1055962310	[illegible]	SI	2	2	2				Yolanda Cuadrado	1055962310	[illegible]
W ISAAC CASTRO N.	R.C	1171714058				X		SI	2	2	2				Osmeidys Nuñez	1027609672	Osmeidys Nuñez	SI	2	2	2				Osmeidys Nuñez	1027609672	Osmeidys Nuñez
DAVID SAENZ CHIMA	R.C	1074834128			X			SI	2	1	1				Johana Chima	1002998151	Johana Chima	SI	2	1	1				Johana Chima	1002998151	Andrys Chima
SAHUEL MENDOZA	R.C	1141386080		X																						
JULIANA CALDERON	R.C	1242694262		X																						

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 9 ENCUENTRO No 4: 9

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

ONES:

	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	

NAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

CIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675400101905

RE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

RE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION UNO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 5-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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 6 años	Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
IA DE LOS ANGELES GARCIA HERRERA	CC	1024586482	X																								
JOSUE GRANADOS RICO	RC	1242693820		X				SI	1	1	1				Julian Granados	1032439189											
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
BRIANA ELIZABETH RODRIGUEZ	RC	1012480735			X			SI	2	1	1				Suray Rodriguez	1012467219	Karla Rodríguez	SI	2	1	1				Suray Rodriguez	1012467219	Karla Rodríguez
MELANNIE VERA ESTRELLA	RC	1141383490			X													SI	2	2	2				Maira Estrella	1030689375	Maira Estrella
OMAR JOSE PALACIOS BARLANOA	RC	1027545627			X			SI	2	1	1				Monica Barlanoa	1014594383	Monica Barlano	SI	2	1	1				Monica Barlanoa	1014594383	Monica Barlan
LANY ANTONELA RAMIREZ BOLIVAR	RC	1107010371				X																					
EYLIN MARIANA TOVAR ARCON	RC	1171714365				X																					
JEYDEN CASTAÑEDA VALENCIA	RC	1024616266				X																					
OSHUA STIVEN OBANDO BAQUERO	RC	1171714362				X		SI	2	2	2				Erika Baquero	1001328844	Erika Baquero	SI	2	2	2				Erika Baquero	1001328844	Erika Baquero
HELLEN DANIELA HOYOS LOZADA	RC	1243763616				X												SI	2	2	2				Jessica Lozada	1012405923	Jessica Lozada
ESENIA PATRICIA ROMERO OLAYA	RC	1012476460				X		SI	2	2	2				Angelica Olaya	28919348	Angelica Olaya										
NGEL SAMUEL ZARATE VANEGAS	RC	1024613054				X		SI	2	2	2				Leovigilda Zarate	28977941	leovigilda zarate										
OHARA LUCIANA ARJONA FLORIDO	RC	1024615439				X		SI	2	2	2				Leidy florido	1073682600	Leidy Florido										
HOJANNY SOPHIA ACOSTA YEGRES	RC	1171713879				X												SI	2	2	2				Yohana Yegres	22648019	Yohana
LYSON MICHELLE DELGADO ROCHE	RC	1246448394				X		SI	2	2	2				Diana Roche	1032465390	Diana Roche	SI	2	2	2				Diana Roche	1032465390	Diana Roche
JACKSON MORENO BELTRAN	RC	1243763756				X		SI	2	2	2				Rosa Beltrain	1079358575	Rosa Beltrain	SI	2	2	2				Rosa Beltrain	1079358575	Rosa Beltrain
ELLEN LUCIANA MORALES BELTRAN	RC	1011262687				X																					
USAN NAHOMI MARTINEZ CORREA	RC	1023991523				X		SI	2	2	2				Lisbeth Correa	1030689463											
ARIA ANTONELLA JIMENEZ ACOSTA	RC	1171714257				X												SI	2	2	2				Richel Acosta	29780758	Richel Acosta

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	18	17
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

VACIONES: María de los Angeles García inicio periodo de puerperio, ingresa a planillas Mariam Camila Leal García
Melany Antonella Ramirez no asistio al primer encuentro, luego paso carta de retiro voluntario

¡Antes de imprimir esto 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	26/8/2021
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

NAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

CIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

RE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

RE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION UNO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024						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
BELLA MADELEINE FLECHAS BARRETO	RC	1024614071				X		SI	2	2	2				Denice Barreto	4905695	Denice Barreto	SI	2	2	2				Denice Barreto	4905695	Denice Barreto
NAYELI SOFIA ARIZA LOPEZ	RC	1012480141			X																					
LIAM DAMIAN CORTES VALDERRAMA	RC	1073728358			X																					
JARETH ADRIAN COMBARIZA MENDEZ	RC	1016837651				X																				
ELIZMAR ANTHONIELLYS ALVAREZ ZAVALA	SD	[redacted]				X									Paola Zavala			SI	2	2	2				Paola Zavala	32113517	Paola Zavala
JUAN CAMILO LEAL GARCIA	RC	1023425068		X																						

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

VACIONES: Se diligencio el nombre de la progenitora pero no hizo firma ni asistencia porque no ingresaron al 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

21/08/2024

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

NAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

CIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

RE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

RE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION UNO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024							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
IA DE LOS ANGELES GARCIA HERRERA	CC	1024588482	X																							
JOSUE GRANADOS RICO	RC	1242693820		X																						
TIARET IRIS MORENO BELTRAN	RC	1032946633			X			SI	2	1	1				Isa Moreno B	1079358512	Isa Moreno	SI	2	1	1				Isa Moreno	1079358512	Isa Moreno
BRIANA ELIZABETH RODRIGUEZ	RC	1012480735			X			SI	2	1	1				Mar. Saray Rodriguez	1012467219	Karla Rodríguez										
MELANNIE VERA ESTRELLA	RC	1141383490			X			SI	2	2	2				Maira Estrella	1030688375	Maira Estrella	SI	2	2	2				Maira Estrella	1030688375	Maira Estrella
OMAR JOSE PALACIOS BARLANOA	RC	1027545627			X			SI	2	1	1				Monica Barlanoa	1014559383	Monica Barlanoa	SI	2	1	1				Monica Barlanoa	1014559383	Monica Barlanoa
LANY ANTONELA RAMIREZ BOLIVAR	RC	1107010371				X																				
EYLIN MARIANA TOVAR ARCON	RC	1171714365				X																				
JEYDEN CASTAÑEDA VALENCIA	RC	1024616266				X												SI	2	2	2				Dayan Valencia	1006604168	Dayan Valencia
OSHUA STIVEN OBANDO BAQUERO	RC	1171714362				X		SI	2	2	2				Erika Baquero	1001326941	Erika Baquero										
HELLEN DANIELA HOYOS LOZADA	RC	1243763616				X		SI	2	2	2				Jesica Lozada	1012405923	Jessica Lozada										
ESENIA PATRICIA ROMERO OLAYA	RC	1012476460				X		SI	2	2	2				Angelica Olaya	28919348	Angelica Olaya										
NGEL SAMUEL ZARATE VANEGAS	RC	1024613054				X		SI	2	2	2				Leoviglida Zarate	28977941	Leoviglida Z	SI	2	2	2				Camila Vanegas	1024561289	Camila Vanegas
OHARA LUCIANA ARJONA FLORIDO	RC	1024615439				X		SI	2	2	2				leidy florido	1073682600	leidy Florido	SI	2	2	2				leidy florido	1073682600	leidy Florido
HOJANNY SOPHIA ACOSTA YEGRES	RC	1171713879				X		SI	2	2	2				Yohana Yegres	22648019	Yohana	SI	2	2	2				Yohana Yegres	22648019	Yohana
LYSON MICHELLE DELGADO ROCHE	RC	1246448394				X		SI	2	2	2				Diana Roche	1032465390	Diana Roche	SI	2	2	2				Diana Roche	1032465390	Diana Roche
JACKSON MORENO BELTRAN	RC	1243763756				X		SI	2	2	2				Rosa Beltran	1079355575	Rosa Beltran	SI	2	2	2				Rosa Beltran	1079358575	Rosa Beltran
ELLEN LUCIANA MORALES BELTRAN	RC	1011262687				X																				
USAN NAHOMI MARTINEZ CORREA	RC	1023991523				X		SI	2	2	2				Diana Espinosa	1073676084	Diana E	SI	2	2	2				Lisbeth Correa	1030689463	
ARIA ANTONELLA JIMENEZ ACOSTA	RC	1171714257				X		SI	2	2	2				Richel Acosta	29790758	Richel A.	SI	2	2	2				Richel Acosta	29790758	Richel A

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	25	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa Maria Garcia B	Rosa Maria Garcia Beltran
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa Maria Garcia B	Rosa Maria Garcia Beltran

VACIONES: Maria Garcia y su hija Mariam Camila leal se encuentran en periodo de puerperio

¡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

21/08/2024

	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	

NAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

CIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

RE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

RE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION UNO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024							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
ELLA MADELEINE FLECHAS BARRETO	RC	1024614071				X		SI	2	2	2				Denice Barreto	4905695	Denice Barreto										
NAYELI SOFIA ARIZA LOPEZ	RC	1012480141			X																						
LIAM DAMIAN CORTES VALDERRAMA	RC	1073728358				X																					
JARETH ADRIAN COMBARIZA MENDEZ	RC	1016837651					X																				
ELIZMAR ANTHONIELLYS ALVAREZ ZAVALA	SD	[redacted]					X	SI	2	2	2				Paola Zavala	1321185 17	Paola Zavala										
LIAM CAMILA CEAL GARCIA	RC	702342508		X																							
CELESTE SANTANA CARDENAS	RC	1013700133				X												SI	2	2	2				LinzaJulieth Card.	1026276964	

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa Maria Garcia B / Rosa Maria Garcia Beltran

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa Maria Garcia B / Rosa Maria Garcia Beltran

VACIONES: Mia Celeste Santana Cardenas ingreso desde la tercer semana, pero no asistio al primer 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

21/08/2024

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

ONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

CIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA:AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

RE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

RE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION UNO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024						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)			
USKA CHIQUINQUIRA ARAUJO FUENMAYOR	PPT	1152930	X					NO	1	1	1				Veruska Araujo	1152930	Veruska Araujo										
YURI MARICELA OBANDO DONATO	CC	1073691463	X					NO	1	1	1				Yury Obando	1073691463	Yuri obando	NO	1	1	1				Yury Obando	1073691463	Yuri obando
YERALDINE CAPERA CAPERA	CC	1006032071	X					NO	1	1	1				Yeraldine Capera	1006032071	Yeraldine capera										
LEIDI YOANA ANZOLA MATEUS	CC	1073719216	X																							
LUISA FERNANDA GUZMAN GARCES	CC	1000616289	X															NO	1	1	1				Luisa Guzmán	1000616289	Luisa Guzman
VERONICA AYALA MUÑETON	CC	1073672165	X																							
YESSICA YULITZA MARIN ESTEBAN	CC	1006409856	X															NO	1	2	2				Yesica Marín	1006409856	
IKER ESNEIDER TRUJILLO ORTIZ	RC	1171714959		X																						
FREDDY MATEO AISLANT PALMAS	RC	1012480672			X			SI	2	1	1				Sharon Palmas	1000804120	VANESSA	SI	2	1	1				Sharon Palmas	1000804120	VANESSA
AYLEEN JULIETA PULIDO RUEDA	RC	1073728195			X													SI	2	2	2				Maritza Rueda	1073712915	
THIAGO ASPRILLA CORDOBA	RC	1024616423			X																					
ROMER EDUARDO PADRON CASTRELLON	RC	1251708083			X			SI	2	2	2				Michel Castrellón	27721785	Michel	SI	2	2	2				Michel Castrellón	27721785	Michel
LIA VARGAS TAPIERO	RC	1034794606			X			SI	2	2	2				Laura Tapiero	1010133005	Laura Tapiero	SI	2	2	2				Laura Tapiero	1010133005	Laura Tapiero
MIA ISABELLA MOSQUERA CASTRO	RC	1144003492			X			SI	2	1	1				Johana Castro	1032445689	Johana castro	SI	2	1	1				Johana Castro	1032445689	Johana castro
SAMUEL MATIAS ROMERO CONTRERAS	RC	1027545542				X		SI	2	1	1				Yury Contreras	1073672164											
ANDRES MATHIAS ALFONSO MARIN	RC	1024615991				X												SI NO	2	2	2				Jesica Marin	1006409856	
NAOMI CHICA LOZANO	RC	1024615045				X												SI	2	2	2				Camila lozano	1006624644	Camila R
KAREN SOFIA CARO GONZALEZ	RC	1028703508				X		SI	2	2	2				Johana Gonzalez	1049633016		SI	2	2	2				Johana Gonzalez	1049633016	
BRIANNA ALEJANDRA RINCON LUGO	RC	1074833532				X		SI	2	2	2				Sandra Rincon	52933831											
AMARA VALENTINA GUTIERREZ AGUILERA	RC	1074833033				X		SI	2	2	2				Maria Aguilera	6238478											

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

VACIONES: Veruska Araujo inicio periodo de puerperio ingresa a planillas su hijo Andrew Josept Deutsch Araujo
Iker Esneider Trujillo y su progenitora se encuentran en periodo de puerperio.

¡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

21/8/2024

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	

ONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

CIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

RE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

RE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION UNO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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 niñas 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 O HUELLA
DANNA ISABELLA SUAREZ SANCHEZ	RC	1242692476				X												SI	2	2	2				Luisa f. Sanchez	1010117035	Luisa F.
GHAN NICOLE DE LOS ANGELES ORTEGA VILLEGAS	RC	1030055042				X												SI	2	2	2				Wilsela Villegas	165942283	
KELSY VICTORIA RODRIGUEZ ROA	RC	1251708176			X			SI	2	1	1				Danna Rodriguez	1047034168	Danna Rodrigo	SI	2	1	1				Danna Rodriguez	1047034168	Danna Rodrig.
AN ESTIVEN LEAL CANO	RC	1242693330			X													SI	2	1	1				Nidia Cano	1073672103	
AN MATEO CANO FORERO	RC	1074833813				X												SI	2	2	2				Marly Cano	1073718512	Marly cano
REW JOSEPT OEUTSCH ARAUTO	RC	1206230659		X																							

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

RVACIONES: Alan Estiven Leal cano ingreso a partir de la segunda semana a completar cobertura.
Elian Mateo forero Cano ingreso a partir de la segunda semana en reemplazo de Melany Ramirez.

¡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

11/8/2024

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

ONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

CIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA:AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

RE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

RE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION UNO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024						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
RUSKA CHIQUINQUIRA ARAUJO FUENMAYOR	PPT	1152930	X																							
YURI MARICELA OBANDO DONATO	CC	1073691463	X					SI	1	1	1				Yuri Obando	1073691463	Yuri obando									
YERALDINE CAPERA CAPERA	CC	1006032071	X																							
LEIDI YOANA ANZOLA MATEUS	CC	1073719216	X																							
LUISA FERNANDA GUZMAN GARCES	CC	1000616289	X					NO	1	1	1				Luisa Guzman	1000616289	Luisa Guzman									
VERONICA AYALA MUÑETON	CC	1073672165	X																							
YESSICA YULITZA MARIN ESTEBAN	CC	1006409856	X					NO	1	1	1				Yessica Marin	1006409856										
IKER ESNEIDER TRUJILLO ORTIZ	RC	1171714959		X																						
FREDDY MATEO AISLANT PALMAS	RC	1012480672			X			SI	2	1	1				Vanesa Palmas	1000808420	VANESSA	SI	2	1	1				Vanesa Palmas	1000808420	VANESSA
AYLEEN JULIETA PULIDO RUEDA	RC	1073728195			X			SI	2	2	2				Maritza Rueda	1073712915	MARITZA	SI	2	2	2				Maritza Rueda	1073712915	MARITZA
THIAGO ASPRILLA CORDOBA	RC	1024616423			X																					
ROMER EDUARDO PADRON CASTRELLON	RC	1251708083			X													SI	2	2	2				Michel Castrellon	27721185	Michel
LIA VARGAS TAPIERO	RC	1034794606			X			SI	2	2	2				Laura Tapiero	1010133005	Laura Tapiero	SI	2	2	2				Laura Tapiero	1010133005	Laura Tapiero
MIA ISABELLA MOSQUERA CASTRO	RC	1144003492			X			SI	2	1	1				Johana Castro	1032445689	JOHANA CASTRO	SI	2	1	1				Johana Castro	1032445689	JOHANA CASTRO
SAMUEL MATIAS ROMERO CONTRERAS	RC	1027545542				X																				
ANDRES MATHIAS ALFONSO MARIN	RC	1024615991				X		SI	2	1	1				Yessica Marin	1006409856										
NAOMI CHICA LOZANO	RC	1024615045				X		SI	2	2	2				Camila Lozano	1000624644	Camila R.									
KAREN SOFIA CARO GONZALEZ	RC	1028703508				X		SI	2	2	2				Delfy Gonzalez	1049633016	Delfy Johana	SI	2	2	2				Delfy Gonzalez	1049633016	Delfy Gonzalez
BRIANNA ALEJANDRA RINCON LUGO	RC	1074833532				X		SI	2	2	2				Rincon Sandra	52973831		SI	2	2	2				Sandra Rincon	52973831	Sandra Rincon
SAMARA VALENTINA GUTIERREZ AGUILERA	RC	1074833033				X		SI	2	2	2				Maria Aguilera	62384784										

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	18	12
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa Maria Garcia B	Rosa Maria Garcia Beltran
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa Maria Garcia B	Rosa Maria Garcia Beltran

RVACIONES: Veruska Araujo se encuentra en periodo de puerperio, ingresa su hijo Andrew Joseph Deutsch.
Iker Trujillo se encuentra en periodo de puerperio.
Yeraldin Capera Ingreso a periodo de Puerperio.
Leidi Yoana Anzola Ingreso a periodo de puerperio

¡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

21/08/2024

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	26/8/2021 Página 1 de 1

NAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

CIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

RE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

RE UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION UNO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024							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: 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
ANNA ISABELLA SUAREZ SANCHEZ	RC	1242692476				X												SI	2	2	2				Luisa Sanchez	1010117035	
ARGHAN NICOLE DE LOS ANGELES ORTEGA VILLEGAS	RC	1030055042				X		SI	2	2	2				Wilsela Villegas	165944283		SI	2	2	2				Wilsela Villegas	165944283	
KELSY VICTORIA RODRIGUEZ ROA	RC	1251708176			X			SI	2	1	1				Danna Rodriguez	1042034168	Danna R.										
N ESTIVEN LEAL CANO	RC	1242693356			X			SI	2	1	1				Nidia Cano	1073672105		SI	2	1	1				Nidia Cano	1073672105	
AN MATEO CANO FORERO	RC	1074533813				X		SI	2	2	2				Marly Cano	1073718512	Marly Cano	SI	2	2	2				Marly Cano	1073718512	Marly Cano
DREW JOSEPT DEUTSCH ARAUJO	RC	1206230659		X																							

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 6 ENCUENTRO No 4: 7

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa Maria Garcia B / Rosa Maria Garcia Beltran

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Rosa Maria Garcia B / Rosa Maria Garcia Beltran

RVACIONES: Andrew Josept Deutsch Araujo se encuentra en periodo de puerperio

21/8/2024

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 Clasificación de la Información: Pública	28/03/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: AGOSTO 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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-2024							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: 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)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
CIELO MILAGROS QUINTERO RAMIREZ	RC	1073728640		X				SI	1	1	1				Adriana Ramirez	1024514680	Adriana R.	SI	1	1	1				Fabio Quintero	70908222	[illegible]
SARA MARIA VALDERRAMA TIRADO	RC	1027304038			X			SI	1	1	1				Yamensi Valderrama	1006527644	YAMENSI VA	SI	1	1	1				Yamensi Valderrama	1006527644	YAMENSI VA
JOSEPH GAEL OLIVAR FLOREZ	RC	1012480577			X																						
JUAN SEBASTIAN OTAVO MORENO	RC	1010253981			X			SI	2	1	1				Andrea Moreno	65709672	Andrea P M	SI	2	1	1				Andrea Moreno	65709672	Andrea Moreno
JUAN ESTEBAN CARDONA SERRATO	RC	1055839597				X		-																			
KHYLIAM STEVEN DIAZ MINA	RC	1206229404				X		SI	2	2	2				Yolanda Parra	52770806	Yolanda Para	SI	2	2	2				Yolanda Parra	52770806	Yolanda Para
EMMA YAILIN TOCARRUNCHO MARTINEZ	RC	1027545490				X																					
LIAM SEBASTIAN HERRERA LOAIZA	RC	1024615292				X		SI	2	2	2				Esmeralda Loaiza	1033774535	Esmeralda L.	SI	2	2	2				Esmeralda Loaiza	1033774535	Esmeralda L.
EDWARD ALEXANDER SILVA VALBUENA	RC	1141381972				X																					
ZAIRETH VALERO SANCHEZ	RC	1074833540				X		SI	2	2	2				Erika Sanchez	1007548065	Erika Sanchez	SI	2	2	2				Erika Sanchez	1007548065	Erika Sanchez
SAIMON GOMEZ VALDERRAMA	RC	1242692484				X												SI	2	2	2				Sindy Valderrama	1000127878	Sindy V
ABBY ZHAMARA ORTIZ PRIETO	RC	1028703470				X		SI	2	2	2				Karol Prieto	1106772131	KAROL P.	SI	2	2	2				Karol Prieto	1106772131	KAROL P
ETHAN JARED SORIANO RINCON	RC	1026604955				X		SI	2	2	2				Emilia Rincon	1007378893	Emilia R.	SI	2	2	2				Emilia Rincon	1007378893	Emilia R.
DILAN JESUS ROA ROBAYO	RC	1024614754				X		SI	2	2	2				Luisa Pinilla	1053329776	Luisa P.	SI	2	2	2				Luisa Pinilla	1053329776	[illegible]
ENMANUEL ANDRES TORRES PEROZO	RC	1171714017				X		SI	2	2	2				Yoselin Perozo	5510106	Yoselin Peroz										
DULCE SAMANTHA ROCHA VILLALOBOS	RC	1171713948				X		SI	2	2	2				Leidy villalobos	1024569976	1024569976										
DERLY YUVERLI PARRA REYES	RC	1074833066				X		SI	2	2	2				Neyda Reyes	37292461	Neyda Reyes	SI	2	2	2				Neyda Reyes	37292461	Neyda Reyes
ANGEL DAVID SIERRA GUTIERREZ	RC	1024613656				X		SI	2	2	2				Nama Castellanos	52060575	Normo C										
ERICK CAMILO RAMIREZ MARTINEZ	RC	1074833175				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502629	Diana Martinez	SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502629	Diana Martinez
JOSEPH ALEJANDRO DANÍ MACIAS MONGUI	RC	1012476188				X		SI	2	2	2				Olga mongui	1073699777	OLGA MONGUI										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 27 ENCUENTRO No 2: 21

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:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
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: AGOSTO 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

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: 13-08-2024.							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 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 PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
IAN MATIAS RIOS AGUIRRE	RC	1034673478		X																						
LUIS ISMAEL BARRERO COLORADO	RC	1033823542				X		SI	2	2	2				Lucero Colorado	1087808417	lucerocolorado	SI	2	2	2				Lucero Colorado	1087808417	lucerocolorado

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

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:

ICBF 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: AGOSTO 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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-08-2024.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-2024.							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
CIELO MILAGROS QUINTERO RAMIREZ	RC	1073728640		X				SI	1	1	1				Fabio Quintero	70908222	~~Fabio Quintero~~	SI	1	1	1				Fabio Quintero	70908222	~~Fabio Quintero~~
SARA MARIA VALDERRAMA TIRADO	RC	1027304038			X			SI	1	1	1				Yormensi Valderrama	1006527644	YORMENSI LT.	SI	1	1	1				Yormensi Valderrama	1006527644	YORMENSI LT.
JOSEPH GAEL OLIVAR FLOREZ	RC	1012480577			X																						
JUAN SEBASTIAN OTAVO MORENO	RC	1010253981			X			SI	2	1	1				Andrea Moreno	65709672	Andrea Moreno	SI	2	1	1				Andrea. Moreno	65709672	Andrea Moreno
JUAN ESTEBAN CARDONA SERRATO	RC	1055839597				X																					
KHYLIAM STEVEN DIAZ MINA	RC	1206229404				X		SI	2	2	2				Yolanda Parra	52770806	Yolanda Parra	SI	2	2	2				Yolanda Parra.	52770806.	Yolanda Parra
EMMA YAILIN TOCARRUNCHO MARTINEZ	RC	1027545490				X																					
LIAM SEBASTIAN HERRERA LOAIZA	RC	1024615292				X																					
EDWARD ALEXANDER SILVA VALBUENA	RC	1141381972				X																					
ZAIRETH VALERO SANCHEZ	RC	1074833540				X		SI	2	2	2				erika Sanchez	1007548065	Erika Sanchez										
SAIMON GOMEZ VALDERRAMA	RC	1242692484				X		SI	2	2	2				Sindy Valderrama	1000127878	Sindy T	SI	2	2	2				Sindy Valderrama	1000127878	Sindy T
ABBY ZHAMARA ORTIZ PRIETO	RC	1028703470				X		SI	2	2	2				Karol Prieto	1106772131	Karol P.										
ETHAN JARED SORIANO RINCON	RC	1026604955				X		SI	2	2	2				emilia Rincon	1007378893	emilia R										
DILAN JESUS ROA ROBAYO	RC	1024614754				X		SI	2	2	2				Gloria Robayo	1012383059	Gloria R	SI	2	2	2				Gloria Robayo	1012383059.	Gloria Robayo
ENMANUEL ANDRES TORRES PEROZO	RC	1171714017				X		SI	2	2	2				Yoselin Perozo	55101106	Yoselin P										
DULCE SAMANTHA ROCHA VILLALOBOS	RC	1171713948				X		SI	2	2	2				leidy villalobos	1024569976	Leidy Villalobos	SI	2	2	2				leidy villalobos	1024569976	Leidy Villalobos
DERLY YUVERLI PARRA REYES	RC	1074833066				X		SI	2	2	2				Neyda Reyes	37292461	Neyda Reyes	SI	2	2	2				Neyda Reyes	37292461	Neyda Reyes
ANGEL DAVID SIERRA GUTIERREZ	RC	1024613656				X		SI	2	2	2				Norma Castellanos	52060575	Norma C	SI	2	2	2				Diana Martinez	52060575	Norma C
ERICK CAMILO RAMIREZ MARTINEZ	RC	1074833175				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502629	Diana Martinez	SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502629	Diana Martinez
JOSEPH ALEJANDRO DANI MACIAS MONGUI	RC	1012476188				X																			Olga Mongui	1073699977	OLGA MONGUI

6-11

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 25 ENCUENTRO No 4: 17

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:

¡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: AGOSTO 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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-2024							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: 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
IAN MATIAS RIOS AGUIRRE	RC	1034693478		X																							
LUIS ISMAE BARRERO COLORADO	RC	1033833542				X			SI	2	2	2				lucero Colorado	1087808417	lucerocolorado	SI	1	1	1				luisa aguirre	1122652021	LUISA A.
SHAIRA VIOLETA TAO MURCIA	RC	1074834144			X				SI	2	1	1				Fanny Murcia	1109040129	FANNY R	SI	2	2	2				lucero Colorado	1087808417	lucerocolorado

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 3 ENCUENTRO No 3 — 3 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:

¡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: AGOSTO 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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-2024						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)			
NICOL LORENA ANZOLA MATEUS	TI	1023372959	X					NO	1	1	1			Nicol Anzola.	1023372959	Nicol.	NO	1	1	1			Nicol Anzola.	1023372959	Nicol.
NAYELI VALECILLA CAICEDO	CC	1004712508	X														NO	1	1	1			Nayeli Caicedo	1004712508	Nayeli C. V.
ANGIE PAOLA LEAL MARTINEZ	CC	1000985696	X					NO	1	1	1			Angie Leal.	1000985696	Angie Leal									
ADRIANA LUCIA VARGAS TREJOS	CC	1006950988	X																						
YISED JOHANA TEQUIA TOVAR	CC	1073690006	X					NO	1	1	1			Yised Tequia	1073690006	Yised Tequia	NO	1	1	1			Yised Tequia	1073690006	Yised Tequia
SANDRA PATRICIA BERRIO IBARGUEN	CC	1026578952	X					NO	1	1	1			Sandra Berrio	1026578952	Sandra B.	NO	1	1	1			Sandra Berrio	1026578952	Sandra B.
ANGEL GABRIEL GUARNIZO RIVAS	RC	1027545860		X				SI	1	1	1			Lilia Rivas	1073703452	Lilia Rivas	SI	1	1	1			Lilia Rivas	1073703452	Lilia Rivas
HELEN DANIELA ARIAS MARTIN	RC	1171714831		X				SI	1	1	1			Dayana Martin	1024594314	Dayana Martin	SI	1	1	1			Dayana Martin	1024594314	Dayana Martin.
JOSEPH ALEJANDRO RAIRAL CASTRO	RC	1074537600			X																				
JULIO ZAID MENA CORTES	RC	1171714725			X			SI	2	1	1			Hilda Cortes	1087120627	Hilda Cortes	SI	2	1	1			Hilda Cortes	1087120627	Hilda Cortes
FREDDY JHOEL TORRES MORALES	RC	1024618089			X			SI	2	1	1			Marisela Morales	1104774898	Marisela Morales	SI	2	1	1			Marisela Morales	1104774898	Marisela
KEILY SAMANTHA GARCIA NIÑO	RC	1025569948			X			SI	2	1	1			Adriana Niño	1024587856	Adriana Niño									
MARIA CELESTE MORA MOYANO	RC	1073728334			X			SI	2	1	1			Yulied Moyano	1073706230	Yulie Mora	SI	2	1	1			Yulied Moyano	1073706230	Yulied M
EMILY NATALIA DURAN QUIÑONES	RC	1206229471				X		SI	2	2	2			Yuli Quiñones	1080362953	Yuli Quiñones	SI	2	2	2			Yuli Quiñones	1080362953	Quiñones
AYLEEN SOFIA RENDON SANCHEZ	RC	1024616506				X											SI	2	2	2			Gina Rendon	1073704070	Gina Rendon S
SAMUEL VALENCIA ALEGRIA	RC	1024616524				X		SI	2	2	2			Shirley Alegria	1028188996	Shirley									
VALERY SALOME PARAMERO GOMEZ	RC	1246948174				X		SI	2	2	2			Karen Gomez	1000990371	Karen Bernal	SI	2	2	2			Karen Gomez	1000990371	Karen Bernal
THIAGO ALEJANDRO DIAZ SARMIENTO	RC	1074537470				X		SI	2	2	2			Alejandra Sarmiento	1007703445	Alejandra C	SI	2	2	2			Alejandra Sarmiento	1007703445	Alejandra C
MARIAN ANYELIN PAZ ANGULO	RC	1171714358				X		SI	2	2	2			Glendy Angulo.	1087784438	Glendy Angulo	SI	2	2	2			Glendy Angulo	1087784438	Glendy Angulo
EMILY GISELL GARZON JIMENEZ	RC	1242692629				X		SI	2	2	2			Yesica Jimenez	1022999573	Yesica Jimenez	SI	2	2	2			Yesica Jimenez	1022999573	Yesica Jimenez

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	20
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: Conteo real Para la 4 semana son 21

¡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: AGOSTO 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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 20-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-2024							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 asistió 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 asistió 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
MARI SALOME DELGADILLO BUITRAGO	RC	1246948135				X		SI	2	2	2				Yomara Buitrago	1120839436	Yomara buitrago	SI	2	2	2				Marisela Morales	1104774898	yarisela
DAFNE KATALEYA ZULETA VALERO	RC	1025569358				X		SI	2	2	2				Blanca valero	1095921735	BlancaValero	SI	2	2	2				Blanca valero	1095921735	Blanca Valero
ISABELLA TORRES MORA	RC	1171713885				X		SI	2	2	2				Nathaly Mora	1073681893	Nathaly Mora	SI	2	2	2				Nathaly Mora	1073681893	Nathaly Mora
YEIDREN YANNICK PALACIOS MATURANA	RC	1033831744				X		SI	2	2	2				leidy Maturana	1093534759	Leidy M	SI	2	2	2				leidy Maturana	1093534759	Leidy Maturana
BRANDON STICK VENTE AGUILAR	RC	1141379666				X		SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024487000	Neyla Aguilar	SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024487000	Neyla Aguilar

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

¡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: AGOSTO 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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-2024							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
NICOL LORENA ANZOLA MATEUS	TI	1023372959	X																	NO	1	1	1				Nicol Anzola	1023372959	Nicol.
NAYELI VALECILLA CAICEDO	CC	1004712508	X						NO	1	1	1					Nayeli Vallecilla	1004712508	Nayeli V.	NO	1	1	1				Nayeli vallecilla.	1004712508	Nayeli V.
ANGIE PAOLA LEAL MARTINEZ	CC	1000985696	X																	NO	1	1	1				Angie Leal	1000985696	Angie Leal
ADRIANA LUCIA VARGAS TREJOS	CC	1006950988	X																	NO	1	1	1				Adriana Vargas	1006950988	Adriana Vargas
YISED JOHANA TEQUIA TOVAR	CC	1073690006	X																	NO	1	1	1				Yised Tequia	1073690006	Yised Tequia
SANDRA PATRICIA BERRIO IBARGUEN	CC	1026578952	X						NO	1	1	1					Sandra Berrio	1026578952	Sandra B.	NO	1	1	1				Sandra Berrio	1026578952	Sandra B.
ANGEL GABRIEL GUARNIZO RIVAS	RC	1027545860		X					SI	1	1	1					Lilia Rivas	1073703452	Lilia Rivas	SI	1	1	1				Lilia Rivas	1073703452	Lilia Rivas
HELEN DANIELA ARIAS MARTIN	RC	1171714831		X					SI	1	1	1					Dayana Martin	1024594314	Dayana Martin	SI	1	1	1				Dayana Martin	1024594314	Dayana Martin
JOSEPH ALEJANDRO RAIRAL CASTRO	RC	1074537600			X				SI	2	1	1					Carolina Castro	1003658767	Carolina.C	SI	2	1	1				Carolina castro	1003658767	Carolina.C
JULIO ZAID MENA CORTES	RC	1171714725			X															SI	2	1	1				Hilda Cortes	1087120627	Hilda Cortes
FREDDY JHOEL TORRES MORALES	RC	1024618089			X				SI	2	1	1					Marisela Morales	1104774898	Marisela M	SI	2	1	1				Marisela Morales	1104774898	Marisela
KEILY SAMANTHA GARCIA NIÑO	RC	1025569948			X				SI	2	1	1					Adriana Niño	1024587856	Adriana Niño	SI	2	1	1				Adriana Niño	1024587856	Adriana Niño
MARIA CELESTE MORA MOYANO	RC	1073728334			X				SI	2	1	1					Yolied Moyano	1073706230	Yolied Adr										
EMILY NATALIA DURAN QUIÑONES	RC	1206229471				X			SI	2	2	2					Yoli Durones	1080362953	Yoli Nateli P										
AYLEEN SOFIA RENDON SANCHEZ	RC	1024616506				X			SI	2	2	2					Gina Rendon.	1073704070	Gina Rendon	SI	2	2	2				Gina Rendon	1073704070	Gina Rendon
SAMUEL VALENCIA ALEGRIA	RC	1024616524				X			SI	2	2	2					Shirley Alegria.	1028183996	Shirley A	SI	2	2	2				Shirley Alegria	1028183996	Shirley
VALERY SALOME PARAMERO GOMEZ	RC	1246948174				X			SI	2	2	2					Karen Gomez	1000990371	Karen Gomez										
THIAGO ALEJANDRO DIAZ SARMIENTO	RC	1074537470				X														SI	2	2	2				Alejandra Sarmiento	1007703445	Alejandra Cruz
MARIAN ANYELIN PAZ ANGULO	RC	1171714358				X			SI	2	2	2					Glendy Anaulo.	1087784438	Glendy Angulo	SI	2	2	2				Glendy Anaulo	1087784438	Glendy Angulo
EMILY GISELL GARZON JIMENEZ	RC	1242692629				X			SI	2	2	2					Yesica Jimenez	1022999573	Yesica Jimenez	SI	2	2	2				Yesica Jimenez	1022999573	Yesica Jimenez

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	20	22
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:

¡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	28/08/2021
		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: AGOSTO 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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 06-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-2024							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 asisto 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 asisto 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
MARI SALOME DELGADILLO BUITRAGO	RC	1246948135				X			SI	2	2	2				Xiomara Buitrago	1120 839 436	Xiomara buitrago	SI	2	2	2				Mansela Morales	1120839436	Mariscla
DAFNE KATALEYA ZULETA VALERO	RC	1025569358				X													SI	2	2	2				Blanca Valero	1095921735	Blanca Valero
ISABELLA TORRES MORA	RC	1171713885				X			SI	2	2	2				Nathaly Mora.	1073681893	Nathaly Mora	SI	2	2	2				Nathaly mora.	1073681893	Nathaly Mora
YEIDREN YANNICK PALACIOS MATURANA	RC	1033831744				X													SI	2	2	2				Leidy maturana.	1093534759	Leidy Matu
BRANDON STICK VENTE AGUILAR	RC	1141379666				X			SI	2	2	2				Neyla Aguilar.	1024487000	Neyla Aguilar										

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

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:

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	25/06/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

L: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA

: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2576400101905

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1. Fecha: 08 agosto 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2. Fecha: 15 agosto 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
ANESSA CRUZ CHARRY	CC	1000119833	x						1	1	1				Nicoll Cruz	1000119833	Nicoll cruz		1	1	1				Nicoll Cruz	100119833	Nicoll Cruz
EBRIEL SOGAMOSO PRIETO	RC	1028624242		x																						
NDRES ALVAREZ HERNANDEZ	RC	1024619146		x					1	1	1				Leidi Hernandez	1003660429	Leidi Hernandez		1	1	1				Leidi Hernandez	1003660429	Leidi Hernandez
IANA FONSECA MORALES	RC	1012481624		x					1	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales		1	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales
K ALEJANDRO MORENO HERRADA	RC	1074834411		x					1	1	1				Bruith Moreno	1024514928	Bruith Moreno		1	1	1				Bruith Moreno	1024514928	Bruith Moreno
ANIELA CRUZ SOACHE	RC	1242693372			x				2	1	1				Lorena Soache	1000861409	Yesly Soache										
MILAGROS LAGAREJO MORENO	RC	1024617536			x				2	1	1				Bertha Moreno	1073679607	Bertha M		2	1	1				Bertha Moreno	1073679607	Bertha M
A PACHON NEIRA	RC	1023424497			x				2	1	1				Lina Neira	1024541944	Lina Neira		2	1	1				Lina Neira	1024541944	Lina Neira
NATALIA MAESTRE BARRIOS	RC	1074834246			x														2	1	1				Johanna Barrios	1196507 28	Johanna Barrios
ER MATEO HIDALGO CIFUENTES	SD	4FEC62ECA0D1413D8355 9618DFEAD14E54487			x				2	1	1				Oriana Cifuentes	31745646	Oriana Cifuentes		2	1	1				Oriana Cifuentes	31745646	Oriana Cifuentes
BRIELA GONZALEZ GARCIA	RC	1074833570				x			2	2	2				Daniela Garcia	1012464528	Daniela Garcia		2	2	2				Daniela Garcia	1012464528	Daniela Garcia
LLA ROSA MENDEZ VILCHEZ	RC	1028846501				x													2	2	2				Amanvol Mendez	28868385	Amanvol
E SOPHIA HERNANDEZ CANELON	RC	1233522448				x			2	2	2				Mariana Canelon	3932046											
EJANDRO PARADA BOHORQUEZ	RC	1245080493				x			2	2	2				Milena Bohorquez	7026088	Milena bohorquez		2	2	2				Milena Bohorquez	7226088	Milena bohorquez
UENTES PEREZ	RC	1073727741				x																					
ASTIAN TOBAR TOCANCIPA	RC	1074833394				x			2	2	2				Katherne Tocanci	1109295033	Angie K		2	2	2				Katherne Tocanci	1109295038	Angie KT
IATHIAS GONZALEZ VERASTEGUI	RC	1032516513				x			2	2	2				Jesica Verastegui	1005777803	Jessica V		2	2	2				Jesica Verastegui	1005777803	Jessica V
ELIS ISABEL BREINDEMBACH FONSECA	RC	1233927294				x			2	2	2				Vanesa Fonseca	1043046364	Vanesa Fonseca		2	2	2				Vanesa Fonseca	1043046364	Vanessa
ETH PARRA VELA	RC	1243765232				x			2	2	2				Solanyi Vela	1024583548	Solanyi V		2	2	2				Solanyi Vela	1024583548	Solanyi V
N ARLET MOLINA HOYOS	RC	1023422934				x			2	2	2				Natalia Hoyos	1007228118	Natalia H		2	2	2				Natalia Hoyos	1007228118	Natalia H

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1. 24 | ENCUENTRO No 2 24

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon M. | Johanna Rincon M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon M. | Johanna Andrea Rincon M.

IONES:

¡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	26/09/2021
	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: AGOSTO 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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1. Fecha: 08 agosto 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2. Fecha: 15 agosto 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
AYLEEN LUCIANA OCAMPO PACHON	RC	1023423567				x			2	2	2.				Lind Neira.	1024541944	Lino Neira		2	2	2				Lingnerra.	1024541944	Lima Neira
GISELLE JIMENA LOPEZ DELGADO	RC	1242692842				x			2	2	2.				Lorena Delgado.	1073699349	Lorena DG		2	2	2				Lorena Delgado	1073699349	Lorena Del:

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon M. Johanna Rincon M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon M. Johanna Andrea Rincon M.

OBSERVACIONES: El encuentro del 08 de agosto corresponde al 1er encuentro del mes.

¡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

F23.MO12.PP	26/09/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Públicos	

L: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2576400101905

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 3 Fecha: 22 agosto 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29 agosto 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
ANESSA CRUZ CHARRY	CC	1000119833	x						1	1	1				Nicoll Cruz	1000119833	Nicoll cruz		1	1	1				Nicoll Cruz	1000119833	Nicoll cruz
BRIEL SOGAMOSO PRIETO	RC	1028624242		x					1	1	1				Vanesa Prieto	1024587688	Vanesa P.		1	1	1				Vanesa prieto	1024587688	Vanesa P.
NDRES ALVAREZ HERNANDEZ	RC	1024619146		x					1	1	1				Leidi Hernandez	1003660429	Leidi H		1	1	1				Leidi Hernandez	1003660429	Leidi Hernandez
IANA FONSECA MORALES	RC	1012481624		x					1	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales		1	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales
K ALEJANDRO MORENO HERRADA	RC	1074834411		x					1	1	1				Brivith Moreno	1024514928	Brivith Moreno		1	1	1				Brivith Moreno	1024514928	Brivith moreno
ANIELA CRUZ SOACHE	RC	1242693372			x				2	1	1				Lorena Soache	1000861497	Yesis Soache		2	1	1				Lorena Soache	1000861497	Yesis Soache
MILAGROS LAGAREJO MORENO	RC	1024617536			x				2	1	1				Bertha Moreno	1013679607	Bertha M		2	1	1				Bethamoreno	1013679607	Bertha M
A PACHON NEIRA	RC	1023424497			x				2	1	1				Lina Neira.	1024541944	Lraneira										
NATALIA MAESTRE BARRIOS	RC	1074834246			x				2	1	1				Johanna Barrios	19650728	Johanna Barrios										
ER MATEO HIDALGO CIFUENTES	SD	4FEC02ECA8044A7D48355951E0FEAD14E54487			x				2	1	1				Oriana Cifuentes	31745646	Brallarling C.		2	1	1				Oriana Cifuenter	31745646	Brallarling C.
BRIELA GONZALEZ GARCIA	RC	1074833570				x			2	2	2				Daniela Garcia	1012464528	DanielaGarcia										
LLA ROSA MENDEZ VILCHEZ	RC	1028846501				x			2	2	2				mansolmendez	28868385	Mansolmendez										
E SOPHIA HERNANDEZ CANELON	RC	1233522448				x			2	2	2				MarianaCanelon	3932046			2	2	2				MarianaCanelón	3932046	
EJANDRO PARADA BOHORQUEZ	RC	1245080493				x			2	2	2				MilenaBohorquez	7026088	Milenabohorquez		2	2	2				Milena Bohorquez	7026088	Milenabohorquez
UENTES PEREZ	RC	1073727741				x			2	2	2				Yanza perez	1012346972			2	2	2				Yanza perez	1012346972	
BASTIAN TOBAR TOCANCIPA	RC	1074833394				x			2	2	2				KathereTocancipa	1109295033	AngieKT		2	2	2				KatherneTocancipa	1109295033	AngieKT
MATHIAS GONZALEZ VERASTEGUI	RC	1032516513				x			2	2	2				Jesica Verastegui	1005778803	Jesica V.		2	2	2				Jesica Verastegui	1005778803	Jessica V
ELIS ISABEL BREINDEMBACH FONSECA	RC	1233927294				x			2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanessa F		2	2	2				VanesaFonseca	1043846354	Vanessa F
ETH PARRA VELA	RC	1243765232				x			2	2	2				Solanivela.	1024583548	Solanivela		2	2	2				Solanivela	1024583548	Solanivela
N ARLET MOLINA HOYOS	RC	1023422934				x			2	2	2				Natalia Hoyos.	1007228118	Natalia H		2	2	2				Natalia Hoyos	1007228118	Natalia H

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3. 30 ENCUENTRO No 4. 24.

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon M / Johanna Rincon M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon M. / Johanna Andrea Rincon M.

CIONES:

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/06/2021
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
	Clasificación de la Información: Pública	

L: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA ( )

MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

			GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 — Fecha: 22 agosto 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 — Fecha: 29 agosto 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS								
OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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	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
LUCIANA OCAMPO PACHON	RC	1023423567				x			2	2	2				Lina Neira	1024541944	Lina Neira										
JIMENA LOPEZ DELGADO	RC	1242692842				x			2	2	2				Lorena Delgado	1073619349	Lorena D.		2	2	2				Lorena Delgado	1073699349	Lorena D.S

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 4 ENCUENTRO No 3. 2. ENCUENTRO No 4.

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon M — Johanna Rincon M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon M. — Johanna Andrea Rincon M.

ONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	P20.MO12.FP	20/08/2021
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA **MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 2575400101905

UNIDAD DE SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: CAZUCA LA ISLA — GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1. Fecha: 08 Agosto 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15 agosto 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
CAROLINA MORALES MELIAN	PPT	7206205	x																								
AYERLY RAMIREZ CARDOSO	CC	1120096885	x																								
A MONTILLA MONTILLA	PPT	5150717	x						1	1	1				Kathuska Montilla	5150717	Kathuska		1	1	1				Paula Ramirez	1120096885	Paula R.
'S DEL VALLE GRAST FERRER	CC	1013695671	x						1	1	1				Javiellys Grast	1013695671	Javiellys G		1	1	1				Kathuska Montilla	5150717	Kathuska
R PALOMINO POLANCO	CC	1024569405	x						1	1	1				Marimar Palomino	1024569405	M. palomino		1	1	1				Javiellys Grast	1013695671	Javiellys Grast
AN SMITH QUINTO PARRA	RC	1024618300			x				2	1	1				Ana maria parra	1073686086	Ana Parra										
SENID SANCHEZ SANCHEZ	RC	1171714733			x				2	1	1				Ingrid Sanchez	1073680497	Ingrid Sanchez		2	1	1				Ana maria Parra	1073686086	Ana P
Y JULIETH SANCHEZIPAZ	RC	1242693313			x				2	1	1				Margelis Paz	32.529.663	Margelis P.		1	1	1				Ingrid Sanchez	1073680497	Ingrid Sanchez
MARIA CASTELLANOS CASTRO	RC	1024617539			x				2	1	1				Paola Castro	1014294958	Paola Castro		2	1	1				Margelis Paz	32.529	Margelis P.
TEO PEREA GULLOSO	RC	1024616061				x			2	2	2				Laura Gulloso	1122417621	Laura G.		2	1	1				Paola Castro	1014294958	Paola Castro
DHARA DE LA PAVA DIAZ	RC	1012479761				x																					
ROSMERY PAZ AGUILAR	RC	1242693117				x									Franyelli Paz	32549858	franyelis Paz										
NIEL MENA PALACIOS	RC	1242692681				x			2	2	2				Emirle Palacios	1077436328	Emirle P.		2	2	2				Franyeli Paz	3254.9858	Franyeli P.
HIEL ALVAREZ ZAMBRANO	RC	1206228305				x													2	2	2				Emirle Palacios	1077436328	Emirle
ALOME GUTIERREZ MIRANDA	RC	1246948103				x																					
UEL CAIZAMO PALACIOS	RC	1013700446				x			2	2	2				Alexandra Palacios	1078856091	ALEXANDRA										
DRES VILLAMIL LOPEZ	RC	1118126910				x			2	2	2				Nidia Lopez	1007585141	Nidia Lopez		2	2	2				Alexandra Palacios	1078856091	Alexandra
ELLA ISABEL LEAL CONTRERAS	RC	1300003744				x			2	2	2				Stefany Contreras	6225087	Stefany Contr.		2	2	2				Nidia Lopez	1007585141	Nidia Lopez
SANTIAGO CASTRO SOACHE	RC	1108836665				x			2	2	2				Diana Soache	1000625658	Diana S										
S DAVID MANAMA BARRERA	CC	1171714459				x																					

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 19 — ENCUENTRO No 2: 15

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincón

Nombre Completo y legible de quien entroga EAS: Johanna Andrea Rincon M.

ACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F20.IIO12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

AL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

O: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

E ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

E UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1. Fecha: 08 agosto 24.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15 Agosto 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)			
MUEL CADENA ARISTIZABAL	RC	1141381840				x			2	2	2.				Jeny Anshzabal.	1013921064	Jenny A.										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1. 2 ENCUENTRO No 2 0

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon M. Johanna Rincon M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon M. Johanna Andrea Rincon M.

CIONES:

	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	

AL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

O: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

E ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

E UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

OMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 22 Agosto 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 2a agosto 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
CAROLINA MORALES MELIAN	PPT	7206205	x																							
AYERLY RAMIREZ CARDOSO	CC	1120096885	x						1	1	1				PaolaRamez	1120096885	Paola R.		1	1	1.				PaolaRamirez	1120096885	Paola R.
A MONTILLA MONTILLA	PPT	5150717	x						1	1	1				KatiuskaMontilla	5150717	katiuska		1	1	1.				KatiuskaMontilla	5150717	katiuska
'S DEL VALLE GRAST FERRER	CC	1013695671	x						1	1	1				JanielNs Grast	1013695671	Janielly Grast F		1	1	1				JanielNs Grast	1013695671	Janielly Grast F
R PALOMINO POLANCO	CC	1024569405	x																							
N SMITH QUINTO PARRA	RC	1024618300			x				2	1	1				AnaMaria Parra	1073686086	Ana P		2	1	1				Ana maria Parra	1073686086	Ana P
SENID SANCHEZ SANCHEZ	RC	1171714733			x				2	1	1				IngridSanchez	1073680491	Ingrid Sanchez										
Y JULIETH SANCHEZ PAZ	RC	1242693313			x				2	1	1				Margeys paz	32549856	Margelis Paz										
ARIA CASTELLANOS CASTRO	RC	1024617539			x				2	1	1				PaolaCastro	1014294958	Paola Castro		2	1	1				PaolaCastro	1014294958	Paola Castro
TEO PEREA GULLOSO	RC	1024616061				x			2	2	2				LauraGulloso	1122417621	Laura G.		2	2	2				LauraGulloso	1122417621	Laura G.
OHARA DE LA PAVA DIAZ	RC	1012479761				x			2	2	2				LorenaDiaz	1014479103	Lorena Diaz		2	2	2.				Lorena Diaz	1014479103	Lorena Diaz
OSMERY PAZ AGUILAR	RC	1242693117				x			2	2	2				FranenPaz	32549858	Franyolip.										
IEL MENA PALACIOS	RC	1242692681				x			2	2	2				Emile Palacios	1077436328	Emirle		2	2	2				Emile Palacios	1077436328	Emirle
IEL ALVAREZ ZAMBRANO	RC	1206228305				x																					
ALOME GUTIERREZ MIRANDA	RC	1246948103				x																					
EL CAIZAMO PALACIOS	RC	1013700446				x			2	2	2				Alexandra Palacios	1078856091	ALEXANDRAP		2	2	2				Alexandra Palacios	1078856091	alexandra
RES VILLAMIL LOPEZ	RC	1118126910				x			2	2	2				Nidia lopez	1007585141	Nidia lopez		2	2	2.				Nidia Lopez	1007585141	Nidia lopez
LA ISABEL LEAL CONTRERAS	RC	1300003744				x			2	2	2				Stefany Contreras	6225087	Stefany Contreras		2	2	2				Stefany Contreras	6225087	Stefany Contreras
NTIAGO CASTRO SOACHE	RC	1108836665				x													2	2	2				Diana Soache.	1000625658	Diana olivera
DAVID MANAMA BARRERA	CC	1171714459				x			2	2	2				Natalia Barrera	1003519599	Natalia B.		2	2	2				Natalia Barrera	1003519599	Natalia B.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 23 ENCUENTRO No 4: 21

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon M / Johanna Rincon M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon M / Johanna Andrea Rincon M

IONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F20.M012.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Clasificación de la información: Pública	

L: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

D: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA ( ) — MES DE ENTREGA: AGOSTO 2024 — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

UNIDAD DE SERVICIO: CAZUCA LA ISLA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA TRES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 22 agosto 24.						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29 agosto 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
								ALIMENTOS ENTREGADOS										ALIMENTOS ENTREGADOS								
MUEL CADENA ARISTIZABAL	RC	1141381840				x			2	2	2				Jeny Anshzabal	1013921064	Jeny A.		2	2	2				Jeny Anshzabal	1013921064	Jeny A.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 2. — ENCUENTRO No 4: 2.

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Johanna Rincon N — Johanna Rincon N.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon N. — Johanna Andrea Rincon N.

ACIONES:

¡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

P29.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: AGOSTO 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: 6/8/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/8/2024						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 ESMERALDA TORRES GUERRERO	T.I	1141325465	X																							
2	YOSTIN JOSUE MORALES CRUZ	R.C	1242694047		X					Si	1	1	1				Leonor cruz	1032596322	Leonor cruz	Si	1	1	1				*Leonor cruz	*1032376322	Leonor cruz
3	ANGEL GABRIEL MONTEALEGRE PEREZ	R.C	1024618836		X															Si	1	1	1				Karen Viviana	37435681	Karen P Cruz
4	GAEL MATHIAS ZORZA RAMIREZ	R.C	1242693519		X					Si	2	1	1				Leydi Ramirez	53103941	Leidi R.									
5	SEBASTIAN RUIZ ANAYA	R.C	1242693632			X				Si	2	1	1				Camila Ruiz	7003000289	Camila R.									
6	ERIK SANTIAGO ROPERO HERNANDEZ	R.C	1242693491			X																						
7	MIA CAMILA HERNANDEZ ORTIZ	R.C	1073728383			X				Si	2	1	1				Leonor cruz	1032576322	Leonor cruz	Si	2	1	1				*Andrea cruz	1023876770	Nicol Ortiz
8	EYDAN CRUZ DOVALES	R.C	1023424327			X				Si	2	1	1				Wendy Dovales	1193541545	Wendy D.	Si	2	1	1				Wendy D.	1193541545	Wendy D.
9	MATEO MARTINEZ RODRIGUEZ	R.C	1023424253			X				Si	2	1	1				Anggi rodriguez	1007818462	anggi rodriguez	Si	2	1	1				anggi rodriguez	1007818462	anggi rodriguez
10	ASHER CAMILO ARBOLEDA MONTES	R.C	1073728382			X				Si	2	1	1				Esteffany Montes	1126205	Esteffany A.	Si	2	1	1				Esteffany Monte	1126205	Esteffany
11	DARLY SITENG MATEUS RODRIGUEZ	R.C	1016123541				X			Si	2	2	2				Andrea Rodriguez	1005222901	ANDREA R.	Si	2	2	2				*ANDREA R.	1005228901	ANDREA R.
12	VALERY JULIETA MARTINEZ CARDENAS	R.C	1251708084				X													Si	2	2	2				Caren Cardenas	1073713322	Caren
13	KHELANY JULIANA GALLEGO JAIMES	R.C	1073728178				X			Si	2	2	2				Karen Jaimes	1075711219	Karen Jaimes	Si	2	2	2				Karen Jaimes	1075711219	Karen J
14	HEIDEN SMITH PINEDA SAENZ	R.C	1074537463				X			Si	2	2	2				Angelica Saenz	1075708578	Angelica Saenz	Si	2	2	2				Angelica Saenz	1078770857	Angelica Saenz
15	DULCE MAYTE VEGA ORJUELA	R.C	1022452398				X			Si	2	2	2				Dayana Pegas	1050000295	Dayana R.									
16	ZAID MIGUEL VASQUEZ PEDRAZA	R.C	1242692368				X			Si	2	2	2				Sandra Vasquez	39677866	Sandra Vasquez									
17	JUAN JERONIMO MORALES SALAMANCA	RC	1024613987				X			Si	2	2	2				Mariel Yasmin	53088620	Mariel.	Si	2	2	2				Sandra Vasquez	39677866	Sandra Vasquez
18	MICHAEL STICH MERCHAN CORREAL	R.C	1050559282				X													Si	2	2	2				Paola Correal	1050554430	Paola Correal
19	JHOSETH DANIEL SANCHEZ OLIVEROS	R.C	1243763402				X			Si	2	2	2				Luisa F. Olivero	1006006476	Luisa Olivero	Si	2	2	2				Luisa F. Olivero	1006006476	Luisa F. Olivero
20	JOSE ADOLFO OCHOA SOLANO	R.C	1300003150				X													Si	2	2	2				Maria Solano	33435681	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 27 — ENCUENTRO No 2: 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Cleman

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F20.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: AGOSTO — 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: 21/8/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/8/2024						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	MARIA ESMERALDA TORRES GUERRERO	T.I	1141325465	X											Karen Perez	1023027129	Karen Perez	Si	1	1	1			Diego Montes	80.AA2605	
2	YOSTIN JOSUE MORALES CRUZ	R.C	1242694047		X										Heidi Carolina Ramirez	53103941	Heidi Ramirez	Si	2	1	1			Heidi Ramirez	53103941	Heidi Ramirez
3	ANGEL GABRIEL MONTEALEGRE PEREZ	R.C	1024618836		X				Si	1	1	1			Camila Ruiz	1003000289	camila ruiz	Si	2	1	1			Camila Ruiz	1003000289	camila ruiz
4	GAEL MATHIAS ZORZA RAMIREZ	R.C	1242693519			X			Si	2	1	1			Jeysy Hernandez	1122916798	Jeysy Hernandez	Si	2	1	1			Jeysy Hernandez	1122916798	Jeisy H.
5	SEBASTIAN RUIZ ANAYA	R.C	1242693632			X			Si	2	1	0														
6	ERIK SANTIAGO ROPERO HERNANDEZ	R.C	1242693491			X			Si	2	1	1			Wendy Ovales	1193541540	Wendy Ovales	Si	2	1	1			Wendy Ovales	1193541540	Wendy Ovales
7	MIA CAMILA HERNANDEZ ORTIZ	R.C	1073728383			X									Andrea Rodriguez	1007818462		Si	2	1	1			Andrea Rodriguez	1007818462	
8	EYDAN CRUZ DOVALES	R.C	1023424327			X			Si	2	1	1			Estefany Montes	1126205		Si	2	1	1			Estefany Montes	1126205	
9	MATEO MARTINEZ RODRIGUEZ	R.C	1023424253			X			Si	2	1	1			ANDREA R.	1005228001	ANDREA R.	Si	2	2	2			ANDREA R.	1005228001	ANDREA R.
10	ASHER CAMILO ARBOLEDA MONTES	R.C	1073728382			X			Si	2	1	1			Karen Cardenas	1073713322		Si	2	2	2			Karen Cardenas	1073713322	
11	DARLY SITENG MATEUS RODRIGUEZ	R.C	1016123541				X		Si	2	2	2						Si	2	2	2			Karen Jaime J	1073711114	Karen J.
12	VALERY JULIETA MARTINEZ CARDENAS	R.C	1251708084				X		Si	2	2	2						Si	2	2	2			Angelica Saenz	1073708578	Angelica Saenz
13	KHELANY JULIANA GALLEGO JAIMES	R.C	1073728178				X								Dayana Rojas	1000020735	Dayana R.									
14	HEIDEN SMITH PINEDA SAENZ	R.C	1074537463				X								Sandra Vasquez	39639866	Sandra Vasquez	Si	2	2	2			Sandra Vasquez	39639866	Sandra Vasquez
15	DULCE MAYTE VEGA ORJUELA	R.C	1022452398				X		Si	2	2	2			Karol Yanelo	53088729	Yanelo									
16	ZAID MIGUEL VASQUEZ PEDRAZA	R.C	1242692368				X		Si	2	2	2			Paola Correal	1050554430	Paola Correal	Si	2	2	2			Paola Correal	1050554430	Paola Correal
17	JUAN JERONIMO MORALES SALAMANCA	RC	1024613987				X		Si	2	2	2			Luisa Olivos	1006006496	Luisa f. Olivos	Si	2	2	2			Luisa Olivos	1006006496	Luisa Olivos
18	MICHAEL STICH MERCHAN CORREAL	R.C	1050559282				X		Si	2	2	2			Viviana Solano	33435681	Karen Perez	Si	2	2	2			Diego Montes	80.AA2605	
19	JHOSETH DANIEL SANCHEZ OLIVEROS	R.C	1243763402				X		Si	2	2	2														
20	JOSE ADOLFO OCHOA SOLANO	R.C	1300003150				X		Si	2	2	2														

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 29 — ENCUENTRO No 4: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Claudia A

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: 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.MO12.PP	24/8/2021
		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: AGOSTO 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 1 Fecha: 6/8/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/8/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 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	LIAM MATIAS VALERO MORALES	RC	1073727969				X		Si	2	2	2				Otilia Romero	28205006	Otilia R	Si	2	2	2				Otilia Romero	28205006	Otilia Romero
2	GISELL ANDREA AHUMADA HERNANDEZ	RC	1242692071				X												Si	2	2	2				Andrey Mauricio	1002703025	Andrey
3	DERECK DAMIAN CASTIBLANCO VILLALOBOS	RC	1242692288				X												Si	2	2	2				Daniela C.V	1073697108	Daniela C.V.
4	DANNA EILEEN GONZALEZ MONTILLA	RC	1046670090				X												Si	2	2	2				Ines	24.463752	Ines Montilla
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.	8
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:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F20.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: AGOSTO 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: 21/8/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/8/2024							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	LIAM MATIAS VALERO MORALES	RC	1073727969				X		Si	2	2	2				Otilia	28205001	Otilia	Si	2	2	2				Otilia	28205001	Otilia
2	GISELL ANDREA AHUMADA HERNANDEZ	RC	1242692071				X		Si	2	2	2				Elizabeth Ahumada	1193147180	Elizabeth.										
3	DERECK DAMIAN CASTIBLANCO VILLALOBOS	RC	1242692288				X		Si	2	2	2				Daniela C.V	1073699108	Daniela C.V	Si	2	2	2				Daniela C.V	1073699108	Daniela.
4	DANNA EILEEN GONZALEZ MONTILLA	RC	1046670090				X		Si	2	2	2				Dnes	24463752	Dnes	Si	2	2	2				Dnes	24463752	Dnes
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	6
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:

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: AGOSTO 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__ Fecha:							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/8/2024							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 niño 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	NICOLAS ROJAS CANASTERO	RC	1012477810				X												Si	2	2	2				Katerin Canastero	1012477815	Katerin Canastero
2	DAYANA VARGAS VASQUEZ	CC	1007657730	X																								
3	JOSEANNYS ISABELLA MEDINA SANCHEZ	RC	1030715035			X																						
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: 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Claudia

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento

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: AGOSTO 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: 21/8/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/8/2024						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	NICOLAS ROJAS CANASTERO	RC	1012477810				X												Si	2	2	2			Katerin Canastero	1072459775	Katerin Canastero
2	DAYANA VARGAS VASQUEZ	CC	1007657730	X					No	1	1	1				VAYANA VARGAS	1007657730	DAYANA	No	1	1	1			DAYANA VARGAS	1007657730	DAYANA V.
3	JOSEANNYS ISABELLA MEDINA SANCHEZ	RC	1030715035			X																					
4	Caren Catherine Cardenas	CC	1073713322	X					No	1	1	1				Caren Cardenas	1073713322		No	1	1	1			Caren Cardenas	1073713322	
5	Davianays Liced Santana	CC	1116820821				X		Si	2	2	2				Tatiana	1116787061	Tatiana	Si	2	2	2			Tatiana	1116787061	Tatiana
6	Ana Julieth Gonzalez Albarracin	CC	1007158391	X					No	1	1	1				Ana Julieth Albarracin	1007158391		No	1	1	1			Ana Julieth A.	1007158391	
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	7
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

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: AGOSTO | 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: 21/8/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28/8/2024						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	KAREN VIVIANA RAMOS GARCIA	CC	1024560179	X					No	1	1	1				Tatiana Riaño	1015481167	Tatiana Riaño								
3	CORY ANTONELLA RESTREPO MATURANA	RC	1027545878		X				Si	1	1	1				Marlyn Maturana	1024539999										
4	ADHARA PEREZ ACOSTA	RC	1171714832		X																					
5	ANNIE SALOME GONZALEZ DIAZ	RC	1073728730		X														Si	1	1	1			Yherixa Diaz	1069288246	Yherixa Diaz
6	CHARLOTTE ATEHORTUA REY	RC	1171714716			X			Si	2	1	1				Yuri Rey	1073668123	Yuri Rey	Si	2	1	1			Yuri Rey	1073668123	Yuri Rey
7	NYACINTH LUCIA MENDEZ FERNANDEZ	RC	1012480856			X			Si	2	1	1				Haimar mendez	6762926	Haimarmendez	Si	2	1	1			Haimar mendez	6762926	haimarmendez
8	LUZ ANTONELLA GOMEZ MORA	RC	1233524857			X			Si	2	1	1				Tohana Gomez	53891368	Tohana G.	Si	2	1	1			Tohana Gomez	53891368	Tohana Gomez
9	ANTONELLA CRISTANCHO GOMEZ	RC	1242693578			X													Si	2	1	1			Yeimy cristancho	1070972026	Yeimy cristancho
10	ANNY VALENTINA LEYVA RIAÑO	RC	1242693367			X			Si	2	1	1				Tatiana Riaño	1015481167	Tatiana Riaño								
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 Osma
12	RIANA ISABELA ASPRILLA AYAZO	RC	1171714554			X			Si	2	1	1				Brayalin Ayazo	25526942	Ayazo	Si	2	1	1			Brayalin Aya	25526942	Ayazo
13	MIA LUCIANA ATENCIO AHUMADA	RC	1246948181			X			Si	2	1	1				Wendy Ahumada	1193143881	Wendy									
14	DYLAN SMITH MOLINA PIZA	RC	1028846739			X			Si	2	1	1				Olga Lucia	12655459										
15	SAMUEL SMITH ALVAREZ MARIN	RC	1242692966			X			Si	2	1	1				Lorena marin	1072058824	Lorena marin	Si	2	1	1			Lorena marin	1073706824	Lorena marin
16	NEITHAN GAEL BELTRAN MORENO	RC	1012477857				X												Si	2	2	2			Karen Moreno	1012452815	Karen Moreno
17	CHARLOTTE VALENTINA MICHAL	RC	1171713794				X		Si	2	2	2				Deisy C.	13847504	Deisy C.	Si	2	2	2			Deisy Contreras	13847504	Deisy C
18	THIAGO GABRIEL VELASQUEZ MOLINA	RC	1073728234				X																				
19	ERICK THOMAS PRIETO TORRES	RC	1242692738				X		Si	2	2	2				Derly Torres	1073719958	Derly Torres	Si	2	2	2			Derly Torres	1073719958	Derly Torres
20	ADRIAN DAVID CARO BARCO	RC	1011265694				X		Si	2	2	2				Lizeth Romero	1024497602	Lizeth R	Si	2	2	2			Irmgard B	1012344876	Irmgard B

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	23
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: La gestante Karen Ramos solo se le entrega refrigerio de 3 semana su acudiente no asiste al 4 encuentro.

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: AGOSTO | 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: 6/8/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14/8/2024							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	KAREN VIVIANA RAMOS GARCIA	CC	1024560179	X					No	1	1	1				Tatiana Riaño	1075481161	Tatiana Riaño	No	1	1	1				Tatiana Raño	1015481161	Tatiana Raño
3	CORY ANTONELLA RESTREPO MATURANA	RC	1027545878		X				Si	1	1	1				Marilyn Maturana	1024639499	Marilyn	Si	1	1	1				Marilyn Maturana	1024639499	
4	ADHARA PEREZ ACOSTA	RC	1171714832		X																						
5	ANNIE SALOME GONZALEZ DIAZ	RC	1073728730		X				Si	1	1	1				Yherixa Diaz	1007288246	Yherixa D.	Si	1	1	1				Yerixa Diaz	1007288246	Yherixa Diaz
6	CHARLOTTE ATEHORTUA REY	RC	1171714716			X			Si	2	1	1				Yury Rey	1075608123	Yury Rey	Si	2	1	1				Yuri Rey	1075668123	Yuri Rey
7	NYACINTH LUCIA MENDEZ FERNANDEZ	RC	1012480856			X			Si	2	1	1				Haimar M.	6762926	Haimar M.										
8	LUZ ANTONELLA GOMEZ MORA	RC	1233524957			X			Si	2	1	1				Nini J. Gomez	53891368	Johana R.	Si	2	1	1				Johana Gomez	53391368	Johana Gomez
9	ANTONELLA CRISTANCHO GOMEZ	RC	1242693578			X			Si	2	1	1				Yeimy Cristancho	1070992026	Yeimy Cristancho	Si	2	1	1				Yeimy Cristancho	1070997026	Yeimy Cristancho
10	ANNY VALENTINA LEYVA RIAÑO	RC	1242693367			X			Si	2	1	1				Tatiana Riaño	1015481161	Tatiana Riaño	Si	2	1	1				Tatiana Raño	1015481161	Tatiana Riaño
11	MIA SOFIA HERNANDEZ OSMA	RC	1074834049			X			Si	2	1	1				Laura Osma	1000134961	Laura Osma	Si	2	1	1				Laura Osma	1000134446	Laura Osma
12	RIANA ISABELA ASPRILLA AYAZO	RC	1171714554			X													Si	2	1	1				Brayan	25528442	Ayazo
13	MIA LUCIANA ATENCIO AHUMADA	RC	1246948181			X			Si	2	1	1				Wendy Ahumada	1193147181	Wendy H.	Si	2	1	1				Nary Hd	39056360	Nairy Hz.
14	DYLAN SMITH MOLINA PIZA	RC	1028846739			X																					
15	SAMUEL SMITH ALVAREZ MARIN	RC	1242692966			X			Si	2	1	1				Lorena Malin	1073706724	Lorena M	Si	2	1	1				lorena malin C	1075706824	lorena marin
16	NEITHAN GAEL BELTRAN MORENO	RC	1012477857				X																				
17	CHARLOTTE VALENTINA MICHAL	RC	1171713794				X												Si	2	2	2				Yelsy C.	13847504	Yelsy C.
18	THIAGO GABRIEL VELASQUEZ MOLINA	RC	1073728234				X																				
19	ERICK THOMAS PRIETO TORRES	RC	1242692738				X		Si	2	2	2				Yelly Torres	1073714968	Yelly T.										
20	ADRIAN DAVID CARO BARCO	RC	1011265694				X												Si	2	2	2				Lizeth	1064149360	Lizeth.

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	21	23
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: La usuaria Karen Ramos se le entrega refrigerio pero no asiste a encuentro debido a que presenta diagnosticos de tuberculosis al igual que se encuentra hospitalizada.

¡Antes de imprimir esta documento... piensa en el medio ambiente!

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

NOMBRE DE UDS: Bellavista

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
					Se solicitamos el favor de mantenernos informados ante cualquier irregularidad o novedad	Claudia Hidalgo	Faiber Marcia.
28/08/2021	Karen Juliana Ramos Barrio	1026560179	01/01/1995		nos comunicamos vía telefónica con la señora Tatiana Ramos Hermana de la gestante Karen Ramos para indagar sobre el estado de salud de la gestante ella manifiesta que la hermana aún se encuentra en la UCI entubada pero que ha estado estable		
					solicite mantenernos informados ante cualquier novedad	Claudia Hidalgo	Tatiana Ramos

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

NOMBRE DE UDS: Bellavista

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
06/08/2024	Karen Viviana Ramos Garcia	1024560179	01/01/1995		Por medio de llamada telefonica con la beneficiaria nos manifiesta que ha estado estable	Claudia Hidalgo	Tatiana Riaño
4/13/2024	Karen Viviana Ramos Garcia	1024560179	01/01/1995		Tatiana Ramos hermana y acudiente de Karen en el encuentro grupal nos informa que Karen tuvo una crisis de asma y tos. Hevado de urgencias donde la dejan hospitalizada		
					en horas de la mañana se solicita estar informando cualquier novedad con la gestante	Claudia Hidalgo	Tatiana Riaño
4/13/2024	Karen Viviana Ramos Garcia	1024560179	01/01/1995		nos comunicamos via telefonica con la beneficiaria quien nos manifiesta que se ha sentido mejor y esta en espera de que le den salida ajeno de que aun sigue		

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

NOMBRE DE UDS: Bellavista

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
					con medicamento, le intermemos y le solicitamos el favor que cualquier novedad nos esten informado		
					igual seguimos con la comunicación via telefonica	Claudia Hidalgo	Tatiana Riaño
26/13/2024	Karen Viviana Ramos Garcia	1024560279	01/01/1995		El día de hoy en horas de la noche la señora Tatiana ramos hermana de		
					nuestra gestante Karen Ramos se comunico via telefonica y nos informo que		
					en la noche anterior (25/08/2024) fue ingresado a la UCI		
					por dificultad respiratoria, pero hoy la entubaron ya que no podia respirar por si sola		

DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S.A.S.
NIT: 900777553 - 1
Sede: Clínica Acadia Ciudad Verde
Código Habilitación: 2570400710 01
CARRERA 34 # 33 - 49 S, BOGOTÁ D.C., Soacha - CUNDINAMARCA - Tel: 6052241

PACIENTE: KAREN VIVIANA RAMOS GARCIA (1024564179)

EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA

CONSULTA DE URGENCIAS
HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

PACIENTE DE 25 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
1. EMBARAZO DE 35 SEMANAS MAS 3 DIAS
2. TUBERCULOSIS PULMONAR CONFIRMADA POR GENEXPERT POR PAPA DE 2020
3. ANEMIA LEVE
4. ASTMA
5. ANTECEDENTE DE PARTO PRETERMINO
6. PACIENTE CON HABITO FUMICO
7. HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO
8. CRISIS ASMATICA SIN REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA
9. ALERGIA A PENICILINA

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR NO REFIERE CONTRACCIONES, NEGACION DOLOR, NEGACION SINTOMAS DE VASOESPASMO
TOLERANDO VIA ORAL, NEGACION DE EMESIS, MATERIA FECAL DE BUENAS CARACTERISTICAS PRESENTES

[illegible]

15/07/2024
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 8.5 NEUTROFILOS 65% LINFOCITOS 25% HEMOGLOBINA 11.4 HEMATOCRITO 34.2 PLAQUETAS 250.000
PCR: 0.5 mg/dL
TGO: 25 UI/L TGP: 18 UI/L FA: 150 UI/L BILIRRUBINA TOTAL: 0.8 mg/dL BILIRRUBINA DIRECTA: 0.2 mg/dL
[illegible]

PACIENTE DE 25 AÑOS CURSANTE DE 35 SEMANAS AL MOMENTO DE ESTRICTO POR DIAGNÓSTICO DE ANEMIA LEVE, HOSPITALIZADA POR TUBERCULOSIS PULMONAR CONFIRMADA POR PRUEBAS MOLECULARES CON BRONQUITIS MEDIA SOBREAGREGADA EN RESOLUCIÓN. ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, AFEBRIL, HIDRATADA, MUCOSAS NO CLARAS CENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE REMOTA DEL AVANTORIA MEDIANTE A EN BANDA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO, SIN SIGNOS DE DESTRUCCIÓN PERITONEAL, CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN ACTIVIDAD UTERINA, SIN PERDIDAS VAGINALES, RESISTAFETAL POR CLÍNICA DADO POR TETOCARDIA DENTRO DE APARAMETROS NORMALES, TAMIZAJE POR VALORACIÓN POR MEDICINA MATERNO FETAL, ECOGRAFIA DOPPLER FETOPLACENTARIA DE SEMANAS: TERMINA NEGATIVO PARA PREECLAMPSIA Y/O RCIU CERVICOMETRIA CON CUELLO NORMAL PARA LA EDAD GESTACIONAL. MEDICINA INTERNA CURSA MANEJO EL DIA DE AYER, FUE VALORADA POR INFECTOLOGIA QUIEN INDICA Y AUTORIZA MANEJO PARA TBC, PREVIA CUAL FUE ENTREGADA DE MEDICACIÓN PARA CONTINUAR DE FORMA AMBULATORIA POR LO CUAL NO REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE DA FORMULACIÓN, ORDEN DE ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO CONTROL CON MEDICINA MATERNO FETAL Y POR INFECTOLOGIA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, PRUEBA DE NOTIFICACIÓN YA REALIZADA, SE EXPLICA CONDICIÓN CLÍNICA Y MANEJO A PACIENTE, REFIERE ENTENDER PACIENTE.

Plan de tratamiento

EGRESO CON
FORMULACIÓN, ORDEN DE ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO CONTROL CON MEDICINA MATERNO FETAL Y POR INFECTOLOGIA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

PRUEBA DE NOTIFICACIÓN YA REALIZADA

Diagnostico de egreso

[illegible]

DIACOR SOACHA ZONA FRANCA S.A.S.
NIT: 900777553 - 1
Sede: Clínica Acadia Ciudad Verde
Código Habilitación: 2570400710 01
CARRERA 34 # 33 - 49 S, BOGOTÁ D.C., Soacha - CUNDINAMARCA - Tel: 6052241

PACIENTE: KAREN VIVIANA RAMOS GARCIA (1024564179)

[illegible] (Cantidad: 4) (Frecuencia: 6 h)

ASMANOL AEROLIZADA (Cantidad: 1) (Frecuencia: 8 h)

[illegible] (Cantidad: 270) (Frecuencia: 24 h)

ELIANA HELEN CAN
[illegible]
R.M. [illegible]

Se realiza cambio de planilla de refrigerio por error en la sumatoria de la totalidad de refrigerios entregados y por error de firma de la madre del niño Jose Damian cortes calducho RC: 1074834517, la cual debia firmar en el encuentro #4 y por error firmo en encuentro #2

110

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F23.MO12.PP	26/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA

DISF (X) HCB - FAMI (___) /A. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: AGOSTO — CODIGO CUENTANME DE LA UDS/UCA: 257541155485

NISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

RVICIO: CASA LONA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: CASA LOSA DUPLA 2

OS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 8-8-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024						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 (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
THA SANCHEZ MENDOZA	RC	1024619298		X				SI	1	1	1			Naidu Mendoza G	52873239	Naidu Mendoza G	SI	1	1	1			Naidu Mendoza G	52873239	Naidu Mendoza G
I PANIAGUA CUERVO	RC	1024619190		X				SI	1	1	1			Angelica Cuervo C	1024535153	Angelica									
MORENO VASQUEZ	RC	1242693911		X				SI	1	1	1			Ivonne Vasquez	1000787369	Ivonne Vasquez	SI	1	1	1			Ivonne Vasquez	1000787369	Ivonne Vasquez R.
ORTES CALDUCHO	RC	1074834517		X				SI	1	1	1			Maria Ester Calducho	1109490353	Maria Ester C	SI	1	1	1			Maria Ester Calducho	1109490353	Maria Ester C
HERNANDEZ VARGAS	RC	1023424902		X													SI	1	1	1			Gisell Vargas	1024563954	Gisell A. Vargas.
RODRIGUEZ GARZON	RC	1255618097		X													SI	1	1	1			Nubia Garzon	52671800	Nubia
NTANA ARIZA	RC	1073728482		X				SI	1	1	1			Ingrid Santana A	1073714831		SI	1	1	1			Ingrid Santana	1073714831	
O MORENO VIQUE	RC	1171714784		X				SI	1	1	1			Shaila Vique	1013263297	Shaila	SI	1	1	1			Shaila Vique	1013 263297	Shaila
MENDOZA BONILLA	RC	1023424597			X																				
ASCO TIQUE	RC	1171714736			X			SI	2	1	1			Maribel Tique	1007535498		SI	2	1	1			Maribel Tique	1007535498	
PEREZ CORREA	RC	1024618121			X			SI	2	1	1			Tania Correa	1000159885	Tania Correa	SI	2	1	1			Tania Correa	1000159885	Tania Correa.
NDO DUCUARA ESPINOSA	RC	1074833967			X			SI	2	1	1			Viviana Espinosa	1012363336	VIVIANA E	SI	2	1	1			Viviana Espinosa	1012363336	Viviana Espinosa.
GA CASTRO	RC	1024617205			X			SI	2	1	1			Naidu Mendoza G	52873239	Naidu Mendoza G	SI	2	1	1			Naidu Mendoza G	52873239	Naidu Mendoza G
GARCIA RODRIGUEZ	RC	1028703596			X			SI	2	1	1			Nataly Rodriguez	1085098083	Natali S									
O CAPERA	RC	1024617187			X			SI	2	1	1			Sirley Capera	1006068840	Sirley Capera	SI	2	1	1			Sirley Capera	1006068840	Sirley Capera
POLOCHE HERNANDEZ	RC	1024617072			X												SI	2	1	1			Diana Hernandez	28824498	Diana Hernandez
RIÑEZ CHICO	RC	1073728324			X			SI	2	1	1			Nuris Chico Agoja	1005728056	Nuris chico									
RI BEDOYA PEÑA	RC	1024616313				X		SI	2	2	2			Deisy pena Castro	1024577450		SI	2	2	2			Deisy pena C	1024577450	
GALLARDO OYARBES	RC	1083069268			X			SI	2	1	1			Yeramit Oyarbes	5212222	Yeramit O	SI	2	1	1			Yeramit Oyarbe	5212222	Yeramit O.
AVES QUIROGA	RC	1024617596			X			SI	2	1	1			Juliet Quiroga	1019105735	Juliet									

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 25 — ENCUENTRO No 2: 23

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Julael Ramyel Zulay Rangel Martinez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Julael Ramyel Zulay Rangel Martinez

ES:

21/08/24.

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

F21.M012.PP	26/9/2021
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: AGOSTO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155488

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: 8-8-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-8-24							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 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 HUEL
1	MAYTE SAMANTHA SANCHEZ MENDOZA	RC	1024619298		X				SI	1	1	1				Naidu Mendoza	52 873 239		SI	1	1	1				Naidu Mendoza	52873239	
2	CATALEYA AILYN PANIAGUA CUERVO	RC	1024619190		X				SI	1	1	1				Angelica Cuervo	1024535153											
3	DYLAN STEBAN MORENO VASQUEZ	RC	1242693911		X				SI	1	1	1				Ivonne Vasquez	1000787369		SI	1	1	1				Ivonne Vasquez	1000787369	
4	JOSE DAMIAN CORTES CALDUCHO	RC	1074834517		X				SI	1	1	1				Maria E calducho	1109490353											
5	DYLAN MATHEO HERNANDEZ VARGAS	RC	1023424902		X														SI	1	1	1				Gisell Vargas	1024563954	
6	THIAGO MATIAS RODRIGUEZ GARZON	RC	1255618097		X														SI	1	1	1				Nubia Garzon	39 671800	
7	ANA HELENA SANTANA ARIZA	RC	1073728482		X				SI	1	1	1				Ingrid Santana	1073728482		SI	1	1	1				Ingrid Santana	1073728482	
8	ANGEL JERONIMO MORENO VIQUE	RC	1171714784		X				SI	1	1	1				Shaila Vique	1013263297		SI	1	1	1				Shaila Vique	1013263297	
9	HANNAH SOFIA MENDOZA BONILLA	RC	1023424597			X																						
10	YAN JAIDER VELASCO TIQUE	RC	1171714736			X			SI	2	1	1				Maribel Tique	1007535498		SI	2	1	1				Maribel Tique	1007535498	
11	THIAGO SMITH PEREZ CORREA	RC	1024618121			X			SI	2	1	1				Tania Correa	1000159885		SI	2	1	1				Tania Correa	1000159885	
12	MATIAS FERNANDO DUCUARA ESPINOSA	RC	1074833967			X			SI	2	1	1				Viviana Espinosa	1012363336		SI	2	1	1				Viviana Espinosa	1012363336	
13	ALAN ISAAC VEGA CASTRO	RC	1024617205			X			SI	2	1	1				Naidu Mendoza	52873239		SI	2	1	1				Naidu Mendoza	52873239	
14	LOANA SALOME GARCIA RODRIGUEZ	RC	1028703596			X			SI	2	1	1				Nataly Rodriguez	1085098083											
15	IAN FABIAN COLO CAPERA	RC	1024617187			X			SI	2	1	1				Sirley capera	1006068840		SI	2	1	1				sirley capera	1006068840	
16	AARON MATEO POLOCHE HERNANDEZ	RC	1024617072			X													SI	2	1	1				Diana Hernandez	28 821 499	
17	JESUS MATEO BRIÑEZ CHICO	RC	1073728324			X			SI	2	1	1				Nuris chico A	1005728056											
18	ANNAISHA SAGIRI BEDOYA PEÑA	RC	1024616313			X			SI	2	2	2				Deisy peña castro	1024577450		SI	2	2	2				Deisy Peña C	1024577450	
19	ASHLY DAYANIS GALLARDO OYARBES	RC	1083069268			X			SI	2	1	1				Yesamik Oyarbes	52122222		SI	2	1	1				Yesamik Oyarbe	52 12222	
20	DILAN FELIPE CHAVES QUIROGA	RC	1024617596			X			SI	2	1	1				Juliet Quiroga	1019105735											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	22
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:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FRI.16012.PP Versión 1	21/08/2021 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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155628

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: 8-8-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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	SARA GERALDIN GOMEZ VILLALBA	RC	1242692429				X												SI	2	2	2			Diana Villalba	52757282	Diana Gom
2	ANGELICK ALEJANDRA COLO ARIAS	RC	1023423560				X												SI	2	2	2			Paula Arias	1004553348	Paula Arias
3	NATHALIA SAMANTHA CORTECIA ANDRADEZ	RC	1245080454				X		SI	2	2	2				Yatsaine Andradez	26501474	Yatsaine Andradez	SI	2	2	2			Yatsaine Andradez	26501474	Yatsaine Andradez
4	DAILY LUCIANA PAEZ SALDARRIAGA	RC	1023423746				X		SI	2	2	2				Claudia Saldarriaga	1033748629	Claudia Saldarriaga	SI	2	2	2			Claudia Saldarriaga	1033748629	Claudia Saldarriaga
5	EMANUEL LOPEZ GARZON	RC	1300002938				X												SI	2	2	2			Daniela Garzon	1003523350	Daniela Gar
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: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Pangel / Zulay Pangel

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Pangel / Zulay Pangel Martinez

OBSERVACIONES:

21-08-2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F23.N012.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: AGOSTO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155483

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: 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: 8-08-24: 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: 14-08-24: 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	JULY ANDREA MOLINA VEGA	CC	1072658946	X					NO	1	1	1				July Andrea Molina	1072 6 58946	Andrea M	NO	1	1	1				July Andrea Molina	1072658946	Andrea Mol.
2	YERIK SAMIR OBREGON BARON	RC	1024617837			X			SI	2	1	1				Delci Baron F	1024 507 436	DuuluZauf	SI	2	1	1				Delci Baron F	1024 507 436	Duuluzauf.
3	ADRIAN SANTIAGO VALERO PIMENTEL	RC	1012479453				X		SI	2	2	2				Danni pimentel	1007363530	DannPimentel	SI	2	2	2				Danni pimentel	1007363530	panny pimentel
4	JUAN ESTEBAN LOPEZ MELO	RC	1013700853				X																					
5	NICOL MARIANA FRANCO QUICENO	RC	1247368592				X		SI	2	2	2				Yanubi Quiceno	53140555	yanuby Quiceno	SI	2	2	2				Yanubi Quiceno	53140555	yanuby Quiceno
6	DILAN ALEXANDER TAPIERO PINEDA	RC	1024615633				X																					
7	VALERY ISABELLA GALINDEZ LOZADA	RC	1242692612				X												SI	2	2	2				Ruth lozada	5523470	
8	CHARLOTT NAZARET FERNANDEZ RAMIREZ	RC	1015489103				X																					
9	EILEIN MAIA CAPERA MALAMBO	RC	1242692525				X																					
10	THIAGO MATHIAS GUTIERREZ FRAILE	RC	1024615386				X		SI	2	2	2				Sonia Fraile	1024591549	Sonuffolo	SI	2	2	2				Sonia fraile	1024591549	Sonuffolo
11	SARA SOPHIA DUARTE ENCISO	RC	1012478332				X		SI	2	2	2				Rubiela enciso	52372421	Rubiela	SI	2	2	2				Rubiela enciso	52372421	Rubiela
12	DILAN SANTIAGO DURAN SIERRA	RC	1171714157				X		SI	2	2	2				Lina Sierra y	1006007510	Lina Sierra	SI	2	2	2				Lina Sierra y	1006007510	lina Sierra
13	MARIANA PERDOMO NARANJO	RC	1242692442				X		SI	2	2	2				Marielly Perdomo	1148948087	Mariellly										
14	JOEL SANTIAGO MORA HERNANDEZ	RC	1025569481				X		SI	2	2	2				olga Montenegro	35502574	Olga Lucia	SI	2	2	2				olga Montenegro	35 502 574	Olga Lucia
15	LIAM JERONIMO TORRES MOLINA	RC	1012477825				X		SI	2	2	2				July Andrea Molina	1072658946	andrea M	SI	2	2	2				July Andrea M	1072658946	Andrea Molina
16	KALETH SAYD GUTIERREZ DIAZ	RC	1012477249				X		SI	2	2	2				Luz Mira Diaz G	1108932147	luz miradiaz D	SI	2	2	2				luz Miro Diaz	1108932147	Luz Mira Dia
17	MELANNY DANITZA CALDERON MORALES	RC	1023423332				X																					
18	VALERIN SOFIA PERDOMO DIAZ	RC	1113072228				X		SI	2	2	2				Angie Diaz G	1000471658	Angie Valentina	SI	2	2	2				Agie Diaz G	1000471658	Angie Valent
19	JESUS MATIAS PERDOMO NUÑEZ	RC	1033832027				X												SI	2	2	2				Doris Nuñez	55067560	Doris Nuñez
20	SKARLETH GIOVANNA MINA ATENCIO	RC	1023422953				X		SI	2	2	2				Silviana Atencio	1048937009	Silviana A	SI	2	2	2				Silviana Atencio	1048937009	Silviana A

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 25 — ENCUENTRO No 2: 27

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 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ICBF/SM Y A LA LEY 1581 DE 2012

21/08/2024.

Se realiza cambio de planilla por error en escritura en el numero de Fruta entregada al usuario Liam Rodriguez poloche en el encuentro # 3.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	29/08/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) 6% PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: AGOSTO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155485

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 2 Fecha: 14-8-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-08-24							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	Omaira Anzola Ramirez	CC	1003775481	X															No	1	1	1			Omaira Anzola R	1003775481	Omaira Anzo
2	Liam Rodriguez Poloche	RC	1242693427			X			SI	2	1	1				Gina poloche	1001285660	Gina Poloche	SI	2	1	1			Gina poloche	1001285660	GINA POLO
3	Ian Bravo Salamanca	RC	1012481089			X			SI	2	1	1				Karen Bravo	1006419053	Karen Bravo	SI	2	1	1			Karen Bravo	1006419053	Karen Bravo
4	Juan F Muñoz Gonzalez	RC	1012479935			X			SI	2	1	1				Lorena Gonzalez	1003764788	Lorena Gonzalez	SI	2	1	1			Lorena Gonzalez	1003764788	Lorena Gonz
5	Kevin Guzman Aguilar	RC	1012479225				X		SI	2	2	2				Laura Sandrid	1000335215	Laura A	SI	2	2	2			Laura Aguilar	1000335215	Laura Agui
6	Liam Stiven Suarez	RC	1012479211				X												SI	2	2	2			Lina A Guilar	1051184198	Lina Agu
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 2: 8 — ENCUENTRO No 3: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Julian Rangel — Julian Rangel

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Julian Rangel M — Julian Rangel

OBSERVACIONES:

21/08/2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

v	P29.MO12.PP
Versión 1	26/8/2021
Clasificación de la información: Pública	Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155488

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 2 Fecha: 14-08-2024 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 3 Fecha: 21-08-24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)							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	Omaira Antola Ramirez	CC	1003775481	X															NO	1	1	1				Omaira Anzola	1003775481	.Omaira
2	Liam Rodriguez Polache	RC	1242693427			X			SI	2	1	1				Gina Polache	1001285660	.GinaPolache	SI	2	1	1				Gina Polache	1001285660	.Gina P
3	Lan Bravo Salamanca	RC	1012481089			X			SI	2	1	1				Karen Bravo	1006419053	.Karem Bravo	SI	2	1	1				Karen Bravo	1006419053	.Karem Br
4	Juan Muñoz Gonzalez	RC	1012479935			X			SI	2	1	1				Lorena Gonzalez	1003764788	.LorenaGonzalez	SI	2	1	1				LorenaGonzalez	1003764788	.LorenaGo
5	Kevin Guzman Aguilar	RC	1012479225				X		SI	2	2	2				Laura S Aguilar	1000335215	Laura A	SI	2	2	2				Laura Aguilar	1000335215	.Laura Ag
6	Lian Stiven Suarez	RC	1012479211				X												SI	2	2	2				Lina Aguilar.	1051184198	.Lina Ag
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 2: 8 ENCUENTRO No 3: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Rangel Zulay Rangel

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Rangel M Zulay Rangel 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.M012.PP Versión 1	29/08/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) EE PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: AGOSTO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 25754155488

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: 21-08-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-24							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	MAYTE SAMANTHA SANCHEZ MENDOZA	RC	1024619298		X				SI	1	1	1				Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza G.	SI	1	1	1				Naidu Mendoza G	52873239	Naidu Mendoza G
2	CATALEYA AILYN PANIAGUA CUERVO	RC	1024619190		X				SI	1	1	1				Angelica Cuervo	1024535153	Angelica Cuervo	SI	1	1	1				Angelica Cuervo	1024535153	Angelica C.
3	DYLAN STEBAN MORENO VASQUEZ	RC	1242693911		X				SI	1	1	1				Ivonne Andrea V	1000787369	Ivonne V asquez	SI	1	1	1				Ivonne Vasquez	1000787369	Ivonne Vasquez
4	JOSE DAMIAN CORTES CALDUCHO	RC	1074834517		X				SI	1	1	1				Maria Calducho	1109490353	Maria ester.	SI	1	1	1				Maria Ester Calducho	1109490353	Maria ester
5	DYLAN MATHEO HERNANDEZ VARGAS	RC	1023424902		X														SI	1	1	1				Gisell Vargas	1024565954	Gisell A. V
6	THIAGO MATIAS RODRIGUEZ GARZON	RC	1255618097		X				SI	1	1	1				Nubia Garzon	39671800	Nubia	SI	1	1	1				Karol Rodriguez	1003712326	KAROL Rodrig
7	ANA HELENA SANTANA ARIZA	RC	1073728482		X														SI	2	1	1				Ingrid Santana A	1073714831	
8	ANGEL JERONIMO MORENO VIQUE	RC	1171714784		X				SI	2	1	1				Shaila Moreno	1083263397	Shaila	SI	2	1	1				Shaila Moreno	1083263397	Shaila Mo
9	HANNAH SOFIA MENDOZA BONILLA	RC	1023424597			X			SI	2	1	1				Yilena Bonilla	1024510069	Yilena Bonilla	SI	2	1	1				Yilena Bonilla	1024510064	Yilena Bo
10	YAN JAIDER VELASCO TIQUE	RC	1171714736			X			SI	2	1	1				Maribel Tique	1007535498		SI	2	1	1				Maribel Tique	1007535498	
11	THIAGO SMITH PEREZ CORREA	RC	1024618121			X			SI	2	1	1				Tania Correa	1000159885		SI	2	1	1				Tania Correa	1000159885	Tania Co
12	MATIAS FERNANDO DUCUARA ESPINOSA	RC	1074833967			X													SI	2	1	1				Viviana Espinosa	1012363336	Viviana Esp
13	ALAN ISAAC VEGA CASTRO	RC	1024617205			X			SI	2	1	1				Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza G	SI	2	1	1				Naidu Mendoza G	52873239	Naidu Mendoza
14	LOANA SALOME GARCIA RODRIGUEZ	RC	1028703596			X			SI	2	1	1				Nataly Rodriguez	1085998083	Nataly S											
15	IAN FABIAN COLO CAPERA	RC	1024617187			X													SI	2	1	1				Sirley Capera	1066888 40	Sirley Capa
16	AARON MATEO POLOCHE HERNANDEZ	RC	1024617072			X													SI	2	1	1				Yesica Poloche	1032472641	Yesica Polo
17	JESUS MATEO BRIÑEZ CHICO	RC	1073728324			X			SI	2	1	1				Nuris Chico A	1005728056	Nuris chico	SI	2	1	1				Nuris Chico Aguja	1005728056	Nury chic
18	ANNAISHA SAGIRI BEDOYA PEÑA	RC	1024616313				X												SI	2	2	2				Delci Peña Castro	1024577450	
19	ASHLY DAYANIS GALLARDO OYARBES	RC	1083069268			X			SI	2	1	1				Yeramik Otarbe	52122222	Yeramik Otarbe	SI	2	1	1				Yeramik Oyarbe	52122222	Yeramik O
20	DILAN FELIPE CHAVES QUIROGA	RC	1024617596			X			SI	2	1	1				Juliet Quiroga	1019105735	Juliet Quiroga	SI	2	1	1				Juliet Quiroga	1019105735	Juliet Qu

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 23 ENCUENTRO No 3 — 32 ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Julian Rangel Martinez — Julian Rangel Martinez

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Julian Rangel Martinez — Julian Rangel Martinez

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 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.R012.PP	28/08/2021
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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155488

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION HIJOS 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: 21-08-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-24							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	SARA GERALDIN GOMEZ VILLALBA	RC	1242692429				X		SI	2	2	2				Diana Gomez V	52757282	Diana Gomez	SI	2	2	2				Diana Gomez V	52757282	Diana Gome
2	ANGELICK ALEJANDRA COLO ARIAS	RC	1023423560				X		SI	2	2	2				Sonia Diaz Castro	1012402305	Sonia Diaz.										
3	NATHALIA SAMANTHA CORTECIA ANDRADEZ	RC	1245080454				X		SI	2	2	2				Yakaine Andrade	26501474	Yakainys Andradez	SI	2	2	2				Yakaine Andradez	26501474	Yakainys Andradez
4	DAILY LUCIANA PAEZ SALDARRIAGA	RC	1023423746				X		SI	2	2	2				Claudia Saldarriaga	1033748629	Claudia Liliana S-C	SI	2	2	2				Claudia saldarria	1033748629	Claudia S-C
5	EMANUEL LOPEZ GARZON	RC	1300002938				X		SI	2	2	2				Barbara Martinez	36459147	Barbara Martinez	SI	2	2	2				Barbara Martinez	36459147	Barbara Martinez
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: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Rangel Martinez / Zulay Rangel

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Rangel Martinez / Zulay Rangel

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es tenida 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

ICBF BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP Versión 1	29/05/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Público	

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

SERVICIO: DNF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: AGOSTO — CODIGO CUENTA#2 DE LA UDS/UCA: 257541155468

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: 21-8-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-8-24						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	JULY ANDREA MOLINA VEGA	CC	1072658946	X					NO	1	1	1			July Molina V	1072658946	Andrea Molina V.	NO	1	1	1			July Molina V	1072658946	andrea Molina
2	YERIK SAMIR OBREGON BARON	RC	1024617837				X		SI	2	1	1			Deici Baron F	1024507436	• DeiciBaronF	SI	2	1	1			Deici Baron F	1024507436	• DeiciBaronF
3	ADRIAN SANTIAGO VALERO PIMENTEL	RC	1012479453					X										SI	2	2	2			Danni pimentel	1007363530	• Danny Pimentel
4	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
5	NICOL MARIANA FRANCO QUICENO	RC	1247368592					X	SI	2	2	2			Yanubi Quiceno	53140555	• yanubi Quiceno	SI	2	2	2			Yanubi Quiceno	53140555	• yanubi Quiceno
6	DILAN ALEXANDER TAPIERO PINEDA	RC	1024615633					X	SI	2	2	2			Monica pineda	1074160116		SI	2	2	2			Monica pineda	1074160116	•
7	VALERY ISABELLA GALINDEZ LOZADA	RC	1242692612					X	SI	2	2	2			Ruth lozada	5523470	•	SI	2	2	2			Ruth lozada	5523470	•
8	CHARLOTT NAZARET FERNANDEZ RAMIREZ	RC	1015489103					X	SI	2	2	2			Damercy Ramirez	46077 01	Damercy	SI	2	2	2			Damercy Ramirez	46077 01	Daimercy R
9	EILEIN MAIA CAPERA MALAMBO	RC	1242692525					X	SI	2	2	2			Maria Molambo	1006150269	Maria Molambo	SI	2	2	2			Maria Molambo	1006150269	Maria Molambo
10	THIAGO MATHIAS GUTIERREZ FRAILE	RC	1024615386					X	SI	2	2	2			Sonia Fraile	1024591549	• SiaFrab	SI	2	2	2			Sonia Fraile	1024591549	• SiaFrab
11	SARA SOPHIA DUARTE ENCISO	RC	1012478332					X	SI	2	2	2			Rubiela Enciso	52372421	Rubiela Enciso	SI	2	2	2			Rubiela Enciso	52372421	• Rubiela Enci
12	DILAN SANTIAGO DURAN SIERRA	RC	1171714157					X	SI	2	2	2			Lina Sierra	1006007510	Lina Sierra	SI	2	2	2			Lina Sierra	1006007510	Lina Sierra
13	MARIANA PERDOMO NARANJO	RC	1242692442					X	SI	2	2	2			Marielly Perdomo	1148948087	• Mariell-) P.M.	SI	2	2	2			Marielly perdomo	1148 948 087	• Mariell-) P.M
14	JOEL SANTIAGO MORA HERNANDEZ	RC	1025569481					X	SI	2	2	2			Olga lucia M	35502574	Olgalucia	SI	2	2	2			Olga cucia M	35502574	Olgalucia
15	LIAM JERONIMO TORRES MOLINA	RC	1012477825					X	SI	2	2	2			July Molina V	1072658946	andrea Molina	SI	2	2	2			July Molna V	1072658946	andrea Mol
16	KALETH SAYD GUTIERREZ DIAZ	RC	1012477249					X																		
17	MELANNY DANITZA CALDERON MORALES	RC	1023423332					X																		
18	VALERIN SOFIA PERDOMO DIAZ	RC	1113072228					X																		
19	JESUS MATIAS PERDOMO NUÑEZ	RC	1033832027					X	SI	2	2	2			Doris Nuñez S	55067560	. Doris Nuñez	SI	2	2	2			Doris Nuñez S	55067560	. Doris Nuñez
20	SKARLETH GIOVANNA MINA ATENCIO	RC	1023422953					X	SI	2	2	2			Siluana Atencio	1048937009	• Siluana A	SI	2	2	2			Siluana Atencio	1048937009	• Siluana

ENCUENTRO No 3 — ENCUENTRO No 4

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 31 — 33

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Rangel Martinez — Zulay Rangel M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Rangel Martinez — Zulay Rangel 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 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.M012.PP	20/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: AGOSTO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155488
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 4 Fecha: 28-8-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							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	Omaira Anzola Ramirez	CC	1003775481	X					NO	1	1	1				Omaira Anzola	1003775481	Omaira Anzola									
2	Liam Rodriguez Polache	RC	1126693417			X			SI	2	1	1				Gina Polache	1001185660	. GINA P									
3	Ian Bravo Salamanca	RC	1012481089			X			SI	2	1	1				Karen Bravo	1006479053	. Karen Bravo									
4	Juan Muñoz Gonzalez	RC	1012479935			X			SI	2	1	1				Lorena Gonzalez	1003764788	Lorena									
5	Kevin Guzman Aguilar	RC	1012479225				X		SI	2	2	2				laura Aguilar	1000335215	Laura Aguilar									
6	Lian stiven suarez	RC	1012479211				X		SI	2	2	2				Lina Aguilar	1051184198	Lina A									
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 11 — ENCUENTRO No 4 — ENCUENTRO No ___

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Zulay Rangel M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Zulay Rangel Martinez

OBSERVACIONES:

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

- Se realiza Cambio de planilla de refrigerios por mala digitación del documento del niño: Emanuel Lopez Melo RC: 1024616965.
- Durante la Visita de supervisión del día 21/08-2024 Se Cierra la planilla de refrigerio sin embargo, hizo falta la firma de una mamá que se encontraba en el baño, a la Cual se se le entrego, el refrigerio, aspecto. que se puede Confirmar Con asistencia RAM.

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: AGOSTO — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554859

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: 06-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024						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 HUELL
				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	2	1	1			LINA MEJIA	1010212945	Lina Mejía	SI	2	1	1			LINA MEJIA	1010212945	Lina M
2	MAHRIAN SAMANTHA RENTERIA VICTORIA	RC	1025570013			X			SI	2	1	1			MARIA VICTORIA	1077467039	maría victoria									
3	EMMANUEL LOPEZ MELO	R.C	1024616956			X			SI	2	1	1			MARIA ESTRADA	21087106	Mari Estrada	SI	2	1	1			MARIA ESTRADA	21087106	Mari'a Est
4	AXEL DAVID YABER VELIZ	R.C	1024616924				X											SI	2	2	2			TIFFANY VELIZ	5597797	Tiffy Vel
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 Agu
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 Vi
7	MARA ISABEL BLANDON PAJARO	R.C	1024616127				X		SI	2	2	2			MARDIN PAJARO	1044907274	Mardin Pajaro	SI	2	2	2			MARDIN PAJARO	1044907274	Mardin Paja
8	DARIANNYS ANYELITH SALAZAR RAMIREZ	RC	1242692440				X		SI	2	2	2			DILIA RAMIREZ	31734795	Dilia R	SI	2	2	2			DILIA RAMIREZ	31734795	Dilia R
9	HELEN SOFIA GAMEZ BETANCOURT	RC	1024614590				X		SI	2	2	2			MARIA PINZON	41744414	yuvia Pinz	SI	2	2	2			MARIA PINZON	41744414	yuvia G
10	NAHIA SOFIA MORALES FONSECA	RC	1074633399				X		SI	2	2	2			DIANA ACOSTA	3158861677	Diana acosta	SI	2	2	2			DIANA ACOSTA	3158861677	Diana a
11	CARLOS STEBAN ARIAS PINZON	RC	1023049245				X											SI	2	2	2			NATALIA PINZON	1000471689	natalia p
12	LUIS MIGUEL LOPEZ CAÑATE	RC	1023990996				X		SI	2	2	2			KARIME CAÑATE	1044930927	Karime Cañate	SI	2	2	2			MARDIN PAJARO	1044907274	Mardin Pa
13	DAVIAMNYS JOHANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	RC	1032946509				X											SI	2	2	2			DAVIN RODRIGUEZ	6457787	Davin Ro
14	ELIAN MATIAS LLANTEN CASTAÑEDA	RC	1171713550				X											SI	2	2	2			YUDDY CASTAÑEDA	1117816639S	Yuddy Castañ
15	IKER DAMIAN GONZALEZ CARRILLO	RC	1171713573				X											SI	2	2	2			LEIDY CARRILLO	1007601052	Leidy Car
16	SADID MIGUEL ARIZA ESTRADA	RC	1074537080				X		SI	2	2	2			BEISY ESTRADA	1030669251	Beisy Estrada	SI	2	2	2			BEISY ESTRADA	1030669251	Beisy Est
17	DYLAN ESTIVEN BAEZ ANGULO	RC	1074832427				X											SI	2	2	2			DAYANA ANGULO	1005205667	Dayana A
18	CRISTHIAN MIGUEL PAEZ CONTRERAS	RC	1074536988				X											SI	2	2	2			CARMEN CONTRERAS	5406882	Carmen Con
19	HEBERT ALFONSO LOZANO RODRIGUEZ	RC	1074832088				X		SI	2	2	2			KATHERINE RODRIGUE	1111781213	Katherine Rodrig	SI	2	2	2			KATHERINE RODRIGUE	1111781213	Katherine
20	EMILY AYCEL CUPITRA TIQUE	RC	1074536923				X		SI	2	2	2			CIELO TIQUE	1109842064	Cielo Tique	SI	2	2	2			CIELO TIQUE	1109842064	Cielo Tiq

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	38
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 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 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: AGOSTO 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: 06-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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 HUELL
1	ZOE SAMANTHA HERNANDEZ MEJIA	R.C	1028623868			X			SI	2	1	1				LINA MEJIA	1010212945	Lina Mejía	SI	2	1	1				LINA MEJIA	1010212945	Lina me
2	MAHRIAN SAMANTHA RENTERIA VICTORIA	RC	1025570013			X			SI	2	1	1				MARIA VICTORIA	1077467039	María Victoria										
3	EMMANUEL LOPEZ MELO	R.C	1024616965			X			SI	2	1	1				MARIA ESTRADA	21087106	María Estrada	SI	2	1	1				MARIA ESTRADA	21087106	María Es
4	AXEL DAVID YABER VELIZ	R.C	1024616924				X												SI	2	2	2				TIFFANY VELIZ	5597797	Tiffy Ve
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 Aguir
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 Vid
7	MARA ISABEL BLANDON PAJARO	R.C	1024616127				X		SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1044907274	Marolin Pajaro	SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1044907274	Marolin Paj
8	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
9	HELEN SOFIA GAMEZ BETANCOURT	RC	1024614590				X		SI	2	2	2				MARIA PINZON	41744414	Maria pinzon	SI	2	2	2				MARIA PINZON	41744414	Maria Pi
10	NAHIA SOFIA MORALES FONSECA	RC	1074833399				X		SI	2	2	2				DIANA ACOSTA	3158861677	Diana acosta	SI	2	2	2				DIANA ACOSTA	3158861677	Diana ac
11	CARLOS STEBAN ARIAS PINZON	RC	1023049245				X												SI	2	2	2				NATALIA PINZON	1000471689	Natalia Pi
12	LUIS MIGUEL LOPEZ CAÑATE	RC	1023990996				X		SI	2	2	2				KARIME CAÑATE	1044930927	Karime cañate	SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1044907274	Marolin Paj
13	DAVIAMNYS JOHANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	RC	1032946509				X												SI	2	2	2				DAYLIN RODRIGUEZ	6457787	Daylin Ro
14	ELIAN MATIAS LLANTEN CASTAÑEDA	RC	1171713550				X												SI	2	2	2				YUDDY CASTAÑEDA	1117816639S	Yuddy cast
15	IKER DAMIAN GONZALEZ CARRILLO	RC	1171713573				X												SI	2	2	2				LEIDY CARRILLO	1007601052	Leidy Car
16	SADID MIGUEL ARIZA ESTRADA	RC	1074537080				X		SI	2	2	2				BEISSY ESTRADA	1030669251	Beissy Estrada	SI	2	2	2				BEISSY ESTRADA	1030669251	Yuddy Est
17	DYLAN ESTIVEN BAEZ ANGULO	RC	1074832427				X												SI	2	2	2				DAYANA ANGULO	1005205667	Dayana A
18	CRISTHIAN MIGUEL PAEZ CONTRERAS	RC	1074536988				X												SI	2	2	2				CARMEN CONTRERAS	5406882	Carmen Co
19	HEBERT ALFONSO LOZANO RODRIGUEZ	RC	1074832088				X		SI	2	2	2				KATHERINE RODRIGUEZ	1117781213	Katherine R	SI	2	2	2				KATHERINE RODRIGUEZ	1117781213	Katherin
20	EMILY AYCEL CUPITRA TIQUE	RC	1074536923				X		SI	2	2	2				CIELO TIQUE	1109842064	Cielo Tique	SI	2	2	2				CIELO TIQUE	1109842064	Cielo Ti

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	38
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: AGOSTO 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: 21-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:						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 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	ZOE SAMANTHA HERNANDEZ MEJIA	R.C	1028623868			X			SI	2	1	1			LINA MEJIA	1010212945	Lina Mejia									
2	MAHRIAN SAMANTHA RENTERIA VICTORIA	RC	1025570013			X			SI	2	1	1			MARIA VICTORIA	107747039	maria victoria									
3	EMMANUEL LOPEZ MELO	R.C	1024616956			X			SI	2	1	1			MARIA ESTRADA	21087106	Maria Estrada									
4	AXEL DAVID YABER VELIZ	R.C	1024616924				X																			
5	NEYLA SOFIA RODRIGUEZ AGUIRRE	R.C	1012479924				X		SI	2	2	2			KAINA AGUIRRE	23264179	Kaina Aguirre									
6	JEREMY ANDREY MONTAÑO VIDAL	RC	1024615967				X		SI	2	2	2			JOSE VIDAL	4684587	Jose'.dal									
7	MARA ISABEL BLANDON PAJARO	R.C	1024616127				X		SI	2	2	2			MAROLIN PAJARO	1044907274	Marolin Pajaro									
8	DARIANNYS ANYELITH SALAZAR RAMIREZ	RC	1242692440				X		SI	2	2	2			DILA RAMIREZ	31734295	Dilia R									
9	HELEN SOFIA GAMEZ BETANCOURT	RC	1024614590				X		SI	2	2	2			MARIA PINZON	41744414	Maria P									
10	NAHIA SOFIA MORALES FONSECA	RC	1074833399				X																			
11	CARLOS STEBAN ARIAS PINZON	RC	1023049245				X		SI	2	2	2			NATALIA PINZON	1020471689	Natal.apinzon									
12	LUIS MIGUEL LOPEZ CAÑATE	RC	1023990998				X		SI	2	2	2			MAROLIN PAJARO	1044907274	Marolin Pajaro									
13	DAVIAMNYS JOHANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	RC	1032946509				X																			
14	ELIAN MATIAS LLANTEN CASTAÑEDA	RC	1171713550				X																			
15	IKER DAMIAN GONZALEZ CARRILLO	RC	1171713573				X		SI	2	2	2			LEIDY CARRILLO	1007601059	Leidy Carrillo									
16	SADID MIGUEL ARIZA ESTRADA	RC	1074537080				X		SI	2	2	2			BEISY ESTRADA	1030669251	Beisy Estrada									
17	DYLAN ESTIVEN BAEZ ANGULO	RC	1074832427				X		SI	2	2	2			JUAN ANGULO	13526262	Juan Angulo									
18	CRISTHIAN MIGUEL PAEZ CONTRERAS	RC	1074536986				X																			
19	HEBERT ALFONSO LOZANO RODRIGUEZ	RC	1074832088				X		SI	2	2	2			KATHERINE RODRIGUEZ	1117781213	katherine rod									
20	EMILY AYCEL CUPITRA TIQUE	RC	1074536923				X																			

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Luz Yaneth Rojas M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Luz Yaneth Rojas M

Dicardo Rubayo 3
21/08/2024

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: AGOSTO 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: 21-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						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 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	2	1	1				LINA MEJIA	1010212945	Lina Mejía	SI	2	1	1				DANIEL HERNANDEZ	1024552082	Daniel Her
2	MAHRIAN SAMANTHA RENTERIA VICTORIA	RC	1025570013			X			SI	2	1	1				MARIA VICTORIA	107747039	maria victoria	SI	2	1	1				MARIA VICTORIA	107747039	Maria Vict
3	EMMANUEL LOPEZ MELO	R.C	1024616965			X			SI	2	1	1				MARIA ESTRADA	21087106	Maria Estrada	SI	2	1	1				MARIA ESTRADA	21087106	Maria Est
4	AXEL DAVID YABER VELIZ	R.C	1024616924				X												SI	2	2	2				TIFFANY Veliz	5597797	
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 Ag
6	JEREMY ANDREY MONTAÑO VIDAL	RC	1024615967				X		SI	2	2	2				JOSE VIDAL	4684587	Jose vidal										
7	MARA ISABEL BLANDON PAJARO	R.C	1024616127				X		SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1044907274	Marolin Pajaro	SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1044907274	Marolin Pa
8	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
9	HELEN SOFIA GAMEZ BETANCOURT	RC	1024614590				X		SI	2	2	2				MARIA PINZON	41744414	Maria Pinzon	SI	2	2	2				MARIA PINZON	41744414	Maria Pi
10	NAHIA SOFIA MORALES FONSECA	RC	1074833399				X												SI	2	2	2				DIANA ACOSTA	3158861677	Diana Co
11	CARLOS STEBAN ARIAS PINZON	RC	1023049245				X		SI	2	2	2				NATALIA PINZON	1000471689	natalia pinzon	SI	2	2	2				NATALIA PINZON	1000471689	Natalia P
12	LUIS MIGUEL LOPEZ CAÑATE	RC	1023990998				X		SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1044907274	Maro Pajaro	SI	2	2	2				KARIME CAÑATE	1044930927	Karime Ca
13	DAVIAMNYS JOHANA HERNANDEZ RODRIGUEZ	RC	1032946509				X												SI	2	2	2				DAYLIN RODRIGUEZ	6457787	Daylin Rod
14	ELIAN MATIAS LLANTEN CASTAÑEDA	RC	1171713550				X		SI	2	2	2				YUDDY CASTAÑEDA	1117816639	Yuddy castaneda										
15	IKER DAMIAN GONZALEZ CARRILLO	RC	1171713573				X		SI	2	2	2				LEIDY CARRILLO	1007601059	Leidy Carrillo	SI	2	2	2				LEIDY CARRILLO	1007601059	Leidy Ca
16	SADID MIGUEL ARIZA ESTRADA	RC	1074537080				X		SI	2	2	2				BEISSY ESTRADA	1030669251	Beissy Estrada	SI	2	2	2				BEISSY ESTRADA	1030669251	Beissy Est
17	DYLAN ESTIVEN BAEZ ANGULO	RC	1074832427				X		SI	2	2	2				JUAN ANGULO	13526262	Juan Angulo	SI	2	2	2				DAYANA ANGULO	1005205667	Dayana A
18	CRISTHIAN MIGUEL PAEZ CONTRERAS	RC	1074536988				X												SI	2	2	2				CARMEN CONTRERAS	5406882	Carmen Con
19	HEBERT ALFONSO LOZANO RODRIGUEZ	RC	1074832088				X		SI	2	2	2				KATHERINE RODRIGUEZ	1111781213	Katherine rod	SI	2	2	2				KATHERINE RODRIGUEZ	1111781213	Katherine
20	EMILY AYCEL CUPITRA TIQUE	RC	1074536923				X																					

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	34
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	28/8/2021
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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411854889

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: 06-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024						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 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	MELANY SOFIA MIRANDA SUAREZ	R.C	1251708363		X				SI	1	1	1				ANGELICA SUAREZ	52524796	Angelica Suarez									
2	LIAM SMITH CABEZAS ASPRILLA	R.C	1024619398		X																						
3	IAN SAMUEL VALENCIA SUAREZ	R.C	1074834574		X				SI	1	1	1				YISEL SUAREZ	1074815744	Yisel suarez									
4	KEELAN YARETH LIZARAZO URUEÑA	R.C	1012482017		X				SI	1	1	1				HEIDY URUEÑA	1004446395	Heidy Urueña	SI	1	1	1				HEIDY URUEÑA	1004446395	Heidy Urueña
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 Gom
6	EYDAN SAMUEL FLOREZ MEZA	R.C	1012481853		X														SI	1	1	1				CARLOTA VARGAS	23491450	Carlota Vargas
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 Usm
8	YOXCELIS COROMOTO ULACIO SOTO	PTT	6367651	X																							
9	IAN SAMUEL SALAZAR RIVERA	R.C	1024618510			X			SI	2	1	1				TATIANA RIVERA	1134609007	Tatiana R	SI	2	1	1				TATIANA RIVERA	1134609007	Tatiana R
10	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 Gonz
11	HELLEN SOFIA ALVARADO GONZALEZ	R.C	1024618132			X			SI	2	1	1				YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G.	SI	2	1	1				YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine
12	EMELYN MORENO GONZALEZ	R.C	1073728414			X			SI	2	1	1				YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G.	SI	2	1	1				YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine
13	THIAGO DAMIAN GUERRA ZAMORA	R.C	1246948189			X													SI	2	1	1				ANA ZAMORA	20888342	Ana Zam
14	ANGEL MATHIAS GONZALEZ CERQUERA	R.C	1073728400			X													SI	2	1	1				SANDRA CERQUERA	1073677148	Sandra C
15	EMILY AITANA HURTADO BERRIO	R.C	1024617041			X			SI	2	1	1				INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena	SI	2	1	1				CATHERIN BERRIO	1024594164	C Berrio
16	MATIAS RENTERIA MENA	R.C	1024617082			X													SI	2	1	1				INGRID MENA	1007532159	Ingrid M
17	SHAYRA DAYLEHT VANEGAS LINARES	R.C	1106903379			X			SI	2	1	1				FANY GUERRERO	28845560	Fany Guerrero	SI	2	1	1				FANY GUERRERO	28845560	Fany Guerrero
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 Carr
19	JEREMIAS JESUS PIMIENTA PRIETO	R.C	1242692491				X		SI	2	2	2				KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine P	SI	2	2	2				KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine
20	EBELIANIS SOFIA ANDRADE GONZALEZ	R.C	1242692651				X		SI	2	2	2				MARIA GONZALEZ	21257606	Maria Gonzalez	SI	2	2	2				MARIA GONZALEZ	21257606	Maria Gon

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	28
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... piensa en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	29/9/2021
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: AGOSTO 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: 21-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha:						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 (Especifiquo las unidades entregadas)					NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niños 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	MELANY SOFIA MIRANDA SUAREZ	R.C	1251708363		X				SI	1	1	1			IVONNE MIRANDA	1000470972	Ivonne Miranda									
2	LIAM SMITH CABEZAS ASPRILLA	R.C	1024619398		X													SI	1	1	1			ANDREA ASPRILLA	1010109868	Andrea ASPR
3	IAN SAMUEL VALENCIA SUAREZ	R.C	1074834574		X				SI	1	1	1			STELLA RODRIGUEZ	52021121	Stel la Rodríguez	SI	1	1	1			STELLA RODRIGUEZ	52021121	Stella Rodri
4	KEELAN YARETH LIZARAZO URUEÑA	R.C	1012482017		X													SI	1	1	1			HEIDY URUEÑA	1004496398	Heidy urueñ
5	EMILY SOFIA ROJAS GOMEZ	R.C	1031545258		X				SI	1	1	1			LORENA GOMEZ	1033764701	Lorena Gómez	SI	1	1	1			LORENA GOMEZ	1033764701	Lorena Gór
6	EYDAN SAMUEL FLOREZ MEZA	R.C	1012481853		X				SI	1	1	1			CARLOTA VARGAS	23491450	Carlota Vargas							CARLOTA VARGAS	23491450	Carlota V
7	JHOSSELIN ADHARA ARROYAVE USMA	R.C	1245082143		X													SI	1	1	1			YESSICA USMA	1073710153	Yesica usm
8	YOXCELIS COROMOTO ULACIO SOTO	PTT	6367651	X														SI	1	1	1			YOXCELIS ULACIO	6367651	Yoxcelis U
9	IAN SAMUEL SALAZAR RIVERA	R.C	1024618510			X			SI	2	1	1			TATIANA RIVERA	1134609007	Tatiana R	SI	2	1	1			TATIANA RIVERA	1134609007	Tatiana R
10	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 Gonz
11	HELLEN SOFIA ALVARADO GONZALEZ	R.C	1024618132			X			SI	2	1	1			YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G.	SI	2	1	1			YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine
12	EMELYN MORENO GONZALEZ	R.C	1073728414			X			SI	2	1	1			YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G.	SI	2	1	1			YERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine
13	THIAGO DAMIAN GUERRA ZAMORA	R.C	1246948189			X			SI	2	1	1			ANA ZAMORA	20888342	Ana zamora	SI	2	1	1			ANA ZAMORA	20888342	Ana zam
14	ANGEL MATHIAS GONZALEZ CERQUERA	R.C	1073728400			X												SI	2	1	1			SANDRA CERQUERA	1073677148	Sandra
15	EMILY AITANA HURTADO BERRIO	R.C	1024617041			X			SI	2	1	1			INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena	SI	2	1	1			INGRID MENA	1007532159	Ingrid Me
16	MATIAS RENTERIA MENA	R.C	1024617082			X			SI	2	1	1			INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena	SI	2	1	1			INGRID MENA	1007532159	Ingrid Me
17	SHAYRA DAYLEHT VANEGAS LINARES	R.C	1106903379			X			SI	2	1	1			FANNY ECHEVERRY	22845156	Fanny Echeverry	SI	2	1	1			WILLIAM VANEGAS	1060a0873	William Va
18	EMANUEL SANTIAGO CADENA CARRILLO	R.C	1146152013				X		SI	2	2	2			YESSICA CARRILLO	1030601350	Yessicacarrillo	SI	2	2	2			YESSICA CARRILLO	1030601350	Yessicaca
19	JEREMIAS JESUS PIMIENTA PRIETO	R.C	1242692491				X		SI	2	2	2			KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine P	SI	2	2	2			KATHERINE PRIETO	1069502289	Katheri
20	EBELIANIS SOFIA ANDRADE GONZALEZ	R.C	1242692651				X		SI	2	2	2			MARIA GONZALEZ	21257206	Maria Gonzalez	SI	2	2	2			MARIA GONZALEZ	21257206	Maria Gon

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	30
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 ambiental

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: AGOSTO 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: 06-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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 año 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	ZAILYTH ALEXANDRA RONDON RONDON	RC	1024613846				X												SI	2	2	2				ANA RONDON	50 29465	Ana Rondo
2	SARA VALENTINA VARGAS G.	RC	1074834421		X																							
3	NEITHAN ANDRES ARBOLEDA C.	RC	1074831327					X																				
4	MAICOL DAMIAN ESPINOSA M.	RC	1021614647				X												SI	2	2	2				YEIMY MOLINA	1023010630	Yeimy Molin
5	KATHERINE SOFIA PRIETO P.	CC	1069502289	X															NO	1	1	1				KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine P
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	5
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.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: AGOSTO 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: 21-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024						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 año 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	ZAILYTH ALEXANDRA RONDON RONDÓN	RC	1024613846				X											SI	2	2	2				ANA RONDON	5029465	Ana Rondon
2	SARA VALENTINA VARGAS G.	RC	1074834421		X				SI	1	1	1				YAMILE GONZALEZ	23876012	YGonzalez	SI	1	1	1				YAMILE GONZALEZ	23876012	YGonzalez
3	NEITHAN ANDRES ARBOLEDA C	RC	1074831327					X	SI	2	2	2				MARIA CARABALI	1023363311	Maria Carabali	SI	2	2	2				MARIA CARABALI	1023363311	Maria Carabali
4	MAICOL DAMIAN ESPINOSA M	RC	1024614647				X		SI	2	2	2				YEIMY MOLINA	1023010630	YEIMY Molina	SI	2	2	2				YEIMY MOLINA	1023010630	YEIMY Molina
5	KATHERINE SOFIA PRIETO P	CC	1069502289	X					NO	1	1	1				KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine P	NO	1	1	1				KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine
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: 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:

Se realica Cambio de planilla de refrigerios por mal deligenciamiento en el Primer Nombre del Niño Josell Santiago Rodriguez. Carrillo.

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: AGOSTO 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: 06-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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	DEIMER STANLY ROJAS RODRIGUEZ	RC	1074831676				X									—	—	—	SI	2	2	2				YENNY RODRIGUEZ	1012451734	Yenny Rodrig
2	SAMUEL DAVID GARCIA HERRERA	RC	1074831657				X									—	—	—	SI	2	2	2				CINDY HERRERA	1026577970	Cindy Herrera
3	LEILY TATIANA QUINTERO PRIETO	RC	1074831325					X								—	—	—	SI	2	2	2				KAREN PRIETO	1007158368	Karen Prieto
4	JOSSEL SANTIAGO RODRIGUEZ CARRILLO	RC	1074828880					X								—	—	—	SI	2	2	2				DEISY CARRILLO	1007601058	Deisy Carrillo
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:	0	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:

Brenda Vargas

¡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: AGOSTO 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: 06-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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	DEIMER STANLY ROJAS RODRIGUEZ	RC	1074831676				X												SI	2	2	2				YENNY RODRIGUEZ	1012451734	Yenny Rodrigue
2	SAMUEL DAVID GARCIA HERRERA	RC	1074831657				X												SI	2	2	2				CINDY HERRERA	1026577970	Cindy Herrer
3	LEILY TATIANA QUINTERO PRIETO	RC	1074831325					X											SI	2	2	2				KAREN PRIETO	1007158368	KAREN Prieto
4	JOSELL SANTIAGO RODRIGUEZ CARRILLO	RC	1074828880					X											SI	2	2	2				DEISY CARRILLO	1007601058	DEISY CARRILLO
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:	0	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	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: AGOSTO 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: 21-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No ___ Fecha:							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	DEIMER STANLY ROJAS RODRIGUEZ	RC	1074831676				X																				
2	SAMUEL DAVID GARCIA HERRERA	RC	1074831657				X		SI	2	2	2				CINDY GARCIA	1026577970	Cindy Herrera.									
3	LEILY TATIANA QUINTERO PRIETO	RC	1074831325					X	SI	2	2	2				HELENA PRIETO	1073720373	ELENA PRIETO									
4	JOSSEL SANTIAGO RODRIGUEZ CARRILLO	RC	1074828880					X	SI	2	2	2				DEISY CARRILLO	1007601058	DEISY CARRILLO									
5	ADRIAN FERNANDO RODRIGUEZ	RC	1117171786			X			SI	2	1	1				LIDA RODRIGUEZ	1003750059	Lida Rodriguez.									
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

ENCUENTRO No 3 ENCUENTRO No ___

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Luz Yaneth Rojas M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Luz Yaneth Rojas M

OBSERVACIONES:

Recibido Wilson 21/08/2024

¡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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411554889

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: 21-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024						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	DEIMER STANLY ROJAS RODRIGUEZ	RC	1074831676				X									—	—	—	SI	2	2	2			YENNY RODRIGUEZ	1012451734	Yenny Rodrigu
2	SAMUEL DAVID GARCIA HERRERA	RC	1074831657				X		SI	2	2	2				CINDY GARCIA	1026577970	Cindy Herrera	SI	2	2	2			CINDY HERRERA	1026577970	Cindy Herrer
3	LEILY TATIANA QUINTERO PRIETO	RC	1074831325					X	SI	2	2	2				HELENA PRIETO	1073720323	ELENA PRIETO							—	—	—
4	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
5	ADRIAN FERNANDO RODRIGUEZ	RC	1171714786			X			SI	2	1	1				LIDA RODRIGUEZ	1003750059	Lida Rodriguez	SI	2	1	1			LIDA RODRIGUEZ	1003750059	Lida Rodrig
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!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/08/2021
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: AGOSTO 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: 06-08-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-2024							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 O HUELLA
1	CHEYLER DAVID MONTERO VELASCO	RC	1023424082				X												SI	2	2	2				Marcela Velasco	1000381416	
2	THIAGO CHON CASTELLANOS	RC	1016122042				X		SI	2	2	2				Yimana Castellanos	1001218498		SI	2	2	2				Yimana Castellanos	1001218498	
3	VALERY ALEXANDRA CUBILLOS JIMENEZ	RC	1011262556				X		SI	2	2	2				Yaidy Jimenez	1024525403	Leydi Jimenez	SI	2	2	2				Ines Pinilla	39776773	
4	ASHLEY GABRIELA SANTANA PEDRAZA	RC	1074832672				X																					
5	Johan Ricardo Peñuela	RC	1074833908			X													SI	2	1	1				Naidy Ladino	1012426146	Naidy Ladino
6	Abrahám Emanuel Flores	RC	1300004253		X														SI	1	1	1				Paola Rivero	36044994	Paola
7	Wilfar javier Aranguren	RC	1300021216				X												SI	2	2	2				Yasmin Barrios	5464298	Yasmin Barrios
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	4	10
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 4 no asiste a los encuentros a informar el retiro del programa

¡Antes de imprimir esto 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: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148827

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION GA 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: 06-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-2024						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	ANGI LORENA GONGORA TANGARIFE	CC	1012341254	X																				Angi Gongora	1012341254	Lorena Gongo
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	NO	1	1	1			Paola Melo	1073693641	Paola M
4	LEIDY KATERIN PACHECO SUAREZ	CC	1073688634	X					NO	1	1	1			Leidy Pacheco	1073688634	Leidy Pacheco	NO	1	1	1			Leidy Pacheco	1073688634	Leidy Pache
5	VALERIA SANTANA PEDRAZA	RC	1073728728		X																					
6	DYLAN ALFREDO SANCHEZ CAMPO	RC	1242694037		X				SI	1	1	1			Diana Campo	52755240	Diana Campo	S	1	1	1			Diana Campo	52755240	Diana Cam
7	CELESTE JULIANA SANDOVAL PASTOR	RC	1074537663		X													SI	1	1	1			Laura Pastos	1007333906	[illegible]
8	RYAN RODERMITH RAFAEL RODRIGUEZ GARRIDO	RC	1251708182			X			SI	2	1	1			Yasneydy Garrido	24971839	jasneydy G.	SI	2	1	1			Yisnaidy Garrido	24971839	Yesnaidy G
9	ANTONELLA DAVILA CAÑON	RC	1012481682			X			SI	2	1	1			Yised Cañon	1012323803	Magda C.	SI	2	1	1			Yised Cañon	1012323803	Magda C.
10	JARED MARTIN GUTIERREZ ZULUAGA	RC	1243766217			X			SI	2	1	1			Paola Zuluaga	1069747564	Paolazuluaga	SI	2	1	1			Paola Zuluaga	1069747564	Paolazulua
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	DAYLIN NATALIA TORRES PALACIOS	RC	1073728309				X		SI	2	2	2			Dayana Palacios	1007933525	Dayana P.	SI	2	2	2			Dayana Palacios	1007933525	Dayana Palac
13	ANTONELLA DIAZ RIVERA	RC	1012479621				X		SI	2	2	2			Dayana Rivera	1000128779	Dayana R	SI	2	2	2			Dayana Rivera	1000128779	Dayana Rive
14	VALERY SOPHIA ACOSTA TARAZONA	RC	1116880018				X		SI	2	2	2			Bubi Acosta	7776856473	Bubi Acosta	SI	2	2	2			Bubi Acosta	7776856473	Bubi Acos
15	ISABEL AMARIS RANGEL	RC	1011265541				X		SI	2	2	2			Yised Rangel	1002421353	Yisuth R.									
16	BRYANA SOFIA VILLALOBOS ESCORCIA	RC	1171714254				X		SI	2	2	2			Sadith escorcia	1051361308	Sadith escor	SI	2	2	2			Sadith escorcia	1051361308	Sadith escor
17	ISABELLA VALENCIA GUZMAN	RC	1242692642				X		SI	2	2	2			Libia Gonzalez	28698455	Libia Gonzalez	SI	2	2	2			Libia Gonzalez	28698455	Libia Gon
18	ISMAEL DAVID FLOREZ ESCORCIA	RC	1234898863				X		SI	2	2	2			Erika escorcia	1002410156	Erika escorcia	SI	2	2	2			Erika escorcia	1002410156	Erika esco
19	EDWIN GABRIEL BAEZ ACEVEDO	RC	1023423788				X		SI	2	2	2			Elizabeth Acevedo	4918371	Acevedo	SI	2	2	2			elizabeth Acevedo	4918371	Acevedo
20	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

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	25
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 asista al encuentro por tener cita de control, la participante 5 informa que se retira del programa, la participante 7 no asista al encuentro ya que tiene cita medica, la participante 15 no asista a los encuentro 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 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:** AGOSTO 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 GA 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: 20-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-2024						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	ANGI LORENA GONGORA TANGARIFE	CC	1012341254	X														NO	1	1	1			Angi Gongora	1012341254	Lorena-Gong
2	LAURA MARCELA GUATAVITA GONZALEZ	CC	1073715408	X					NO	1	1	1			Laura Guatavita	1073715408	Laura Guatavita									
3	PAOLA MELO MUÑOZ	CC	1073693641	X																						
4	LEIDY KATERIN PACHECO SUAREZ	CC	1073688634	X					NO	1	1	1			Leidy Pacheco	1073688634	leidy Pacheco.	NO	1	1	1			Leidy Pacheco	1073688634	leidy Pachec
5	VALERIA SANTANA PEDRAZA	RC	1073728728		X																					
6	DYLAN ALFREDO SANCHEZ CAMPO	RC	1242694037		X				SI	1	1	1			Diana Campo	52755240	Diana Campo.							Diana Campo	52755240	Diana Campo
7	CELESTE JULIANA SANDOVAL PASTOR	RC	1074537663		X				SI	1	1	1			Laura Pastor	1007333906	[illegible]	SI	1	1	1			Laura Pastor	1007333906	[illegible]
8	RYAN RODERMITH RAFAEL RODRIGUEZ GARRIDO	RC	1251708182			X			SI	2	1	1			Carolina Garrido	24971839	Carolina	SI	2	1	1			Carolina Garrido	24971839	Carolin
9	ANTONELLA DAVILA CAÑON	RC	1012481682			X												SI	2	1	1			Yised Cañon	1012323803	Yised C.
10	JARED MARTIN GUTIERREZ ZULUAGA	RC	1243766217			X			SI	2	1	1			Paola Zuluaga	1069747564	Paola Zuluaga	SI	2	1	1			Paola Zuluaga	1069747564	Paola Zuluag
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	DAYLIN NATALIA TORRES PALACIOS	RC	1073728309				X		SI	2	2	2			Dayana Palacios	1007933525	Dayana P.	SI	2	2	2			Dayana Palacios	1007933525	Dayana P.
13	ANTONELLA DIAZ RIVERA	RC	1012479621				X		SI	2	2	2			Dayana Rivera	1000128779	Dayana R	SI	2	2	2			Dayana Rivera	1000128779	Dayana R
14	VALERY SOPHIA ACOSTA TARAZONA	RC	1116880018				X		SI	2	2	2			Rubi Acosta	7776856473	Rubi acosta.							Rubi Acosta	7776856473	Rubi. acosta
15	ISABEL AMARIS RANGEL	RC	1011265541				X																			
16	BRYANA SOFIA VILLALOBOS ESCORCIA	RC	1171714254				X		SI	2	2	2			Sadith escorcia	1051361308	Sadith escorcia	SI	2	2	2			Sadith Escorcia	1051361308	[illegible]
17	ISABELLA VALENCIA GUZMAN	RC	1242692642				X		SI	2	2	2			Libia Gonzalez	28698455	Libia Gonzalez	SI	2	2	2			Libia Gonzalez	28698455	Libia Gonza
18	ISMAEL DAVID FLOREZ ESCORCIA	RC	1234898863				X		SI	2	2	2			Erika escorcia	1002410156	Erika escorcia	SI	2	2	2			Erika Escorcia	1002410156	[illegible]
19	EDWIN GABRIEL BAEZ ACEVEDO	RC	1023423788				X		SI	2	2	2			Elizabeth Acavedo	491837 1	Acevedo	SI	2	2	2			Elizabeth Acavedo	491837 1	Acevedo
20	EVAN JERONIMO CONTRERAS ESCORCIA	RC	1012477698				X		SI	2	2	2			Maria Duarte	51663108	[illegible]	SI	2	2	2			Maria Duarte	51663108	[illegible]

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	21
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 asiste al encuentro del 20 debido a cita medica, la participante 3 no asiste a los encuentros del 20 y 27 de agosto ya que al embarazo es de alto riesgo, la participante 9 no asiste al encuentro del 20 por viral respiratoria, la participante 2 no asiste al encuentro tiene cita para programa la casarado, la participante 15 no asiste al encuentro y el 26 informa retiro del programa

¡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: AGOSTO 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: 20-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-2024							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				Yaccala Velasco	1000381416	Firma Velasco										
2	THIAGO CHON CASTELLANOS	RC	1016122042				x		SI	2	2	2				Jimena Castella	1001218498	Firma Castellanos	SI	2	2	2				Jimena Castellan	1001218498	
3	VALERY ALEXANDRA CUBILLOS JIMENEZ	RC	1011262556				x		SI	2	2	2				Laidy Jimenez	1024525403	Firma Jimenez	SI	2	2	2				Inas Pinilla	39776773	
4	ASHLEY GABRIELA SANTANA PEDRAZA	RC	1074832672				x																					
5	Johan Ricardo Peñuela	Rc	1074833908			X													SI	2	2	2				Naily Lodoño	1012426146	Naily Lodoño
6	Abrahomemmanuel Flores	RC	1300004253		X				SI	1	1	1				Paola Rivero	36044994	Paola R	SI	1	1	1				Paola Rivero	36044994	Paola Rivero
7	Wilfer javier Arangura	RC	1300021216				X		SI	2	2	2				Yosmin Borrios	5464298	Yosmin B.	SI	2	2	2				yosmin Borrios	5464298	Yosmin B.
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:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir esto 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

	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: AGOSTO 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: 06-08-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-24						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	CHEYLER DAVID MONTERO VELASCO	RC	1023424082				X												SI	2	2	2				Marcela Velasco	1000381416	
2	THIAGO CHON CASTELLANOS	RC	1016122042				X		SI	2	2	2				Jimena Castellanos	1001218498		SI	2	2	2				Jimena Castellanos	1001218498	
3	VALERY ALEXANDRA CUBILLOS JIMENEZ	RC	1011262556				X		SI	2	2	2				Laidy Jimenez	1024525403		SI	2	2	2				Ines Pinilla	39776773	
4	ASHLEY GABRIELA SANTANA PEDRAZA	RC	1074832672				X																					
5	Johan Ricardo Panqala L	RC	1074833908			X													SI	2	1	1				Waidy Jadino	1012426146	
6	Abraham Emmanuel Flores R	RC	1300004253		X		X												SI	1	1	1				Paola Rivero	36044994	
7	Wilfer javier Arangora B	RC	1300021216																SI	2	2	2				Yasmin Barrios	54642 98	
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	4	10
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 4 no asista al encuentro y la progenitora informa el retiro del programa

¡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: AGOSTO 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: 06-05-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-2024						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	ALANNA VICTORIA SANTOS MUÑOZ	RC	1171714893		x				SI	1	1	1			Mildred Muñoz	58221112		SI	1	1	1			Mildred Muñoz	58221112	
2	HELEN XIOMARA LOAIZA GONZALEZ	RC	1012481820		x				SI	1	1	1			Jurley Gonzalez	1074810566		SI	1	1	1			Jurley Gonzalez	1074810566	
3	MAILY DAYANA MATEUS RODRIGUEZ	RC	1246848592		x				SI	1	1	1			Karen Mateus	1012324217		SI	1	1	1			Karen Mateus	1012324217	
4	ISABELLA GUERRERO VELANDIA	RC	1011266163			x			SI	2	1	1			Paola Velandia	1073717212		SI	2	1	1			Paola Velandia	1073717212	
5	SALOME RODRIGUEZ ROBERTO	RC	1012480549			x			SI	2	1	1			Claudina Molina	23792540										
6	ANGEL MATIAS GARZON SUAREZ	RC	1141384246			x												SI	2	1	1			Sharon Suarez	1012455412	
7	EYDEN ANDRES MERCADO CANOLES	RC	1102899738			x												SI	2	1	1			Nayelis Mercado	1104255454	
8	VIOLETTA SANCHEZ RAMOS	RC	1012479613				x		SI	2	2	2			Kailis Ramos	1052737274		SI	2	2	2			Kailis Ramos	1052737274	
9	ALAN MOLINA HOYOS	RC	1247368635				x		SI	2	2	2			Daniela Hoyos	1022414196										
10	DANNA SOFIA DE LA CRUZ GONZALEZ	RC	1112166170				x		SI	2	2	2			Joselin Gonzalez	530077		SI	2	2	2			Joselin Gonzalez	530077	
11	SALOME BAYONA LINARES	RC	1012477920				x											SI	2	2	2			Dina Bayona	1012452422	
12	ANAIA SALOME MARTINEZ MENDEZ	RC	1011264245				x		SI	2	2	2			Viviana Mandez	1033816057		SI	2	2	2			Viviana Mandez	1033816057	
13	ANA GUADALUPE PACHECO RODRIGUEZ	RC	1242691886				x		SI	2	2	2			Angie Rodriguez	1024548697		SI	2	2	2			Angie Rodriguez	1024548697	
14	AURA SAMARA BECERRA ZARATE	RC	1012477369				x		SI	2	2	2			Cielo Zarate	1013661853		SI	2	2	2			Cielo Zarate	1013661853	
15	SANTIAGO JOSE VELANDIA JAIMES	RC	1247368645				x		SI	2	2	2			Maryori Jaimes	1004820288		SI	2	2	2			Maryori Jaimes	1004820288	
16	LIAM ESTEBAN MUÑOZ RAMIREZ	RC	1012477710				x											SI	2	2	2			Karen Ramirez	1012456672	
17	JOSE ANGEL HORTA LUGO	RC	1012477015				x		SI	2	2	2			Leidy Lugo	1075541995		SI	2	2	2			Leidy Lugo	1075541995	
18	NUVIANIS ISABELLA CIFUENTES GIRALDO	RC	1030055360				x		SI	2	2	2			Martha Giraldo	29770037		SI	2	2	2			Martha Giraldo	29770037	
19	ALAN DANIEL DIAZ RUBIANO	RC	1246948143				x		SI	2	2	2			Gloria Rubiano	33677246		SI	2	2	2			Gloria Rubiano	33677246	
20	VERONICA MENDEZ DIAZ	RC	1242691744				x		SI	2	2	2			Liliana Diaz	1024481134		SI	2	2	2			Liliana Diaz	1024481134	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	27	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo
	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo

OBSERVACIONES: El participante 6 no asista al encuentro grupal del 6 de agosto debido a encontrarse con una viral respiratoria, el participante 7 no asista al encuentro del 6 ya que presenta diarrea y vomito, la participante 11 no asista por gripa, el participante 16 no asista debido a tener gripe, la participante 5 no asista al encuentro del 13 de agosto debido al cuestiona cita medica, participante 9 no asista ya que fecha cita 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 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: AGOSTO 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: 06-08-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-2024							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 HUELL
										FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	MARIA JOSE SALCEDO AROCA	RC	1141381158				X		SI	2	2	2				Virgelina Quiyono	28612278	Virgelina Quiyono	SI	2	2	2				Virgelina Quiyono	28612278	Virgelina Q
2	MARIA ISABELLA MUÑOZ TORRES	RC	1023423075				X		SI	2	2	2				Disney Torres	52877850	Lady Ruiz	SI	2	2	2				Disney Torres	52877850	Lady Torres
3	CHRISTOPHER PEREZ MENDOZA	RC	1074832782				X		SI	2	2	2				Adriana Mendoza	1073709612	Adriana M.	SI	2	2	2				Adriana Mendoz	1073709612	Adriana M
4	DILAN SAMUEL AVELLA BUSTOS	RC	1146151203				X												SI	2	2	2				Lizeth Busto	1012359660	Lizeth Bu
5	RONALDO JOSE DEL CARMEN RINCON HERNANDEZ	RC	1171713996				X		SI	2	2	2				Erika Hernandez	50223580	Erika H	SI	2	2	2				Erika Hernandez	50223580	ERIKA H
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:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nally Bardugo	Maria Nally Bardugo

OBSERVACIONES: el participante 4 no asistio al encuentro del 6 debido a que su mamá tiene un dia de trabajo

¡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	28/08/2021
		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: AGOSTO 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: 20-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-2024						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	ALANNA VICTORIA SANTOS MUÑOZ	RC	1171714893		x														SI	1	1	1				Mildred Muñoz	5822112	
2	HELEN XIOMARA LOAIZA GONZALEZ	RC	1012481820		x				SI	1	1	1				Jurley Gonzalez	1074810566	Tatiana Gz	SI	1	1	1				Jurley Gonzalez	1074810566	Tatiana Gonz
3	MAILY DAYANA MATEUS RODRIGUEZ	RC	1246848592		x				SI	1	1	1				Karen Mateus	1012324217	Karen me.	SI	1	1	1				Karen Mateus	1012324217	Karen MD.
4	ISABELLA GUERRERO VELANDIA	RC	1011266163			x			SI	2	1	1				Paola Valencia	1073717212	Archivelandia	SI	2	1	1				Paola Valencia	1073717212	Paola V
5	SALOME RODRIGUEZ ROBERTO	RC	1012480549			x			SI	2	1	1				Claudina Molina	23292540	claudinam.								Claudina Molina	23292540	Claudinam.
6	ANGEL MATIAS GARZON SUAREZ	RC	1141384246			x													SI	2	1	1				Sharon Suarez	1012455412	SharonS
7	EYDEN ANDRES MERCADO CANOLES	RC	1102899738			x			SI	2	1	1				Nayelis Marcado	1104255454	Nayelis M.	SI	2	1	1				Nayelis Marcado	1104255454	Nayelis M.
8	VIOLETTA SANCHEZ RAMOS	RC	1012479613				x		SI	2	2	2				Kailis Ramos	1052737274	Kellis Ramos	SI	2	2	2				Kailis Ramos	1052737274	Kellis Ramos
9	ALAN MOLINA HOYOS	RC	1247368635				x		SI	2	2	2				Daniela Hoyos	1022414196	Daniela H	SI	2	2	2				Daniela Hoyos	1022414196	Daniela H
10	DANNA SOFIA DE LA CRUZ GONZALEZ	RC	1112166170				x																					
11	SALOME BAYONA LINARES	RC	1012477920				x		SI	2	2	2				Lina Bayona	1012452422	Lina Bayona	SI	2	2	2				Lina Bayona	1012452422	Lina Linares
12	ANAIA SALOME MARTINEZ MENDEZ	RC	1011264245				x		SI	2	2	2				Viviana Mandaz	1033816057	Dana Mendez	SI	2	2	2				Viviana Mandaz	1033816057	Viviana M
13	ANA GUADALUPE PACHECO RODRIGUEZ	RC	1242691886				x		SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	Angie Rdgz	SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	Angie Rodriguez
14	AURA SAMARA BECERRA ZARATE	RC	1012477369				x		SI	2	2	2				Cielo Zarata	1013661553	Cielo Z	SI	2	2	2				Cielo Zarata	1013661553	Cielo Z.
15	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.
16	LIAM ESTEBAN MUÑOZ RAMIREZ	RC	1012477710				x		SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456672	Karen R.	SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456672	KarenR
17	JOSE ANGEL HORTA LUGO	RC	1012477015				x		SI	2	2	2				Lady Lugo	1075541995	Lady Lugo	SI	2	2	2				Lady Lugo	1075541995	Lady Lugo
18	NUVIANIS ISABELLA CIFUENTES GIRALDO	RC	1030055360				x		SI	2	2	2				Martha Giraldo	29770037	Martha Giraldo	SI	2	2	2				Martha Giraldo	29770037	Martha Giraldo
19	ALAN DANIEL DIAZ RUBIANO	RC	1246948143				x		SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33677246	Gloria Rub.	SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33677246	GloriaR.
20	VERONICA MENDEZ DIAZ	RC	1242691744				x		SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024481134	Liliana Diaz	SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024481134	Liliana Diaz

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	30
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 6 no asista al encuentro del 20 ya que tiene cita medica la participante 10 no asista a los encuentros del 20 por que la madre tiene trabajo el 27 informa que se retira del programa

¡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: AGOSTO 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: 20-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-8-2024						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 a 2 años	Niñas y niños 3 años a 6 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)			
1	MARIA JOSE SALCEDO AROCA	RC	1141381156				X		SI	2	2	2			Virgelina Rojano	28612278	Virgelina Rojano	SI	2	2	2			Virgelina Rojano	28612278	Virgelina Roj
2	MARIA ISABELLA MUÑOZ TORRES	RC	1023423075				X		SI	2	2	2			Disney Torres	52877850	Disney Torres										
3	CHRISTOPHER PEREZ MENDOZA	RC	1074832782				X		SI	2	2	2			Adriana Mendoza	1073709612	Adriana M	SI	2	2	2			Adriana Mendoza	1073 709 612	Adriana M
4	DILAN SAMUEL AVELLA BUSTOS	RC	1146151203				X		SI	2	2	2			Lizeth Bosto	1012359660	Lizeth B	SI	2	2	2			Lizeth Bosto	1012359660	Lizeth Bo
5	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 80	ERIKA H.
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:	10	5
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 2 no asista al encuentro del 27 de agosto debido a una viral respiratoria cuenta con incapaci
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: AGOSTO 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: 08-08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 15/08/2024						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	LeidyMolano	NO	1	1	1			Leidy Alexandra Molano	1073705846	LeidyM.
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	ZuleimaGarcia	NO	1	1	1			Zuleima Liliana Garcia	1101695740	ZuleimaGarcia.
4	ALISSON CAMILA MONROY TORRES	T.I	1028865081	X					SI	1	2	2			Alisson Camila Monroy	1028865081	AlissonTorres	SI	2	2	2			Alisson Camila Monroy	1028865081	AlissonTorres
5	LUCAS SANTIAGO WILCHES VERGARA	RC	1242693872		X				SI	1	1	1			Maria Luisa Reyes	23781319		SI	1	1	1			Laura Bala Verganza	1018470162	
6	THOMAS FELIPE CINTURIA MARTINEZ	R.C	1012481546		X				SI	1	1	1			Carina Martinez	1005822426		SI	1	1	1			Carina Martinez	1005822426	
7	AMY SAMANTHA SANCHEZ GRISALES	R.C	1023424273			X			SI	2	1	1			Wendy Giovanna Gonzalez	1012422961	Wendy Gisales	SI	2	1	1			Wendy Giovanna Gonzalez	1012422961	Wendy Gisales
8	EILEEN SALOME LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605470			X												SI	2	1	1			Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso
9	ANTONELLA LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605469			X												SI	2	1	1			Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso
10	GERONIMO MENDEZ OSORIO	R.C	1247368799			X			SI	2	1	1			Ana Isabel Osorio	1067292289	Ana Osorio	SI	2	1	1			Ana Isabel Osorio	1067292289	Ana Osorio.
11	IAN JOEL SANTAMARIA SABOGAL	R.C	1242693384			X			SI	2	1	1			Sindy Marcela Saboga	1012400649	Sindy Saboga	SI	2	1	1			Sindy Marcela Saboga	1012400649	Sindy Saboga
12	EDY ALEJANDRO RAMIREZ HERNANDEZ	R.C	1012480093			X			SI	2	1	1			Yuly Andrea Ramirez	1022379386	YulyRamirez	SI	2	1	1			Yuly Andrea Ramirez	1022379386	YulyRamirez.
13	AXEL MATTEO ROMERO VELASQUEZ	R.C	1251708046				X		SI	2	2	2			Moiselvis Velasquez	31297206	MoiselvisV.	SI	2	2	2			Moiselvis Velasquez	31297206	MoiselvisU.
14	LIAM SANTIAGO MAHECHA LOZANO	R.C	1027545508				X		SI	2	2	2			Natalia Lozano	1013712892	NataliaL.C	SI	2	2	2			Natalia Lozano	1013712892	NataliaLozano
15	XIOMY ALEJANDRA TORRES MARIN	R.C	1023422229				X		SI	2	2	2			Luz Mireya Flaran	1110483843	LuzHerreraMarin	SI	2	2	2			Luz Mireya Flaran	1110483843	LuzHerrera.
16	WENDY VALENTINA PIÑEREZ SIERRA	R.C	1141379398				X											SI	2	2	2			Deicy Sierra	1101819337	Deicy Sierra
17	EVELING YULIETH PATIÑO GUEPENDO	R.C	1030713186				X		SI	2	2	2			Luisa Fernanda Guependo	1013683149	Luisa Guependo	SI	2	2	2			Luisa Fernanda Guependo	1013683149	Luisa Guependo
18	SHAROM LUCIANA ALDANA SAMACA	R.C	1012477705				X		SI	2	2	2			Leidy Samaca	1012342744	SharonSamaca	SI	2	2	2			Leidy Samaca	1012342744	SharonSamaca
19	LIAM SANTIAGO BACHILLER MOLANO	R.C	1141380156				X		SI	2	2	2			Leidy Alexandra Molano	1073705846	LeidyMolano	SI	2	2	2			Leidy Alexandra Molano	1073705846	LeidyMolano
20	LIAM DANIEL GOMEZ MORALES	R.C	1074833409				X		SI	2	2	2			Luz Andrea Morales	1058461436	Andre	SI	2	2	2			Luz Andrea Morales	1058461436	Andre.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 25 ENCUENTRO No 02: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuly Marcela Montaña Montoya

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuly Marcela Montaña Montoya

OBSERVACIONES: Las Beneficiarias 849 No Asisten al encuentro debido a que la progenitora refiere: que se encuentran en una entrevista (abogado)
la Beneficiaria 16 Wendy no asiste al encuentro 1 debido a que se encuentra enfermita de salud, presenta el debido soporte

¡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	F28.MO12.PP Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	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: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641148927

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: 08-08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 15/08/2024						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	HANNA JULIETH VARGAS GIL	R.C	1242691724				X		SI	2	2	2			Erika Jimena Gil	1024544367	Erika Jimena Gil	SI	2	2	2			Erika Jimena Gil	1024544367	Erika Jimena Gil.
2	ABBY ZAMARA ZULUAGA MONROY	R.C	1023423439				x		SI	2	2	2			Claudia Rocio Barreto	52880219	Rocio Barreto	SI	2	2	2			Claudia Rocio Barreto	52880219	Rocio Barreto
3	MARIA PAULA VALERO MENDEZ	R.C	1247368333				X		SI	2	2	2			Umbelina Romero	24212490	Umbelina Romero	SI	2	2	2			Umbelina Romero	24212490	Umbelina Romero.
4	JUAN STEVAN VILLABONA ORTEGA	R.C	1065250457				X											SI	2	2	2			Ani Paola Villabona	1065244986	Paola Ortega
5	DYLAN SANTIAGO PERDOMO VERA	R.C	1013700291				X		SI	2	2	2			Claudia Patricia Vera	52381353	Patricia Vera									
6	DEIVID SAMUEL CASTELLANOS URREA	R.C	1012478467				X		SI	2	2	2			Jeidy Vanessa Urrea	1000181384	Jeidy Urrea	SI	2	2	2			Jeidy Vanessa Urrea	1000181384	Jeidy Urrea
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 10 | ENCUENTRO No 02: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuri Marcela Montaña Montoya | Yuri Marcela Montaña Montoya

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuri Marcela Montaña Montoya | Yuri Marcela Montaña Montoya

OBSERVACIONES: El Beneficiario 210 H q No Asiste debido a que los Progenitores se encuentran en reunion de colegio de su infantes

El Beneficiario H 3 Datos no Asiste al Encuentro 2 por 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 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: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641148627

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: 22-08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 29/08/2024						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										
4	ALISSON CAMILA MONROY TORREES	T.I	1028865081	X					SI	2	2	2				Alisson Camila Monroy	1028865081	Alisson Torres	SI	2	2	2				Alisson Camila Monroy	1028865081	Alisson Torres
5	LUCAS SANTIAGO WILCHES VERGARA	RC	1242693872		X				SI	1	1	1				Laura Paola Vergara	1018470162		SI	1	1	1				Laura Paola Vergara	1018470162	
6	THOMAS FELIPE CINTURIA MARTINEZ	R.C	1012481546		X				SI	1	1	1				Carina Martinez	1005822424		SI	1	1	1				Carina Martinez	1005822424	
7	AMY SAMANTHA SANCHEZ GRISALES	R.C	1023424273			X			SI	2	1	1				Wendy Giovanna Gonzales	1012422961	Wendy Gonzales	SI	2	1	1				Wendy Giovanna Gonzales	1012422961	Wendy Gonzales
8	EILEEN SALOME LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605470			X													SI	2	1	1				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso
9	ANTONELLA LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605469			X													SI	2	1	1				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso
10	GERONIMO MENDEZ OSORIO	R.C	1247388799			X			SI	2	1	1				Ana Ismel Osorio	1067292289	Ana Osorio	SI	2	1	1				Ana Ismel Osorio	1067292289	Ana Osorio
11	IAN JOEL SANTAMARIA SABOGAL	R.C	1242693364			X			SI	2	1	1				Sindy Marcella Sabogal	1012900644	Sindy Sabogal										
12	EDY ALEJANDRO RAMIREZ HERNANDEZ	R.C	1012480093			X													SI	2	1	1				Yuli Marcela Ramirez	1072379386	Yuli Ramirez
13	AXEL MATTEO ROMERO VELASQUEZ	R.C	1251708048				X		SI	2	2	2				Moiselus Velasquez	312977200	Moiselus V.	SI	2	1	1				Moiselus Velasquez	312977200	Moiselus V.
14	LIAM SANTIAGO MAHECHA LOZANO	R.C	1027545508				X		SI	2	2	2				Natalia Lozano	1073712842	Natalia L.	SI	2	2	2				Natalia Lozano	1073712842	Natalia Lozano
15	XIOMY ALEJANDRA TORRES MARIN	R.C	1023422229				X		SI	2	2	2				Luz Mireya Marin	1110483843		SI	2	2	2				Luz Mireya Marin	1110483843	Luz Mireya M.
16	WENDY VALENTINA PIÑEREZ SIERRA	R.C	1141379398				X		SI	2	2	2				Deicy Sierra	1101814337	Deicy Sierra	SI	2	2	2				Deicy Sierra	1101814337	Deicy Sierra
17	EVELING YULIETH PATIÑO GUEPENDO	R.C	1030713186				X		SI	2	2	2				Luisa Fernanda Guependo	1073683149	Luisa Guependo	SI	2	2	2				Luisa Fernanda Guependo	1073683149	Luisa Guependo
18	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
19	LIAM SANTIAGO BACHILLER MOLANO	R.C	1141380156				X		SI	2	2	2				Rosa Adelia Amaya	20910040	Rosa Amaya	SI	2	2	2				Gonzalo Bachiller	1012447910	Gonzalo Bachiller
20	LIAM DANIEL GOMEZ MORALES	R.C	1074833409				X		SI	2	2	2				Luz Angela Morales	1058461436		SI	2	2	2				Luz Angela Morales	1058461436	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 03: 26 ENCUENTRO No 04: 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuri Marcela Montaño Montoya / Yuri Marcela Montaño Montoya

OBSERVACIONES:

Los Beneficiarios 8 y 9 No Asisten Al Encuentro 3 Debido A Que No Contaban con El Servicio De Agua

El Beneficiario 12 Leo No Asiste Debido A Que la Progenitora Tiene Un Dia Laborar

La Beneficiaria 3 Zuleima No Asiste Al Encuentro 4 Debido A Que Inicio Su Periodo De Lactancia

El Beneficiario 11 Joel No Asiste Al Encuentro 4 Debido A Que la Progenitora Tiene Al Beneficiario Hospitalizado

¡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 Versión 1	26/08/2021 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR	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: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148827

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: 22-08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 29/08/2024						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	HANNA JULIETH VARGAS GIL	R.C	1242691724				X		Si	2	2	2				Erika Jimena Gil	1024549369	Erika Jimena G								
2	ABBY ZAMARA ZULUAGA MONROY	R.C	1023423439				x												Si	2	2	2			Claudia Rocio Barreto	52880219	Rocio Barreto
3	MARIA PAULA VALERO MENDEZ	R.C	1247368333				X		Si	2	2	2				Umbelina Romero	24212490	Umbelina Romero	Si	2	2	2			Umbelina Romero	24212490	Umbelina Romero
4	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 Ortegu
5	DYLAN SANTIAGO PERDOMO VERA	R.C	1013700291				X		Si	2	2	2				Claudia Patricia Vera	52381353	Patricia Vera	Si	2	2	2			Claudia Patricia Vera	52381353	Patricia Vera
6	DEIVID SAMUEL CASTELLANOS URREA	R.C	1012478467				X		Si	2	2	2				Leidy Vanessa Urrea	1000181384	Leidy Urrea	Si	2	2	2			Leidy Vanessa Urrea	1000181384	Leidy Urrea
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: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuby Marcela Montaño Montoya | Yuby Marcela Montaño Montoya

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuby Marcela Montaño Montoya | Yuby Marcela Montaño Montoya

OBSERVACIONES: La Beneficiaria #1 2 Abby No Asiste Al Encuentro 3 Pasito A Que Su Abuela Acudiente Se Encuentra Incapacitada.
La Beneficiaria #1 1 Hanna No Asiste Al Encuentro 4 Pasito A Que La Progenitora Tiene Su Hija Jardin

¡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: AGOSTO 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: 08/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 15/08/2024						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	ALIMENTOS ENTREGADOS: 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)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LEYDY CAROLINA BERNAL PINZON	CC	1000602863	X																						
2	DAYLIN ISABELLA HERNANDEZ CRUZ	RC	1242699926		X				Si	1	1	1				Paula Hernandez Cruz	1012457981	Paula H	SI	1	1	1				Paula Hernandez Cruz	1012457981	Paula. H.
3	HANNA VALENTINA MOYA REQUINVA	RC	1074834340			X			SI	2	1	1				Sandra Requinva	1122819579	Sandra Requinva	SI	2	1	1				Sandra Requinva	1122819579	Sandra Requinva.
4	KILAN ANDRES CANCHON VERA	RC	1074537564			X			SI	2	1	1				Angie Camila Vera	1073712345	Angie Vera	SI	2	1	1				Angie Camila Vera	1073712345	Angie Vera.
5	IAN JERONIMO CABEZAS VELASQUEZ	RC	1020952653			X				2	1	1				Duvan Acosta	1014293188	DUVAN Acosta	2	1	1				Duvan Acosta	1014293188	DUVAN Acosta.
6	LIAM SAMUEL GUZMAN LOPEZ	RC	1141366608			X			SI	2	1	1				Andrea Carolina Lopez	1005624593	Andrea Lopez	SI	2	1	1				Yulima Solano	52976910	Yulima Solano.
7	ESTEFANIE THAMARA RAMIREZ MARTINEZ	RC	1024617558			X			SI	2	1	1				Michell Zulay Martinez	1023379163	Michell M.	SI	2	1	1				Michell Zulay Martinez	1023379163	Michell M
8	SARA SOFIA VALDERRAMA AHUMADA	RC	1074833951			X			SI	2	1	1				Ana Milena Ahumada	1073249009	Ana H									
9	EMMA ISABELLA VILLALOBOS SIERRA	RC	1074934152			X			SI	2	1	1				Madelen Elicenia Sierra	34614010	Madelen Sierra.									
10	AYLA LUCIANA ALVAREZ HERRERA	RC	1242699094			X			SI	2	1	1				Victoria Isabel Herrera	1034312752	Victoria	SI	2	1	1				Victoria Isabel Herrera	1034312752	Victoria
11	EDY SOFIA HOYOS CHAVARRO	RC	1012480647			X			SI	2	1	1				Alejandra Chavarro	1054680673	Alejandra	SI	2	1	1				Alejandra Chavarro	1054680673	Alejandra.
12	VALERY SAMANTHA CASTRO LOPEZ	RC	1011111999			X			SI	2	1	1				Ana Patricia Neiva	52877536	Ana Patricia	SI	2	1	1				Ana Patricia Neiva	52877536	Ana Patricia.
13	EMMANUEL DAVID SARIA ABELLO	RC	1016609965				X		SI	2	2	2				Leidy Liliana Abello	1024475037	Leidy Abello	SI	2	2	2				Leidy Liliana Abello	1024475037	Leidy Abello.
14	EMMANUEL ADRIEL SOTO GRALDO	RC	1012486045				X		SI	2	2	2				Cindy Soto	1053778469	Cindy SOTO	SI	2	2	2				Cindy Soto	1053778469	Cindy SOTO
15	ADRIANA LUCIA PEREZ MONTIEL	RC	1251708036				X		SI	2	2	2				Eva Garcia	1004355220	Eva Garcia	SI	2	2	2				Eva Garcia	1004355220	Eva Garcia.
16	THIAGO ELIAN BOHORQUEZ SUAREZ	RC	1242692126				X		SI	2	2	2				Maria Lucila Cabezas	51829137	Lucila C	SI	2	2	2				Maria Lucila Cabezas	51829137	Lucila. C.
17	ERICK JEANPOOL TOSCANO HERNANDEZ	RC	1012477865				X		SI	2	2	2				Javier Hernandez	1014301563	Javier	SI	2	2	2				Javier Hernandez	1014301563	Javier
18	JACOBO ISAAC CARVAJAL ACEVEDO	RC	1012477998				X		SI	2	2	2				Tania Acevedo	1012453429	Tania Acevedo	SI	2	2	2				Tania Acevedo	1012453429	Tania. Acevedo
19	JUAN FELIPE ORTIZ PALMERA	RC	1012476142				X		SI	2	2	2				Belgis Maria Palmera	1047391631	Belgis Palmera	SI	2	2	2				Belgis Maria Palmera	1047391631	Belgis. Palmera
20	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.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 21 ENCUENTRO No 01 — 25 ENCUENTRO No 02

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:

La Beneficiaria #1 No Asiste Al Encuentro 1 y 2 Debido A Que Tenia Dolor De Muela Y Tenia La Respectiva Cita

El Beneficiario #5 Jan Jeronimo En Ram Presenta Inasistencia, Pero Si Realiza La Respectiva Entrega De Refrigerio Semana 1 y 2, Debido A Su Restriccion De Salud.

La Beneficiaria #8 Sara No Asiste Debido A Que Presenta Tos, Gripe.

La Beneficiaria #9 Emma No Asiste, Debido A Que La Niña Presenta Gripe Segun Refiere La Progenitora.

¡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: AGOSTO 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: 08/08/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 15/08/2024							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	DILAN SAMUEL CASTELLANOS LEONARDO	RC	1023421510				X			2	2	2				Juzmar Leonardo	41059183	Luzimar C.		2	2	2				Juzmar Leonardo	41059183	Luzimar C.
2	JOEL DANIEL LOBO CARO	RC	1130307513				X		SI	2	2	2				Marlyfer Grau	1130304050	Marlyfer Grau	SI	2	2	2				Marlyfer Grau	1130304050	Marlyfer Grau
3	ALAHIA CAMILA PAVA TAMAYO	RC	1074832711				X		SI	2	2	2				Leidy Juliana Tamayo	1033773420	Leidy Tamayo	SI	2	2	2				Leidy Juliana Tamayo	1033773420	Leidy Tamayo
4	KEANU YUSSEPPE VILLABONA RIVAS	RC	1074833756				X																					
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 01	ENCUENTRO No 02
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	06	06
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 #1 Dilan No presenta Asistencia en RAM, El Refrigerio se cuenta con la firma de la Progenitora, Debido A Que se realiza la Respectiva Entrega, Acorde a la 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	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: AGOSTO 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: 22/08/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 29/08/2024						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	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	LEYDY CAROLINA BERNAL PINZON	CC	1000602863	X					NO	1	1	1				Leydy Carolina Bernal	1000602863	Leydy Bernal	NO	1	1	1				Leidy Carolina Bernal	1000602863	Leydy Bernal
2	DAYLIN ISABELLA HERNANDEZ CRUZ	RC	1242699926		X														SI	1	1	1				Paula Hernandez	1012489481	Paula H.
3	HANNA VALENTINA MOYA REQUINVA	RC	1074834340			X			SI	1	1	1				Sandra Requinva	1122819579	Sandra Requinva	SI	2	1	1				Sandra Requinva	1122819579	Sandra Requinva
4	KILAN ANDRES CANCHON VERA	RC	1074537584			X																						
5	IAN JERONIMO CABEZAS VELASQUEZ	RC	1020862653			X				2	1	1				Duvan Acosta	1014293188	DUVAN Acosta		2	1	1				Duvan Acosta	1014293188	DUVAN Acosta
6	LIAM SAMUEL GUZMAN LOPEZ	RC	1141383668			X			SI	2	1	1				Andrea Carolina Lopez	1005624593	Andrea Lopez	SI	2	1	1				Andrea Carolina Lopez	1005624593	Andrea Lopez
7	ESTEFANIE THAMARA RAMIREZ MARTINEZ	RC	1024617558			X			SI	2	1	1				Jeisson Felipe Ramirez	1073676737											
8	SARA SOFIA VALDERRAMA AHUMADA	RC	1074833961			X			SI	2	1	1				Ana Milena Ahumada	1073249009	Ana Ahumada	SI	2	1	1				Ana Milena Ahumada	1073249009	Ana A.
9	EMMA ISABELLA VILLALOBOS SIERRA	RC	1074834152			X																						
10	AYLA LUCIANA ALVAREZ HERRERA	RC	1242693094			X			SI	2	1	1				Victoria Isabel Alvarez	1034312752	Victoria	SI	2	1	1				Victoria Isabel Alvarez	1034312752	Victoria
11	EIDY SOFIA HOYOS CHAVARRO	RC	1012480647			X			SI	2	1	1				Alejandra Chavarro	1054680673	Alejandra	SI	2	1	1				Alejandra Chavarro	1054680673	Alejandra
12	VALERY SAMANTHA CASTRO LOPEZ	RC	1011111999			X			SI	2	1	1				Ana Patricia Neiva	52877536	Ana patricia	SI	2	1	1				Ana Patricia Neiva	52877536	Ana patricia
13	EMMANUEL DAVID SARKA ABELLO	RC	1016609965				X		SI	2	2	2				Leidy Tiliana Abello	1024975037	Leidy Abello	SI	2	2	2				Leidy Tiliana Abello	1024975037	Leidy Abello
14	EMMANUEL ADRIEL SOTO GIRALDO	RC	1012480045				X		SI	2	2	2				Cindy Soto	1053778459	Cindy SOTO	SI	2	2	2				Cindy Soto	1053778459	Cindy SOTO
15	ADRIANA LUCIA PEREZ MONTIEL	RC	1251708036				X		SI	2	2	2				Eva Garcia	1004355220	Eva Garcia	SI	2	2	2				Eva Garcia	1004355220	Eva Garcia
16	THIAGO ELIAN BOHORQUEZ SUAREZ	RC	1242692126				X		SI	2	2	2				Martha Lucila Cabezas	51829737	Lucila C	SI	2	2	2				Martha Lucila Cabezas	51829737	Lucila C
17	ERICK JEANPOOL TOSCANO HERNANDEZ	RC	1012477865				X		SI	2	2	2				Martha Hernandez	1013672017	Martha Hernandez	SI	2	2	2				Martha Hernandez	1013672017	Martha Hernandez
18	JACOBO ISAAC CARVAJAL ACEVEDO	RC	1012477998				X		SI	2	2	2				Rosalina Gomez	20940022		SI	2	2	2				Tania Acevedo	1012453429	Tania acevedo
19	JUAN FELIPE ORTIZ PALMERA	RC	1012476142				X		SI	2	2	2				Belquis Maria Palmera	1053778454		SI	2	2	2				Belquis Maria Palmera	1047391631	
20	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

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 03: 25 | ENCUENTRO No 04: 25

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:

La Beneficiaria # 2 Daylin No Asiste, Desde A Que Presenta Tos, Sigue Recibiendo La Progresivos

El Beneficiario # 4 Kilan No Asiste A Los Encuentros 3 y 4, Desde A Que Presenta Fiebre y Cuenta Con El Debido Soporte

El Beneficiario # 5 Ian Jeronimo, No Tiene Asistencia En Ram Pero Si Recibe La Respectiva Entrega De Refrigerio Semana 3 y 4 Debido A Su Restriccion De Salud

La Beneficiaria # 9 No Asiste Al Encuentro 3 y 4 Debido A Que Presenta Fiebre, Se Deja Refrigerio Para Proximo

¡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: AGOSTO 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: 22/08/2023							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 29/08/2024							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	DILAN SAMUEL CASTELLANOS LEONARDO	R.C	1023421510				X			2	2	2				Luzimar Leonardo	41059183	Luzimar L.		2	2	2				Luzimar Leonardo	41059183	Luzimar L.
2	JOEL DANIEL LOBO CARO	R.C	1130307513				X		SI	2	2	2				Marifer Cano	1130304050	Marifer Cano	SI	2	2	2				Angie Dalia Cano	1002095606	Angie Cano
3	ALAHIA CAMILA PAVA TAMAYO	R.C	1074832711				X		SI	2	2	2				Leidy Juliana Tamayo	1033773420	Leidy Tamayo	SI	2	2	2				Leidy Juliana Tamayo	1033773420	Leidy Tamayo
4	KEANU YUSSEPPE VILLABONA RIVAS	R.C	1074833756				X		SI	2	2	2				Cristian Camilo Cantillo	1012457282	CRISTIAN CANTILLO	SI	2	2	2				Cristian Camilo Cantillo	1012457282	CRISTIAN CANTILLO
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 03: 08 | ENCUENTRO No 04: 08

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuby Marcela Montaño Montoya | Yuby Marcela Montaño Montoya

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuby Marcela Montaño Montoya | Yuby Marcela Montaño Montoya

OBSERVACIONES: El Beneficiario #1 Dilan en RAM, No presenta Asistencia, Pero en Representación se recibio la entrega Respectiva a la Semana, Pendiente a su Restriccion y Cuidados Medicos.

¡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

F23.PP01.FR | Versión 1 | 26/02/2021 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1

CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: AGOSTO
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA DOS
MUNICIPIO: SOACHA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148627

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 05-08-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-24						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 LESMES	CC	1012406502	X					NO	1	1	1		Jeimmy Vargas	1012406502	Yeimy Vargas	NO	1	1	1		Jeimmy Vargas	1012406502	Yeimy Vargas
3	ANGELA MARIA SANABRIA MORENO	CC	1012453012	X					NO	1	1	1		Angela Sanabria	1012453012	Angela S.								
4	PAOLA ANDREA VARGAS ORTEGA	CC	1026576629	X																				
5	PAULA ALEJANDRA TRUJILLO ROMERO	CC	1024552141	X					NO	1	1	1		Paula Trujillo	1024552141	PaolaTrujillo R	NO	1	1	1		Paula Trujillo	1024552141	PaolaTrujil
6	HILARY MILAGRO RODRIGUEZ RAMIREZ	RC	1171714833		X				SI	1	1	1		Maria Ramirez	5973816	MariaRR	SI	1	1	1		Maria Ramirez	5973816	Maria RR
7	MAILYN JEXAEL OSORIO ACOSTA	RC	1073728473		X				SI	1	1	1		Diana Acosta	1003642348	DianaAcosta	SI	1	1	1		Diana Acosta	1003642348	DianaAcosta
8	HEILYN ADHARA CAMARGO ZAMBRANO	RC	1074834210			X																		
9	IRIS VICTORIA MELENDEZ VALLEJO	RC	1022452940			X																		
10	GREICY NICOLL CABALLERO LARGO	RC	1012480041			X																		
11	SOFIA VICTORIA VERDUGO ALVAREZ	RC	1242692900				X		SI	2	2	2		Camila Alvarez	1077709760	Camila Alvarez	SI	2	1	1		Leidy caballero	1141714133	Leidy caballero
12	DANNA CELESTE YARA MADRIGAL	RC	1012479633				X		SI	2	2	2		Amilcar Yara	1018473446	Amilcar yara	SI	2	2	2		Yuly madrigal	1105059422	
13	ISABELLA GARCES LOZANO	RC	1233929352				X		SI	2	2	2		Wilson Garces	70878911	Wilson G	SI	2	2	2		Wilson Garces	70878911	Wilson
14	EMILIANO RODRIGUEZ APOLINAR	RC	1242692721				X		SI	2	2	2		Pamela Hernandez	1012446531	Pamela Hernandez	SI	2	2	2		Pamela Hernandez	1012446531	Pamela Hernandez
15	ANDRES STIVEN ORTIZ NIÑO	RC	1012478944				X																	
16	DANIEL STIVEN CAPERA HERRERA	RC	1242692878				X		SI	2	2	2		Viviana Herrera	1073701547	Viviana Herrera	SI	2	2	2		Viviana Herrera	1073701547	Viviana Herrera
17	YOSUANNYS ANAIS HERNANDEZ LOPEZ	RC	1300003551				X										SI	2	2	2		Yosmarys Hernandez	26631697	
18	HAROLD SAMUEL ROBLES GALINDO	RC	1012478827				X										SI	2	2	2		Yuly Galvano	1012467164	Yuly Galvano
19	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.
20	ANTONELLA MARQUEZ BRICEÑO	RC	1012478145				X																	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 17 | ENCUENTRO No 2: 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 # 1, 9, 10, 20 no asistieron al encuentro grupal semana 1 se encontraban cita medica.
La Participante # 4 no asistio a los encuentros grupales Semana 1 y 2 Se encuentra en Periodo Acreción - La Participante # 8 no asiste no asistio semana 1 y 2 Por
El Participante # 15 no asistio a los encuentros Semana 1 y 2 cuestion familiar - El Participante # 18 no asistio al encuentro Semana 1 se encuentra enfermo
La Participante # 17 no asiste encuentro semana 1 la mamá se encuentra trabajando.
La Participante # 3 no asistio al encuentro Semana 2 Por que tuvo la hija enferma.

¡Antes de imprimir este Documento... piensa en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FRI.MOCI.FP	MADCI1
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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 25754114062?

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: 05-08-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-24							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	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
2	ANTHONY VELASQUEZ FLOREZ	RC	1242691709				X												SI	2	2	2				Jeimy Florez	1019100992	Jeimy Florez
3	BENJAMIN ELIAS FUENTES LEAL	RC	1074832930				X												SI	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal
4	SANDRA ISABEL FUENTES LEAL	RC	1074832929				X												SI	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal
5	MARIA ALEJANDRA LOPEZ FERNANDEZ	RC	1014317874				X		SI	2	2	2				Maria Gonzalez	1242735 33	Maria Gonzalez	SI	2	2	2				Maria Gonzalez	1242735 33	Maria Gonzalez
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	10
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 # 2 no asistio al encuentro grupal Semana 1 Por que se encuentra viajando.
Los Participantes # 3 y 4 no asistieron al encuentro grupal Semana 1 Por que se encuentran de traste...

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS MODALIDAD FAMILIAR

F20.M22.P9	3000001
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: AGOSTO — CODIGO CUENTANME 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: 21-08-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-24							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	NO	1	1	1				Jennifer 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	ANGELA MARIA SANABRIA MORENO	CC	1012453012	X					NO	1	1	1				Angela Sanabria	1012453012	Angelas.	NO	1	1	1				Angela Sanabria	1012453012	Angelas.
4	PAOLA ANDREA VARGAS ORTEGA	CC	1026576629	X																							
5	PAULA ALEJANDRA TRUJILLO ROMERO	CC	1024552141	X					NO	1	1	1				Paula Trujillo	1024552141	Paula Tryillo									
6	HILARY MILAGRO RODRIGUEZ RAMIREZ	RC	1171714833		X				SI	1	1	1				Maria Ramirez	5973816	MariaRB	SI	1	1	1				Maria Ramirez	5973816	MariaRB
7	MAILYN JEXAEL OSORIO ACOSTA	RC	1073728473		X				SI	2	1	1				Diana Acosta	1003642348		SI	2	1	1				Diana Acosta	1003642348	
8	HEILYN ADHARA CAMARGO ZAMBRANO	RC	1074834210			X																					
9	IRIS VICTORIA MELENDEZ VALLEJO	RC	1022452940			X			SI	2	1	1				Leslie vallejo	55232984	Lesly Vallejo	SI	2	1	1				Leslie vallejo	55232984	Lesly Vallejo
10	GREICY NICOLL CABALLERO LARGO	RC	1012480041			X			SI	2	1	1				Leidy caballero	1141714133	Leidi caballero	SI	2	1	1				Leidy caballero	1141714133	Leidi caballero
11	SOFIA VICTORIA VERDUGO ALVAREZ	RC	1242692900				X		SI	2	2	2				Camila Alvarez	1073709260	Camila Alvarez	SI	2	2	2				Camila Alvarez	1073709260	Camila Alvarez
12	DANNA CELESTE YARA MADRIGAL	RC	1012479633				X		SI	2	2	2				Yudy madrigal	1105059422											
13	ISABELLA GARCES LOZANO	RC	1233929352				X		SI	2	2	2				Wilson Garces	70878911	WilsonG	SI	2	2	2				Wilson Garces	70878911	WilsonG
14	EMILIANO RODRIGUEZ APOLINAR	RC	1242692721				X		SI	2	2	2				Pamela Hernandez	1012446531		SI	2	2	2				Pamela Hernande	1012446531	
15	ANDRES STIVEN ORTIZ NIÑO	RC	1012478944				X																				
16	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
17	YOSUANNYS ANAIS HERNANDEZ LOPEZ	RC	1300003551				X		SI	2	2	2				Andreina Lopez	31627903	Andreina	SI	2	2	2				Andreina Lopez	31627903	Andreina
18	HAROLD SAMUEL ROBLES GALINDO	RC	1012478827				X		SI	2	2	2				Yuly Galindo	1012463164	Yuly Galindo									
19	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.
20	ANTONELLA MARQUEZ BRICEÑO	RC	1012478145				X		SI	2	2	2				Mayerli Briceño	5877093	Mayerly B.	SI	2	2	2				Mayerly Briceño	5877093	Mayerly B.

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	21
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 # 4 no asiste a los encuentros Semana 3 y 4 Por que se encuentra en Periodo de Puerperio
La Participante # 8 no asiste a los encuentros grupales Semanas 3 y 4 por incapacidad.
El Participante # 15 no asiste se retira voluntariamente del Programa.
La participante # 5 no asiste encuentro grupal semana 4 Porque esta en cita medica — la Participante # 12 no asiste encuentro grupal 4 Por incapacidad.
El Participante # 18 no asiste encuentro grupal Semana 4 Porque su mama se encuentra enferma.

(Anote de manera más detallada las observaciones que considere necesarias)

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FGPI-PCPP-FR-[illegible] | 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: AGOSTO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541146027

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: 21-08-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-24							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 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	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
2	ANTHONY VELASQUEZ FLOREZ	RC	1242691709				X			SI	2	2	2				Jeimy Florez	1019100992	Jeimy Florez	SI	2	2	2				Jeimy Florez	1019100992	Jeimy Florez
3	BENJAMIN ELIAS FUENTES LEAL	RC	1074832930				X													SI	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal
4	SANDRA ISABEL FUENTES LEAL	RC	1074832929				X			SI	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal	SI	2	2	2				Adriana Leal	1073709540	Adriana Leal
5	MARIA ALEJANDRA LOPEZ FERNANDEZ	RC	1014317874				X			SI	2	2	2				Maria Gonzalez	1242335 33	Maria Gonzalez	SI	2	2	2				Maria Gonzalez	1242335 33	Maria Gonzalez
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	10
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 # 3 no asistio al encuentro grupal semana 3 tiene incapacidad.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
PROYECTO INTEGRAL DE ENTORNOS PROTECTORES

FORMATO | INSTRUCTIVO | REGISTRO
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA | CENTRO ZONAL: SOACHA | MUNICIPIO: SOACHA
SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: AGOSTO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148827
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: 21-08-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 5 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	KAROL XIMENA INFANTE GUERRERO	CC	1000128242	x					NO	1	1	1				Karol Infante	1000128242	Karol Infante	NO	1	1	1			Karol Infante	1000128242	Karol
2	ANGELICA PATRICIA PINZON MARQUEZ	CC	1012447431	x																						
3	GAEL DAVID MARTINEZ PEÑA	RC	1242693594		x				SI	1	1	1				Rosanis Peña	1049940337	Rosanis Peña C.									
4	SAMANTHA GONZALEZ GALEANO	RC	1023424630			x			SI	2	1	1				Alejandra Galeano	1138674554	Alejandra Galeano	SI	2	1	1			Alejandra Galeano	1138674554	Alejandra
5	MAYLEN SOFIA DAZA VELASQUEZ	RC	1012491078			x			SI	2	1	1				Elisa Velasquez	40614984	Elisa Velasquez	SI	2	1	1			Elisa velasquez.	40614984	Elisa Ve
6	EIMMY LUCIANA JARA HERNANDEZ	RC	1074193697			x													SI	2	1	1			Carmela Punto	39679685.	Carm
7	LYAN ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ	RC	1242693364			x			SI	2	1	1				Angie Ramirez	1073699842.	ANGIE RAMIREZ	SI	2	1	1			Angie Ramirez.	1073699842	ANGIE RA
8	HELLEN ALEXANDRA LIBERATO MONCALEANO	RC	1251708172			x			SI	2	1	1				Luisa Moncaleano	1001061606	Luisa A Moncaleano									
9	THIAGO DAVID CORONEL RODRIGUEZ	RC	1074537520			x			SI	2	1	1				Andrea Rodriguez	1000241718	Andrea Rodriguez.									
10	STIVEN BORJA DIAZ	RC	1171714557			x			SI	2	1	1				Maira Diaz	1004225771	Maira Diaz	SI	2	1	1			Maira Diaz	1004225771	Maira
11	ARYA SAMANTHA RONDON SAAVEDRA	RC	1246848477			x			SI	2	1	1				Mariangela Saavedra	65116673	Mariangela	SI	2	1	1			Mariangela Saavedra	65116673	Mariange
12	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
13	JOHAN DAMIAN MONCALEANO RAMIREZ	RC	1171714305				x		SI	2	2	2				Tatiana Moncaleano	1073703877	Tatiana Moncaleano									
14	DEREK SAMUEL PEREZ PAEZ	RC	1011264994				x		SI	2	2	2				Adriana Perez.	52904438	Adriana Perez	SI	2	2	2			Adriana Paez.	52904438	Adriana
15	THIAGO JOEL HINCAPIE GUEVARA	RC	1012478196				x		SI	2	2	2				Lizeth Guevara	1023367187	Lizeth Guevara	SI	2	2	2			Lizeth Guevara	1023367187	Lizeth G
16	ISAAC DAID LOPEZ GUERRA	RC	1015488903				x		SI	2	2	2				Andreina Guerra	1003720381	Andreina	SI	2	2	2			Eugenia Lopez	1073828505	Eugenia
17	LIAM MATIAS GARCIA TORRES	RC	1141915773				x		SI	2	2	2				Geraldin Torres	1015482140	Geraldin Torres	SI	2	2	2			Geraldin Torres	1015482140	Geraldin
18	THIAGO ALONZO GONZALEZ CORDOBA	RC	1022452304				x		SI	2	2	2				Valeria Gonzalez	1024485486	Karen Gonzalez	SI	2	2	2			Valeria Gonzalez	1024485486	Karen G
19	ARLIN ELIANA PORRAS SOSA	RC	1300033077				x		SI	2	2	2				Tatiana Sosa	1000323134		SI	2	2	2			Tatiana Sosa	1000323134	
20	ELBA LUCIA ARIAS ESPINOZA	RC	1029675929				x		SI	2	2	2				Elizabeth espinosa	1166373		SI	2	2	2			Elizabeth Espinosa	1166373.	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 26 | ENCUENTRO No 4: 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: La Participante # 2 se encuentra en periodo de puerperio — la Participante # 6 no asiste encuentro semana 3 se encuentra h
El Participante # 3 se encuentra en cita medica por este motivo no asiste al encuentro grupal semana 4
La Participante # 8 no asiste encuentro grupal semana 4 la mama se encuentra enferma — El Participante # 13 no asiste al encuentro semana 4 no
Las Participantes # 9 y 12 no asistra al encuentro grupal se encuentran cita Medica.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS ESPACIOS PRIMERA INFANCIA

FAMI-01-F09 | 29/03/2021 | Versión 3 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA
SERVICIO: DGHF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (__)
CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: AGOSTO
MUNICIPIO: SOACHA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148827
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: 21-08-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-24							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
1	Zoe Maricruz Sierra P	RC	1012482710		X																						
2	Zoe Isabel Angarita T	RC	1206229152				X		SI	2	2	2				Andrea Tique	1110176971	Andrea Tique	SI	2	2	2				Andrea TIque.	1110176971	Andrea
3	Hector matias Bolivar A	RC	1246848570		X				SI	1	1	1				Elizabeth Aviles	1007671301	Elizabeth A	SI	1	1	1				Elizabeth Aviles	1007671301	Elizabe
4																											
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: 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:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIO 5 PRIMERA INFANCIA

FR-M012.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: AGOSTO | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411498627

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: 05-08-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-24						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
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
2	ANGELICA PATRICIA PINZON MARQUEZ	CC	1012447431	X																						
3	GAEL DAVID MARTINEZ PEÑA	RC	1242693694		X													SI	1	1	1			Rosanis Peña	1049940377	Rosanis
4	SAMANTHA GONZALEZ GALEANO	RC	1023424830			X			SI	2	1	1			Alejandra Galeano	1138074554	Alejandra Galeano	SI	2	1	1			Alejandra Moncaleano	1138074554	Alejandra
5	MAYLEN SOFIA DAZA VELASQUEZ	RC	1012481976			X			SI	2	1	1			Ncpo. Daza	41148264		SI	2	1	1			Ncpo Daza	41148264	
6	EIMMY LUCIANA JARA HERNANDEZ	RC	1074193687			X			SI	2	1	1			Carmela Pinto	39679685	Carmela	SI	2	1	1			Carmela Pinto	39679685	Carmela
7	LYAN ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ	RC	1242693354			X			SI	2	1	1			Angie Ramirez	1073699842	ANGIE RAMIREZ	SI	2	1	1			Angie Ramirez.	1073699842.	ANGIE R
8	HELLEN ALEXANDRA LIBERATO MONCALEANO	RC	1251708172			X												SI	2	1	1			Luisa Moncaleano	1001061606	Luisa M
9	THIAGO DAVID CORONEL RODRIGUEZ	RC	1074537520			X												SI	2	1	1			Andrea Rodriguez	1000241718	Andrea
10	STIVEN BORJA DIAZ	RC	1171714557			X			SI	2	1	1			Maira Diaz.	1004225771										
11	ARYA SAMANTHA RONDON SAAVEDRA	RC	1245848477			X			SI	2	1	1			Mariangela Saavedra	65 11673	Mariangela	SI	2	1	1			Mariangela Saavedra	65 11673.	Mariana
12	MIA ISABELLA MUNEVAR MUNERA	RC	1072290633			X												SI	2	1	1			Camila Munera	1003698300	CAMILA
13	JOHAN DAMIAN MONCALEANO RAMIREZ	RC	1171714305					X	SI	2	2	2			Tatiana Moncaleano	1073703877	Tatiana Moncaleano									
14	DEREK SAMUEL PEREZ PAEZ	RC	1011264094					X	SI	2	2	2			Adriana Paez	52904438	Adriana Paez	SI	2	2	2			Adriana Paez	52904438	Adriana
15	THIAGO JOEL HINCAPIE GUEVARA	RC	1012478198					X	SI	2	2	2			Lizeth Guevara	1023367187	Lizeth Guevara									
16	ISAAC SAID LOPEZ GUERRA	RC	1018488903					X	SI	2	2	2			Andreina Guerra	1003720381	Andreina Guerra	SI	2	2	2			Andreina Guerra	1003720381	Andreina
17	LIAM MATIAS GARCIA TORRES	RC	1141915773					X	SI	2	2	2			Geraldin Torres	1015482140	Geraldin Torres									
18	THIAGO ALONZO GONZALEZ CORDOBA	RC	1022452304					X																		
19	ARLIN ELIANA PORRAS SOSA	RC	1300003077					X	SI	2	2	2			Tatiana Sosa	1000323134		SI	2	2	2			Tatiana Sosa	1000323134	
20	ELBA LUCIA ARIAS ESPINOZA	RC	1026875929					X										SI	2	2	2			Elizabeth Espinosa	1166373.	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	19	18
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. se encuentra en Periodo de Puerperio — El Participante # 7 no asiste encuentro grupal semana 1 se encuentra los Participantes # 8, 12, 15 no asisten a los encuentros grupales por enfermedad — El Participante # 10 no asiste al encuentro grupal 2 se encuentra de Vi
los Participantes # 9, 17 no asisten a los encuentros grupales por que se les presento inconveniente Familiar —
El Participante # 13 no asiste al encuentro grupal semana 2 Por cuestion laboral
El Participante # 18 no asiste encuentros 1 y 2 Por incapacidad

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN
PROGRAMA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

FOR-M01-LPP | 19/08/2021 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1

CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: AGOSTO
MUNICIPIO: SOACHA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411446027
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: 05-08-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-24							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 H
1	Zoe Mariana Sierra P	RC	1012482710		X																							
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1 ___ ENCUENTRO No 2 ___

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:

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: DMF (__X__) HCB - FAMI (____) M. PROPIA (____) MES DE ENTREGA: AGOSTO 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: 06-08-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-24							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 LACTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LACTEOS			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	PAULAMorales									
2	ERIKA TATIANA GUALACO MANRIQUE	CC	1024570154	X						NO	1	1	1				ERIKA GUALACO	1024570154	erikaTatiana	NO	1	1	1				ERIKA GUALACO	1024570154	erikaTatiana
3	JUAN DAVID BAQUERO TORRES	RC	1012482243		X					Si	1	1	1				MARELIS TORRES	1126241138	Marelis									
4	EMILY GABRIELA GALVIS RAMIREZ	RC	1013702071		X					Si	1	1	1				ALISON RAMIREZ	1003764918	AlisonRamirez									
5	MAYTE GABRIELA VARGAS CORTES	RC	1074834467		X															Si	1	1	1				ANA CORTES	1015417388	Angelica C.
6	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
7	MÁXIMO ALEJANDRO SILVA BERMUDEZ	RC	1242693527			X				Si	2	1	1				NORMA BERMUDEZ	52937151	NormaBermudez									
8	ISABELLA SAENZ GONZALEZ	RC	1012480513			X				Si	2	1	1				PAOLA GONZALEZ	1076905963	Paola	Si	2	1	1				PAOLA GONZALEZ	1024538573	Paola
9	ANGEL JOEL BENITEZ RODRIGUEZ	RC	1242693115			X														Si	2	1	1				NURY RODRIGUEZ	1076905963	Nury R.
10	ITHAN GAEL MARTINEZ GONZALEZ	RC	1012479865			X				Si	2	1	1				ELIANA GONZALEZ	1007694789	Eliana Gonzalez	Si	2	1	1				ELIANA GONZALEZ	1007694789	Eliana Gonzalez
11	ANDREA DELCAMPO BARRETO	RC	1012479454				X			Si	2	2	2				LAURA BARRETO	1010068126	Laura barreto	Si	2	2	2				LAURA BARRETO	1010068126	Laura barreto
12	THIAGO ALEXANDER ROJAS TIQUE	RC	1012479519				X			Si	2	2	2				ADRIANA TIQUE	1012445761	Adriana Tique	Si	2	2	2				DANNA NARANJO	1072101268	Danna Naranjo
13	JUAN SEBASTIAN PENAGOS NARANJO	RC	1073728259				X			Si	2	2	2				DANNA NARANJO	1072101268	Danna Naranjo	Si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122728659	Diana V.
14	ZOE HARIEL FLOREZ VALDERRAMA	RC	1242692828				X			Si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122728659	Diana V.	Si	2	2	2				ADRIANA TIQUE	1012445761	Adriana Tique
15	ANTONELLA LOZANO ALBECIANO	RC	1242692876				X																						
16	ISABELLA ALBA CASTRO	RC	1171714348				X			Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007183977	gladysC.	Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007183977	gladysC.
17	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
18	VALERY DAYANA AGUILERA BAQUERO	RC	1074833677				X			Si	2	2	2				MARIA BAQUERO	1106484838	[illegible]	Si	2	2	2				MARIA BAQUERO	1106484838	[illegible]
19	DYLAN JOEL CAMELO SANTOS	RC	1012478752				X			Si	2	2	2				ANDREA SANTOS	1012459621	Andrea Santos	Si	2	2	2				ANDREA SANTOS	1012459621	Andrea S.
20	MATHIAS CAMILO MENDOZA GUTIERREZ	RC	1020851845				X													Si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1076565464	[illegible]

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	24	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 en el segundo encuentro se encuentra en puerperio para la segunda semana, los participantes # 4, 9, 20 para el primer encuentro estan enfermos, la acudiente de la participante # 15 se encuentra incapacitada por cirugía.

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: AGOSTO 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: 06-08-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-24.						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	CHARLOTTE DEVIA GONZALEZ	RC	1030714067				X		si	2	2	2				VANNESA GONZALEZ	1030687496		si	2	2	2				VANNESA GONZALEZ	1030687496	
2	LUZ STEPHANIE ROJAS TIQUE	RC	1012478210				X												si	2	2	2				TATIANA TIQUE	1012467401	silvia tique
3	SANTIAGO JOSE LOPEZ URREGO	RC	1012477506				X		si	2	2	2				MARIA AMAYA	20461744											
4	EMMANUEL SEBASTIAN ESQUIVEL TIQUE	RC	1242691634				X		si	2	2	2				MARIA ALEJANDRA TIQUE	1105055617		si	2	2	2				MARIA TIQUE	1105055617	
5	JHOAN ANDRES BOTERO CASTRO	RC	1171713579				X		si	2	2	2				LIDIA CASTRO	1072720078		si	2	2	2				LIDIA CASTRO	1072720078	
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:	SANDRA BAUTISTA.	SANDRA BAUTISTA.

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE #2 SE ENCUENTRA ENFERMA PARA EL PRIMER ENCUENTRO
EL PARTICIPANTE H 3 NO ASISTE POR DIFICULTADES PERSONALES DE SUS ACUDIENTES.

¡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: AGOSTO 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: 20/08/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-24							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	PAULA ALEJANDRA MORALES HERRAN	CC	1000785702	X																							
2	ERIKA TATIANA GUALACO MANRIQUE	CC	1024570154	X					NO	1	1	1				ERIKA GUALACO	1024590154	erika Tatiana	NO	1	1	1				ERIKA GUALACO	1024570154	erika Tatiana
3	JUAN DAVID BAQUERO TORRES	RC	1012482243		X				Si	1	1	1				MADELIS TORRES	1126241138	Madelis	si	1	1	1				MADELIS TORRES	1126241138	Madelis
4	EMILY GABRIELA GALVIS RAMIREZ	RC	1013702071		X				Si	1	1	1				ALLISON RAMIREZ	1003764718	Alison R.	si	1	1	1				ALISON RAMIREZ	1003764718	Alison R.
5	MAYTE GABRIELA VARGAS CORTES	RC	1074834467		X				Si	1	1	1				ANA CORTES	1015417388	Ana Lucia C.	si	1	1	1				ANA CORTES	1015417388	Ana Lucia C.
6	DAYRON ELIAN CUADRADO VALDERRAMA	RC	1073728571		X				Si	1	1	1				CAROL VALDERRAMA	1073668591	Carol Valderrama.										
7	MÁXIMO ALEJANDRO SILVA BERMUDEZ	RC	1242693527				X		Si	2	1	1				NORMA BERMUDEZ	52937151	Norma Bermudez	si	2	1	1				NORMA BERMUDEZ	52937151	Norma B
8	ISABELLA SAENZ GONZALEZ	RC	1012480513				X												si	2	1	1				PAOLA GONZALEZ	1024538573	Paola
9	ANGEL JOEL BENITEZ RODRIGUEZ	RC	1242693115				X		Si	2	1	1				NURY RODRIGUEZ	1076905963	Nury R.	si	2	1	1				NURY RODRIGUEZ	1076905963	Nury R.
10	ITHAN GAEL MARTINEZ GONZALEZ	RC	1012479865				X		Si	2	1	1				ELIANA GONZALEZ	1007694789	Eliana Gonzalez										
11	ANDREA DELCAMPO BARRETO	RC	1012479454					X	Si	2	2	2				LAURA BARRETO	1010068126	Laura barreto	si	2	2	2				LAURA BARRETO	1010068126	Laura barreto
12	THIAGO ALEXANDER ROJAS TIQUE	RC	1012479519					X	Si	2	2	2				Adriana Tique	1012445761	Adriana Tique	si	2	2	2				Adriana Tique	1012445761	Adriana Tique
13	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
14	ZOE HARIEL FLOREZ VALDERRAMA	RC	1242692828					X	Si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122728559	Diana VR	si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122728559	Diana VR
15	ANTONELLA LOZANO ALBECIANO	RC	1242692876					X																				
16	ISABELLA ALBA CASTRO	RC	1171714348					X	Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007183737	Gladys C.										
17	DULCE MARIAN CORTES GARCIA	RC	1012478810					X	Si	2	2	2				Yenni Garcia	1073630025	Yenni Garcia										
18	VALERY DAYANA AGUILERA BAQUERO	RC	1074833677					X											si	2	2	2				MARIA BAQUERO	1106484875	
19	DYLAN JOEL CAMELO SANTOS	RC	1012478752					X											si	2	2	2				ANDREA SANTOS	1012459621	Andrea Santos
20	MATHIAS CAMILO MENDOZA GUTIERREZ	RC	1020851845					X											si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1026565464	

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

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE # 1 SE ENCUENTRA EN PUERPERIO. LOS PARTICIPANTES #16 Y 17 SE ENCUENTRAN ENFERMOS PARA EL ENCUENTRO # 4.
LA PROGENITORA DE LA PARTICIPANTE # 15 LE REALIZARON CIRUGIA DE SENO SE ENCUENTRA INCAPACITADA.
LOS PARTICIPANTES # 18 Y 19 SE ENCUENTRAN VIAJANDO EN EL ENCUENTRO # 3 EL PARTICIPANTE # 20 SE ENCUENTRA ENFERMO PARA EL 3 ENCUENTRO
LA FAMILIA DE LA PARTICIPANTE # 8 PRESENTARON CALAMIDAD POR FALLECIMIENTO PARA EL ENCUENTRO # 3

¡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: AGOSTO 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: 20/08/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-24							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	CHARLOTTE DEVIA GONZALEZ	RC	1030714067				X			Si	2	2	2				VANNESA GONZALEZ	1030687496		Si	2	2	2				VANNESA GONZALEZ	1030687496	
2	LUZ STEPHANIE ROJAS TIQUE	RC	1012478210				X			Si	2	2	2				TATIANA TIQUE	1012467401	Silvia tique	Si	2	2	2				TATIANA TIQUE	1012467401	Silvia tique
3	SANTIAGO JOSE LOPEZ URREGO	RC	1012477506				X			Si	2	2	2				VERONICA URREGO	1072026531	Veronica.	Si	2	2	2				MARIA AHAYA	20461744	Maria
4	EMMANUEL SEBASTIAN ESQUIVEL TIQUE	RC	1242691634				X			Si	2	2	2				MARIA TIQUE	1105055617		Si	2	2	2				MARIA TIQUE	1105055617	
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																													

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	10	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA BAUTISTA.	SANDRA MILENA BAUTISTA CANACHO.

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: AGOSTO 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: 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: 06-08-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-24						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	JACOB JAHDIEL CHACON MARTINEZ	RC	1242694041		X				Si	1	1	1				LIPSIS MARTINEZ	26649862		Si	1	1	1				LIPSIS MARTINEZ	26649862	
2	EYMI VICTORIA FERNANDEZ PEREZ	RC	1026605841		X				Si	1	1	1				ANGI PEREZ	1003699760		Si	1	1	1				ANGIE PEREZ	1003699760	
3	SALOME VILLA MORA	RC	1251708268		X				Si	1	1	1				ROSA ANDREA MORA	1012394962		Si	1	1	1				ROSA MORA	1012394962	
4	EMILIANA SOFIA ARANGO JIMENEZ	RC	1012481365		X				Si	1	1	1				YISELLE JIMENEZ	1193123327										
5	SALOME LUISANNY PEÑA QUINTERO	RC	1171714699			X			Si	2	1	1				JOHANDRY QUINTERO	26161483		Si	2	1	1				JOHANDRY QUINTERO	26161483	
6	JEMIMA RAMIREZ ENRIQUEZ	RC	1012480144			X													Si	2	1	1				LAURA ENRIQUEZ	1013650774	
7	SOL ANTONELLA JIMENEZ VEGA	RC	1141383664			X			Si	2	1	1				YUREIZA VEGA	7460875		Si	2	1	1				YUREIZA VEGA	7460875	
8	ISABELLA SOFIA GONZALEZ CASTELLANOS	ANM	16082023357			X			Si	2	1	1				YESSICA CASTELLANOS	22453280		Si	2	1	1				YESSICA CASTELLANOS	22453280	
9	ELISA SOFIA GIL PINILLO	RC	1073728289			X			Si	2	1	1				SHARITH GARZON	1080425038										
10	AILEEN ANTONELLA ALVAREZ ARIAS	RC	1022452777				X		Si	2	2	2				ANGY ARIAS	1012422628		Si	2	2	2				ANGY ARIAS	1012422628	
11	BRIANA ISABELLA VALDERRAMA VARON	RC	1243765504				X																					
12	SOL VALERIA QUIÑONES DIAZ	SD	9C0CEA20E6B745CF86B7BD2276E7471D35513				X												Si	2	2	2				ANDRES QUIÑONES	80258229	
13	GABRIELLA GISELLE MARTINEZ CASTRO	PPT	7934568				X		Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531		Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	
14	DOMINIK DAVID RODRIGUEZ CUELLAR	RC	1012478315				X		Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604		Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604	
15	CRISTOFHER DAVID BARRERO RAMIREZ	RC	1242692424				X												Si	2	2	2				CAROLNA RAMIREZ	51560960	
16	DULCE MARIA MARENTES OTERO	RC	1242692418				X		Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695		Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695	
17	DAIHIAN ISABELL CARDENAS RAMOS	RC	1012477807				X		Si	2	2	2				KAREN DAYANA RAMOS	1012364611		Si	2	2	2				KAREN DAYANA RAMOS	1012364611	
18	ISMAEL DANIEL SOLORZANO HENAO	RC	1012477880				X		Si	2	2	2				RUTH HENAO	1023005645		Si	2	2	2				RUTH HENAO	1023005645	
19	IAN SAID ROMERO IBAÑEZ	RC	1242692254				X		Si	2	2	2				GABRIELA IBAÑEZ	5972542		Si	2	2	2				GABRIELA IBAÑEZ	5972542	
20	AITANA PORTOCARRERO ESTACIO	RC	1246848146				X		Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1087126415		Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1087126415	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	24	27
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA BAUTISTA.	SANDRA BAUTISTA.

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: AGOSTO 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: 06-08-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 13-08-24							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	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	JULIETA PEÑA DIAZ	RC	1026604712				X		Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	KaterineDiaz	Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	KaterineDiaz
2	MELISSA PEÑA DIAZ	RC	1026604711				X		Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	KaterineDiaz	Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	KaterineDiaz
3	MICHELLE SOFIA PEREZ SARRAMEDA	RC	1073727806				X																				
4	ELIAN SAMUEL GARIZAO SUAREZ	RC	1171713878				X		Si	2	2	2				INGRITH SUAREZ	1005584144	IngriH	Si	2	2	2				INGRITH SUAREZ	1005584144	IngriH
5	THIAGO BUITRAGO ORTIZ	RC	1074537260				X		Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	AdOrtiz	Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	AdOrtiz
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:	SANDRA BAUTISTA.	SANDRA BAUTISTA.

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	28/08/2021 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: AGOSTO 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: 20/08/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27-08-24							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	JACOB JAHDIEL CHACON MARTINEZ	RC	1242694041		X				Si	1	1	1				LIPSIS MARTINEZ	26649862	ANGI PEREZ	Si	1	1	1				LIPSIS MARTINEZ	26649862	
2	EYMI VICTORIA FERNANDEZ PEREZ	RC	1026605841		X				Si	1	1	1				ANGI PEREZ	1003694760		Si	1	1	1				ANGI PEREZ	1003694760	
3	SALOME VILLA MORA	RC	1251708268		X				Si	1	1	1				ANDREA MORA	1012394962		Si	1	1	1				ANDREA MORA	1012394962	
4	EMILIANA SOFIA ARANGO JIMENEZ	RC	1012481365		X				Si	2	1	1				YISELLE JIMENEZ	1193123327											
5	SALOME LUISANNY PEÑA QUINTERO	RC	1171714699			X													Si	2	1	1				Johandry Quintero	26161483	
6	JEMIMA RAMIREZ ENRIQUEZ	RC	1012480144			X			Si	2	1	1				LAURA ENRIQUEZ	1013650774		Si	2	1	1				Laura Enrique	1013650774	
7	SOL ANTONELLA JIMENEZ VEGA	RC	1141383664			X			Si	2	1	1				YUREIZA VEGA	7460875		Si	1	1	1				Yureiza Vega	7460875	
8	ISABELLA SOFIA GONZALEZ CASTELLANOS	ANM	16082023357			X													Si	2	2	2				Yessica Castellanos	22453280	
9	ELISA SOFIA GIL PINILLO	RC	1073728289			X			Si	2	1	1				Shanith Garzon	1080425038											
10	AILEEN ANTONELLA ALVAREZ ARIAS	RC	1022452777				X		Si	2	2	2				ANGY ARIAS	1012422628		Si	2	2	2				ANGY ARIAS	1012422628	
11	BRIANA ISABELLA VALDERRAMA VARON	RC	1243765504				X		Si	2	2	2				Wendy Varon	1000124918											
12	SOL VALERIA QUIÑONES DIAZ	SD	9C0CEA20E6B745CF86B7BD2276E7471D38513				X		Si	2	2	2				GABRIELA DIAZ	1031168215											
13	GABRIELLA GISELLE MARTINEZ CASTRO	PPT	7934568				X		Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531		Si	2	2	2				Valeria Castro	27296531	
14	DOMINIK DAVID RODRIGUEZ CUELLAR	RC	1012478315				X		Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604		Si	2	2	2				Dayana Cuellar	1122723604	
15	CRISTOFHER DAVID BARRERO RAMIREZ	RC	1242692424				X		Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	5156096		Si	2	2	2				Carolina Ramirez	5156096	
16	DULCE MARIA MARENTES OTERO	RC	1242692418				X		Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695		Si	2	2	2				Paola OTero	1012383695	
17	DAIHIAN ISABELL CARDENAS RAMOS	RC	1012477607				X		Si	2	2	2				KAREN RAMOS	1012364611		Si	2	2	2				Karen Ramos	1012364611	
18	ISMAEL DANIEL SOLORZANO HENAO	RC	1012477880				X		Si	2	2	2				Ruth HENAO	1023005645											
19	IAN SAID ROMERO IBAÑEZ	RC	1242692254				X		Si	2	2	2				GABRIELA IBAÑEZ	59725 42											
20	AITANA PORTOCARRERO ESTACIO	RC	1246848146				X																					

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	27	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA BAUTISTA	SANDRA BAUTISTA

OBSERVACIONES:

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: AGOSTO 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: 20/08/24 ALIMENTOS ENTREGADOS						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 27/08/24 ALIMENTOS ENTREGADOS						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	JULIETA PEÑA DIAZ	RC	1026604712				X		Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	KaterineDiaz									
2	MELISSA PEÑA DIAZ	RC	1026604711				X		Si	2	2	2				KATERINE DIAZ	1069760409	KaterineDiaz									
3	MICHELLE SOFIA PEREZ SARRAMEDA	RC	1073727806				X		Si	2	2	2				ROSNELLY SARRAMEDA	6046244	Rosnelly	Si	2	2	2				Rosnelly Sarrameda	6046244	Rosnelly
4	ELIAN SAMUEL GARIZAO SUAREZ	RC	1171713878				X		Si	2	2	2				INGRITH SUAREZ	1005584144	Ingrith									
5	THIAGO BUITRAGO ORTIZ	RC	1074537260				X		Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	AdrianaOrtiz	Si	2	2	2				Adriana Ortiz	1030528465	AdrianaOrtiz
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: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

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.M012.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: AGOSTO CODIGO CUENTAME (DE LA UDS/UCA): 2575411486\$2

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: 8-8-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-08-2024							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	LEIDY DAYANI ALARCON RODRIGUEZ	CC	1051502021	X															NO	1	1	1			leidy alarcon	1051502021	Leidy
2	KATHERIN JOSEFINA HERNANDEZ TUA	SD	9E0D440442A744DEBEC36608135C109D22813	X					NO	1	1	1				Katherin H	47869444	Katherin H	NO	1	1	1			Katherin H	47869444	Katherin H
3	BRILLY DAHIAN LONDOÑO ROPERO	CC	1074810532	X					NO	1	1	1				Brilly londoño	1074810532	Brilly Dahian	NO	1	1	1			Brilly londoño	1074810532	Brilly Dahian
4	JHOAN SAMUEL CARO BOCANEGRA	RC	1242694171		X														SI	1	1	1			laura Bocanegra	1106712421	Laura
5	ARIADNA SOFIA ROJAS LOPEZ	RC	1242693918		X				SI	1	1	1				Andrea L	1004977228	Andrea Lopez	SI	1	1	1			Marisol Lopez	1124869398	Marisol L.
6	GHELÉN CAROLINA SUAZA LATINO	RC	1242693919		X				SI	1	1	1				Alexandra L	1012324318	Alexandra	SI	1	1	1			Algundra L	1012324318	Alexandra
7	ADHARA DANIELA AZUAJE MUÑOZ	RC	1074834221			X			SI	2	1	1				lizeth Muñoz	1190915944	lizeth Muñoz	SI	2	1	1			lizeth Muñoz	1190915944	lizeth muñoz
8	DYLAN GAEL NAVA CONTRERAS	RC	1012480625			X			SI	2	1	1				yuleidis C	50865844	Yuleidys	SI	2	1	1			yuleidis C	50865844	Yuleidys
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	1023375562	Angie Prado	SI	2	2	2			Angie Prado	1023375562	Angie Prado
12	DAMIÁN JOSE SANTACRUZ ROJAS	RC	1012479400				X		SI	2	2	2				Paola rojas	1006849175	Paola	SI	2	2	2			Paola rojas	1006849175	Paola
13	EMMANUEL CORTES VELA	RC	1013700876				X												SI	2	2	2			Diana Vela	1024963853	Diana Vela
14	JUAN ESTEBAN TORO ANDRADE	RC	1242692766				X												SI	2	2	2			Diana A	1012432258	DIANA A
15	MICHELLE SOPHIA PADILLA SEQUERA	RC	1012478235				X		SI	2	2	2				Evelyn S.	6042774	Evelyn S.	SI	2	2	2			Evelyn S	6042774	Evelyn S.
16	KRISTHIN SCARLETT CASTILLO ALARCON	RC	1081427856				X												SI	2	2	2			leidy a.	1051502021	Leidy Alarcon
17	IANM STIVEN CARO BOCANEGRA	RC	12422691985				X																				
18	ADRIAN LEONARDO RINCON DELGADO	RC	1247368270				X																				
19	VALERI SOFIA CONTRERAS RODRIGUEZ	RC	1070633752				X		SI	2	2	2				Edilvia R	3192827	Edilvia	SI	2	2	2			Edilvia R	3192827	Edilvia
20	NICOL SOFIA CARDOZO MONROY	RC	1012476179				X												SI	2	2	2			Karen M.	1024540701	Karen

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	16	26
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 beneficiarios de las casillas # 7 y 16 no Asistieron motivo a que no tenia, para los pañales. y la madre tambien es beneficiaria, el beneficiario de la casilla # 4 no Asiste motivo: la madre se sentia mal, los beneficiarios de las casillas 15, y 19 no Asiste motivo malestares gripales los beneficiarios de las casilla 17 y 18 retirados la beneficiaria de la casilla # 20 no Asiste motivo recoger a su hija al colegio

¡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	26/9/2021
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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148522

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: 8-8-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-8-2024						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 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	MARE PERTUZ AGUIRRE	RC	1012477758				X												SI	2	2	2			Valentina A	1074809809	
2	GAEL PERTUZ AGUIRRE	RC	1012477759				X												SI	2	2	2			Valentina A	1074809809	
3	SMITH SANTIAGO PARRA ROPERO	RC	1012477505				X		SI	2	2	2				Jhoni Parra	80732957	JHonny Parra	SI	2	2	2			Elizabeth R.	52762911	ELIZABETH
4	JUAN ALEXIS QUINTERO ALDANA	RC	1074832913				X		SI	2	2	2				Adriana aldana	1012382515	Adriana Aldana.	SI	2	2	2			Adriana A	1012382575	Adriana Aldana
5	ERICK SAMUEL AYA ROCHA	RC	1247368566				X																				
6	Angel Gael lopez B	RC	1171713980				X												SI	2	2	2			milagro B	6305182	Milagro
7	Isabella sofia valverde	RC	1012479837				X												SI	2	2	2			luz Rodriguez	1073716081	luz Ormy R
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	4	12
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Angi Paola Sierra	Angi Paola Sierra

OBSERVACIONES:

- los beneficiarios de las casillas 1, 2. no Asistiron. motivo calamidad Familiar.
- El beneficiario de la casilla # 5 no Asistio motivo tenia al cuidado unos niños
- en la semana 2 no Asiste motivo indisposicion del niño.

¡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	26/8/2021
		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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148522

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: 22-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-08-2024						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 (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	LEIDY DAYANI ALARCON RODRIGUEZ	CC	1051502021	X					NO	1	1	1			leidi alarcon	1051502021	Leidy Alarcon	NO	1	1	1			leidi alarcon	1051502021	Leidy Alarcon
2	KATHERIN JOSEFINA HERNANDEZ TUA	SD	9E0D440442A744DEBEC3660 8135C109D22813	X					NO	1	1	1			Katherin H.	47869414	Katherin H	NO	1	1	1			Katherin H	47869414	Katherin H
3	BRILLY DAHIAN LONDOÑO ROPERO	CC	1074810532	X					NO	1	1	1			Brilly londoño	1074810532	Brilly londoño									
4	JHOAN SAMUEL CARO BOCANEGRA	RC	1242694171		X				SI	1	1	1			Laura Bocanegra	1106712421	Laura S.									
5	ARIADNA SOFIA ROJAS LOPEZ	RC	1242693918		X													SI	1	1	1			Marisol L	1129868398	Mary Lopez
6	GHELEN CAROLINA SUAZA LATINO	RC	1242693919		X				SI	1	1	1			Alejandra L	1012324328	Alejandra	SI	1	1	1			Alejandra L	1012324328	Alejandra
7	ADHARA DANIELA AZUAJE MUÑOZ	RC	1074834221			X			SI	2	1	1			Lizeth Muños	1140915441	Lizeth muñoz	SI	2	1	1			Lizeth Muños	1140915441	Lizeth Muñoz
8	DYLAN GAEL NAVA CONTRERAS	RC	1012480625			X			SI	2	1	1			Yuleidys C.	50865584	Yuleidys									
9	KEVIN MATHIAS DURANGO SALAZAR	RC	1242693389			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	1024616635				X		SI	2	2	2			Angelica A	52980595										
12	DAMIAN JOSE SANTACRUZ ROJAS	RC	1012479400				X		SI	2	2	2			Paola Rojas	1006849175	Paola.	SI	2	2	2			Paola rojas	1006849175	Paola.
13	EMMANUEL CORTES VELA	RC	1013700876				X		SI	2	2	2			Diana Vela.	1024463835	Diana Vela	SI	2	2	2			Diana Vela	1024463835	Diana Vela
14	JUAN ESTEBAN TORO ANDRADE	RC	1242692766				X		SI	2	2	2			Diana Andrade	1012432258	Diana A	SI	2	2	2			Diana andrade	1012432258	Diana A
15	MICHELLE SOPHIA PADILLA SEQUERA	RC	1012478235				X		SI	2	2	2			Evelyn Sequera	6042774	EVELYN S.	SI	2	2	2			Evelyn S	6042774	Evelyn S.
16	KRISTHIN SCARLETT CASTILLO ALARCON	RC	1081427856				X		SI	2	2	2			leidi alarcon	1051502021	Leidy Alarcon	SI	2	2	2			leidi alarcon	1051502021	Leidy Alarcon
17	IANM STIVEN CARO BOCANEGRA	RC	12422691985				X																			
18	ADRIAN LEONARDO RINCON DELGADO	RC	1247368270				X																			
19	VALERI SOFIA CONTRERAS RODRIGUEZ	RC	1070633752				X		SI	2	2	2			Edilvia R	3142827	Edilvia	SI	2	2	2			Edilvia R	3142827	Edilvia
20	NICOL SOFIA CARDOZO MONROY	RC	1012476179				X		SI	2	2	2			Karen Monroy	1024549570	Karen	SI	2	2	2			Karen M	1024541570	Karen

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	25	21
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 5 no asiste motivo : laboral
- la beneficiaria de la casilla 3 no asiste motivo se encontraba indispuesta ; la beneficiaria de la casilla no asiste motivo su mamá estaba enferma. El beneficiario de la casilla 8 no asiste motivo asistencia al área hospitalaria.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F23.M012.FP	29/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: AGOSTO 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: 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: 22-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-08-2024							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	MARE PERTUZ AGUIRRE	RC	1012477758				X		SI	2	2	2				Diana Aguirre	53132803	Diana Aguirre	SI	2	2	2				Diana Aguirre	53132803	Diana Aguirre
2	GAEL PERTUZ AGUIRRE	RC	1012477759				X		SI	2	2	2				Diana Aguirre	5313283	Diana Aguirre	SI	2	2	2				Diana Aguirre	53132803	Diana Aguirre
3	SMITH SANTIAGO PARRA ROPERO	RC	1012477505				X		SI	2	2	2				Elizabeth R	52762411	ELIZABETH	SI	2	2	2				Elizabeth R	52762411	ELIZABETH
4	JUAN ALEXIS QUINTERO ALDANA	RC	1074832913				X		SI	2	2	2				Adriana a.	1012382775	Adriana Aldana	SI	2	2	2				Adriana a	1012382775	Adriana Aldana
5	ERICK SAMUEL AYA ROCHA	RC	1247368566				X																				
6	Angel Gael lopez Posada	RC	1171713980				X		SI	2	2	2				milagro B	63051822	Milagro	SI	2	2	2				milagro B	63051822	Milagro
7	Isabella Sofia valverde R	RC	1012479837				X		SI	2	2	2				luz Rodriguez	1093716681	luz Dennys R.	SI	2	2	2				luz Rodriguez	1093716681	luz Dennys
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	12	12
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Angi Paola Serra	Angi Paola Serra

OBSERVACIONES: El beneficiario de la casilla # 5 no Asiste motivo laboral y segun lo relatado por la madre no tenia para los transporte

¡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: AGOSTO 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641148822

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: 21-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024							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	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																								
3	MELKYS ALEJANDRA ACUÑA MELO	CC	1004373289	X					NO	1	1	1				MEIKYS ACUÑA	1004373289	Melkys Acuña	NO	1	1	1				MEIKYS ACUÑA	1004373289	Melkys Acu
4	VALERY SOFIA RUIZ PEDREROS	RC	1012482135		X				Si	1	1	1				YULI PEDREROS	1073679461	Yuli Pedreros	Si	1	1	1				DIEGO ALEJANDRO S	1104696985	Diego
5	JULIANA VALENTINA TORRES URBINA	RC	1028624023		X				Si	1	1	1				ANA VIRGILIA CASTRO	57771162	Ana V C	Si	1	1	1				ANA VIRGILIA C.	57771162	Ana V C
6	EIMY LUCIANA OMBITA SANTANA	RC	1146152757		X				Si	1	1	1				CIRLEY SANTANA	1012336266		Si	1	1	1				CIRLEY SANTANA	1012336266	
7	LAURA SOPHIA ORDOÑEZ RIVERA	RC	1016756009			X			Si	2	1	1				LAURA RIVERA	1004034897		Si	2	1	1				LAURA RIVERA	1004034897	
8	SAMUEL DAVID OROZCO ACUÑA	RC	1083068866			X																						
9	ANTONELLA CALDERON VERA	RC	1012480535			X			Si	2	1	1				PAOLA VERA	1016071871	Paola Vera	Si	2	1	1				PAOLA VERA	1016071871	Paola Ve
10	ISAAC LOPEZ NUMPAQUE	RC	1242693188			X			Si	2	1	1				DEISY NUMPAQUE	1000047987		Si	2	1	1				DEISY NUMPAQUE	1000047987	
11	JANNY CELESTE MEJIA GARZON	RC	1251708086				X		Si	2	2	2				THALIA GARZON	1012463923	Thalia G.	Si	2	2	2				THALIA GARZON	1012463923	Thalia G
12	MAIA ISABELLA DIAZ MEJIA	RC	1012479705				X												Si	2	2	2				THALIA CIPAGAUTA	1073670443	Thalia Ci
13	LUCAS GAEL BUITRAGO ROSARIO	RC	1251708111				X												Si	2	2	2				DORBIMAR ROSARIO	28502295	
14	YEILYN ISABEL ESTRADA FONTRALVO	RC	1012479466				X		Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1042422050		Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1042422050	
15	LUISA FERNANDA MURILLO CHAVARRO	RC	1012479164				X		Si	2	2	2				LEIDY CHAVARRO	52761096												
16	ERICK JHOAN APONTE ROA	RC	1012478460				X		Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070615932												
17	EDDIER BAÑOL RAMOS	RC	1171714266				X		Si	2	2	2				YARLEY RAMOS	2000003737	BRY	Si	2	2	2				YARLEY RAMOS	2000003737	BRY
18	LIAM ANDRES GARCIA SANCHEZ	RC	1243764851				X												Si	2	2	2				DANNA SANCHEZ	1002329587	
19	DANIEL FELIPE RUBIO LEGRO	RC	1012477646				X		Si	2	2	2				NANCY LEGRO	20358659		Si	2	2	2				NANCY LEGRO	20358659	
20	JOHANDRYS MATHEW BARCELO FONTALVO	RC	1019163951				X		Si	2	2	2				IXELL FONTALVO	1007118998		Si	2	2	2				IXELL FONTALVO	1007118998	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	24
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 estaba hospitalizada. participante # 12, No asistio, motivos personales participante # 13 estaba enfermo participante # 2 no asiste por recomendaciones medicas participante # 15 Incapacitada Participante # 16 presentaba enfermedad

¡Antes de imprimir esto 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	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: AGOSTO 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 267541148622

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: 21-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024							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	MIA ISABELLA ARAGON CORTES	RC	1146151396				X		Si	2	2	2				LILIANA CORTES	1012340900	Liliana C.										
2	THAEL SOFIA GUZMAN NARVAEZ	RC	1012477083				X		Si	2	2	2				ANDREA ESCORCIA	1049534729	Andrea E	Si	2	2	2				ANDREA ESCORCIA	1049534729	ANC
3	DYLAN SAMUEL MOLINA ESCARRAGA	RC	1074537310				X		Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1000803762	Lorena										
4	BRIANNA LORENA ANDRADE MACHADO	RC	1171713828				X		Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070615932	Astrid Roa										
5	ESMERALDA GUTIERREZ JIMENEZ	RC	1051682597				X		Si	2	2	2				MARCELA JIMENEZ	1051498548	Marcela	Si	2	2	2				MARCELA JIMENEZ	1051498548	MAR
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: 4

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: Participante # 1 esta en cita de CYD. participante # 3. Estaba enferma. participante # 4. estaba enferma.

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: AGOSTO 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: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: 09-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asisto con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asisto 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 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	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 GARCIA	1024511320	Karen Garcia	NO	1	1	1				KAREN GARCIA	1024511320	Karen Gar
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	VALERY SOFIA RUIZ PEDREROS	RC	1012482135		X																						
5	JULIANA VALENTINA TORRES URBINA	RC	1028624023		X														Si	1	1	1				ANA CASTRO	57171762	
6	EIMY LUCIANA OMBITA SANTANA	RC	1146152757		X				Si	1	1	1				CIRLEY SANTANA	1012336266		Si	1	1	1				CIRLEY SANTANA	1012336266	
7	LAURA SOPHIA ORDOÑEZ RIVERA	RC	1016756009			X													Si	2	1	1				LAURA RIVERA	1004034897	LAURA R
8	SAMUEL DAVID OROZCO ACUÑA	RC	1083068866			X																						
9	ANTONELLA CALDERON VERA	RC	1012480535			X			Si	2	1	1				PAOLA VERA	1016071871	Paola vera	Si	2	1	1				PAOLA VERA	1016071871	Paola ve
10	ISAAC LOPEZ NUMPAQUE	RC	1242693188			X			Si	2	1	1				DEISY NUMPAQUE	1000047987	Deisy	Si	2	1	1				DEISY NUMPAQUE	1000047987	Deisy
11	JANNY CELESTE MEJIA GARZON	RC	1251708086				X												Si	2	2	2				THALIA GARZON	1012463923	Thalia-G
12	MAIA ISABELLA DIAZ MEJIA	RC	1012479705				X		Si	2	2	2				THALIA CIPAGAUTA	1073670447	Thalia Cipagauta	Si	2	2	2				THALIA CIPAGAUTA	1073670447	Thalia Cipa
13	LUCAS GAEL BUITRAGO ROSARIO	RC	1251708111				X		Si	2	2	2				ROBIMAR ROSARIO	28502295	Robimar Rosario	Si	2	2	2				ROBIMAR ROSARIO	28502295	Robimar Ro
14	YEILYN ISABEL ESTRADA FONTRALVO	RC	1012479466				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				LEIDY CHAVARRO	52761096	Leidy Ch	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 Ro
17	EDDIER BAÑOL RAMOS	RC	1171714266				X		Si	2	2	2				YARLEY RAMOS	2000003737	BRY	Si	2	2	2				YARLEY RAMOS	2000003737	BRY
18	LIAM ANDRES GARCIA SANCHEZ	RC	1243764851				X												Si	2	2	2				DANNA SANCHEZ	1002329587	
19	DANIEL FELIPE RUBIO LEGRO	RC	1012477646				X												Si	2	2	2				NANCY LEGRO	20358659	
20	JOHANDRYS MATHEW BARCELO FONTALVO	RC	1019163951				X												Si	2	2	2				IXEL FONTALVO	1007118998	Ixel Fontal

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	16	28
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 se encuentra enferma. Participante # 5, estaba enferma. Participante # 8 retiro. Participante # 11 estaba enferma. Participante # 16 no asistio por motivos personales. Participante # 18 no asistio por motivos laborales. Participante # 19. No asistio por motivos personales. Participante # 20 la madre informa que el niño esta enfermo. Participante # 4. esta con gripe

¡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	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: AGOSTO 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: 09-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024						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 6 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	MIA ISABELLA ARAGON CORTES	RC	1146151396				X												Si	2	2	2				LILIANA CORTES	1012340900	Lilia
2	THAEL SOFIA GUZMAN NARVAEZ	RC	1012477083				X		Si	2	2	2				ANDREA ESCOBAR	1049534729	Andrea E										
3	DYLAN SAMUEL MOLINA ESCARRAGA	RC	1074537310				X		Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1000803762	[illegible]	Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1000803762	[illegible]
4	BRIANNA LORENA ANDRADE MACHADO	RC	1171713828				X												Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070615982	Astrid
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: ENCUENTRO No 1: ANGECA UELEZ ENCUENTRO No 2: ANGECA UELEZ

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ENCUENTRO No 1: ANGECA UELEZ ENCUENTRO No 2: ANGECA UELEZ

OBSERVACIONES: Participante # 1 No asistio porque la madre esta enferma. Participante # 4. No asistio por motivos laborales. Participante # 2. Se encuentra enferma.

¡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:** AGOSTO 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: 21-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024							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 CAMILO QUIÑONES GARCIA	RC	1073728513			X			Si	2	1	1				TATIANA GARCIA	1030665676	Tatiana G.									
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				YORBIS ESPITIA	32793654	901645										
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	ALANNA YEPES PEREZ	RC	1141383106				X												Si	2	2	2				ZOILA RODRIGUEZ	39017763	Zoila Rodriguez
6	SAULO MIGUEL MEJIAS BENAVIDES	RC	1243765775				X		Si	2	2	2				ANGIE BENAVIDES	1007785407	Angie Benavides	Si	2	2	2				ANGIE BENAVIDES	1007785407	Angie Benavides
7	MAXIMILIANO DAVID AMAYA ACUÑA	RC	1171714414				X												Si	2	2	2				ANA ACUÑA	1007712349	Ana Acuña
8	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
9	EITHAN LOZANO CASTRO	RC	1012478369				X		Si	2	2	2				DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela C.										
10	ELEN ALEXANDRA SANCHEZ QUINTANA	RC	1028703449				X		Si	2	2	2				LUZ MERY GONZALEZ	41727273	Luz Mery Gonzalez	Si	2	2	2				LUZ MERY GONZALEZ	41727273	Luz Mery Gonzalez
11	JUAN PABLO MORENO JERONIMO	RC	1012478114				X																					
12	PAULA SOFIA ALARCON ESCOBAR	RC	1012477554				X		Si	2	2	2				IRENE BOCOBAD	52769846	Irene Bocobad	Si	2	2	2				CONSUELO RODRIGUEZ	52974232	Consuelo Rodriguez
13	ANTONELLA PACHON VALBUENA	RC	1010969607				X												Si	2	2	2				ADRIANA VALBUENA	1030570376	Adriana
14	AILEN ANTONIA RINCON ORTIZ	RC	1030713240				X		Si	2	2	2				MICHEL RINCON	1012333389	Michel rincon										
15	JONAS DAVID ARVELO HERMOSO	RC	1012477387				X		Si	2	2	2				ANDREANA HERMOSO	28025540	Andreana H										
16	EMMA ANYELY ALDANA TEJERA	RC	1171713992				X		Si	2	2	2				ANA TEJERA	4683925	tejera	Si	2	2	2				ANA TEJERA	4683925	tejera
17	MARTIN CARE MACEA	RC	1242691990				X		Si	2	2	2				YEIDIS MACEA	1068813002	Yeidis Macea	Si	2	2	2				YEIDIS MACEA	1068813002	Yeidis Macea
18	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
19	GABRIEL MATIAS PEÑA RODRIGUEZ	RC	1012477043				X												Si	2	2	2				GILMAR RODRIGUEZ	30549316	Gilmar Rdz
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: 26 ENCUENTRO No 4: 26

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 # 5 Tiene incapacidad. participante # 7 estaba enfermo. participante # 11: Retiro participante # 13 estaba laborando progenitora. Participante # 19 por situaciones familiares no asistio. participante # 1 se encuentra en el hospital participante # 3 no asistio por motivos laborales. participante # 9. No asistio por motivos laborales. participante # 14. Niño estaba enfermo. participante # 15 no asistio por diligencio personal

¡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: AGOSTO 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: 21-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 28-08-2024							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 ALEJANDRA PUERTA PEREZ	CC	1052731654	X																							
2	NAYELIS PAOLA COLON OSPINO	CC	1004362817	X					NO	1	1	1				NAYELIS COLON	1004362817	Nayelis Colon	NO	1	1	1				HAYELIS COLON	1004362817	Nayelis Colon
3	YESIKA CHIQUINQUIRA RIVAS DURAN	SD	FA50C2111F0A4620931 BC2BA85B37F1B11767	X																							
4	KEYNER MADELEN RAMOS PEREZ	CC	1052736217	X					NO	1	1	1				KEYNER RAMOS	1052736217	Keyner R.	NO	1	1	1				KEYNER RAMOS	1052736217	Keyner
5	YAKELIN BOHORQUEZ TAPIAS	CC	1002441048	X					NO	1	1	1				YAKELIN BOHORQUEZ	1002441048	Yakelin B.T.	NO	1	1	1				YAKELIN BOHORQUEZ	1002441048	Yakelin
6	ADRIAN DAVID DITA MARTINEZ	RC	1023991191			X			SI	2	1	1				JENNIFER RAMIREZ	52975022	JENNIFER R.	SI	2	1	1				YESICA MARTINEZ	1074889022	Yesica
7	ALISSON ALIXA PERALTA ROJAS	Arm	1704202364				X		SI	2	2	2				YUREIMA ROJAS	7055801	Yurfraima	SI	2	2	2				YUREIMA ROJAS	7055801	Yurfraima
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: ANGELA UELEZ | ANGELA UELEZ

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

OBSERVACIONES: Participante # 1 retiro. Participante # 3 se encuentra en Puerperio.

¡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: AGOSTO 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: 09-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024						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	JUAN CAMILO QUIÑONES GARCIA	RC	1073728513			X			Si	2	1	1				TATIANA GARCIA	1030665676	Tatiana G	Si	2	1	1				TATIANA GARCIA	1030666676	Tatiana G
2	ASHLEY SALOME RODRIGUEZ MEDINA	RC	1012480887			X													Si	2	1	1				WENDY MEDINA	1012440375	Wendy med
3	SHARON ADHARA SILVA ESPITIA	RC	1242693382			X			Si	2	1	1				YORBIS ESPITIA	32743654	Yorbis e	Si	2	1	1				YORBIS ESPITIA	32793654	Yorbis E
4	ANALIZ CERVANTES ACUÑA	RC	1242693157			X			Si	2	1	1				KARINA ACUÑA	1007712349	Ana Acuña	Si	2	1	1				ANA ACUÑA	1007712349	Ana Acuñ
5	ALANNA YEPES PEREZ	RC	1141383106				X		Si	2	2	2				ZOILA RODRIGUEZ	39017763	Zoila Rodriguez										
6	SAULO MIGUEL MEJIAS BENAVIDES	RC	1243765775				X		Si	2	2	2				ANGIE BENAVIDES	1007135407	AngieBenavides	Si	2	2	2				ANGIE BENAVIDES	1007135407	AngieBenavides
7	MAXIMILIANO DAVID AMAYA ACUÑA	RC	1171714414				X												Si	2	2	2				ANGELA ACUÑA	1063489384	Angela
8	AILYN SOFIA LEON RODRIGUEZ	RC	1012478673				X												Si	2	2	2				LUNA LEON	1022957613	Luna leon
9	EITHAN LOZANO CASTRO	RC	1012478369				X												Si	2	2	2				DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela C
10	ELEN ALEXANDRA SANCHEZ QUINTANA	RC	1028703449				X		Si	2	2	2				DIEGO SANCHEZ	1012348001	Diego Sanchez	Si	2	2	2				LUZ MERY GONZALEZ	41727273	
11	JUAN PABLO MORENO JERONIMO	RC	1012478114				X																					
12	PAULA SOFIA ALARCON ESCOBAR	RC	1012477554				X												Si	2	2	2				IRENE ESCOBAR	52759846	Irene Escobar
13	ANTONELLA PACHON VALBUENA	RC	1010969607				X		Si	2	2	2				ADRIANA VALBUENA	1030570376	Adriana Val	Si	2	2	2				ADRIANA VALBUENA	1030570376	Adriana V
14	AILEN ANTONIA RINCON ORTIZ	RC	1030713240				X		Si	2	2	2				MICHEL RINCON	1012333389	Michel rincon										
15	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
16	EMMA ANYELY ALDANA TEJERA	RC	1171713992				X																					
17	MARTIN CARE MACEA	RC	1242691990				X		Si	2	2	2				YEIDIS MACEA	1068813002	Yeidis Macea	Si	2	2	2				YEIDIS MACEA	1068813002	Yeidis Ma
18	LUIS MANUEL RODRIGUEZ GUARDO	RC	1012476852				X		Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1024934669	Yisel Guardo	Si	2	2	2		!		YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guard
19	GABRIEL MATIAS PEÑA RODRIGUEZ	RC	1012477043				X												Si	2	2	2				GILMAR RODRIGUEZ	1054949316	Gilmar Rod
20	THIAGO ALEJANDRO TIQUE CUPITRA	RC	1012476266				X		Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697305	Nelly Cupitra	Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697355	Nelly Cupitra

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	21	28
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	ANGELA UCHEZ	ANGELA UCHEZ
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	ANGELA UCHEZ	ANGELA UCHEZ

OBSERVACIONES: Participante # 2 No asistio Progenitora refiere malestar de gripa. Participante # 7 No asiste la madre esta firmando contrato laboral. Participante # 8 No asiste Progenitora esta enferma. Participante # 9 No asistio motivos laborales. Participante # 11 madre manifiesta que se encuentra de dia. Participante 12 Se encuentra Vigilando participante 16 Progenitora se encuentra enferma. Participante # 18 La madre informa que se quedo dormida. Participante # 5 esta hospitalizada. Participante. # 11 retiro. Participante # 14 niña con gripe. Participante # 16 esta 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.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: AGOSTO 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: 09-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 14-08-2024							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 ALEJANDRA PUERTA PEREZ	CC	1052731654	X																							
2	NAYELIS PAOLA COLON OSPINO	CC	1004362817	X					NO	1	1	1				NAYELIS COLON	1004362817	Nayelis Colon	NO	1	1	1				NAYELIS COLON	1004362817	Nayelis Colon
3	YESIKA CHIQUINQUIRA RIVAS DURAN	SD	FA50C2111F0A4620931 BC2BA85B37F1B11767	X					NO	1	1	1				YESIKA RIVAS	54999580	Yesika Rivas									
4	KEYNER MADELEN RAMOS PEREZ	CC	1052736217	X																							
5																											
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: 1

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ENCUENTRO No 1: ANGELA UCHEZ | ENCUENTRO No 2: ANGELA UCHEZ

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ENCUENTRO No 1: ANGELA UCHEZ | ENCUENTRO No 2: ANGELA UCHEZ

OBSERVACIONES: Participante # 1 Estaba Viajando. participante # 4. Incapacidad participante # 1 Se encuentra viajando. Participante # 3. Estaba en examenes medicos participante # 4. Se encontraba bloqueando.

¡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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541149822

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: 8-8-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-08-2024						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 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 HUELLA
1	YEIMI ALEJANDRA LOPEZ MARTINEZ	CC	53129602	X					NO	1	1	1				Yeimi lopez	53129602	Yeimi									
2	LEXARI DIAZ CEBALLOS	PPT	5178383	X					NO	1	1	1				lexari Diaz	5178383	lexari	NO	1	1	1				lexari Diaz	5178383	lexari
3	MIA STEFANIA AREVALO PAEZ	RC	1242694097		X				SI	1	1	1				laura Paez	1001273949		SI	1	1	1				laura Paez	1001273949	
4	ISABELA BUENO QUIROGA	RC	1012482119		X				SI	1	1	1				Nydia Quiroga	1012428692		SI	1	1	1				Nidia Q	1012428692	
5	ERICK ALEJANDRO DIAZ PINEDA	RC	1074834257			X			SI	2	1	1				Lorena Pineda	1024528640		SI	2	1	1				lorena pineda	1024528640	
6	LIAM ANDRES HUESO TELLEZ	RC	1242693236			X			SI	2	1	1				Erika Hueso	1073684698	Erika Hueso										
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 DERECK LIS SOTO	RC	1074537542			X			SI	2	1	1				Angie soto	1007679894	Angie Soto	SI	2	1	1				Angie soto	1007679894	Angie
9	NOAH THOMAS GARCIA NIETO	RC	1012480317			X			SI	2	1	1				Natividad nieto	1072199795	Natividad N	SI	2	1	1				Natividad n	1072199795	Natividad
10	EITHAN MURIEL FLOREZ	RC	1012479809			X													SI	2	1	1				Daniela F	1003310090	Daniela F
11	ANDRES DAVID ARIAS CARRASCO	RC	1073728306			X			SI	2	1	1				Blanca carrasco	52961109	Blanca Carrasco	SI	2	1	1				Blanca C	52961109	Blanca Carrasco
12	DEREK JOHAN ZAPATA LARA	RC	1242692862				X		SI	2	2	2				ingrid lora	1012457858	ingrid lora	SI	2	2	2				ingrid lora	1012457858	ingrid lora
13	KYLLIAN MATEO GONZALEZ GUAVITA	RC	1300003577				X												SI	2	2	2				Fabia Guavita	1000134524	Fabia Guavita
14	LIAM DARECK GONZALEZ BOCACHICA	RC	1012478945				X		SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012413500	ALBA ROCIO	SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012413500	ALBA ROCIO
15	KYLLIAM GAEL CARDENAS QUINTERO	RC	1016755330				X		SI	2	2	2				Julieth Q	1023945354	Julieth Q	SI	2	2	2				Julieth Q.	1023945354	Julieth Q
16	LEONARDO PEDRAZA GUERRERO	RC	1242692468				X		SI	2	2	2				Angela 6	53092184	Angela 6	SI	2	2	2				Angela 6	53092184	Angela
17	HANNAH ISABELLA CHACON BARAJAS	RC	1012477861				X		SI	2	2	2				Angela 6	53092184	Angela 6	SI	2	2	2				Angela 6	53092184	Angela
18	HELLEN SARAY CUELLAR QUITORA	RC	1013700108				X		SI	2	2	2				Kelly Quitora	52759468	Kelly Quitora	SI	2	2	2				Kelly Q	52759468	Kelly Q
19	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
20	JEISSY NAHOMY OSORIO ARIZA	RC	1074832865				X		SI	2	2	2				Johana Osorio	1026599125	Johana Osorio										

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	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: • El beneficiario de la casilla 10 no Asiste motivo diligencia. familiar • El beneficiario de la casilla # 13 no Asiste motivo diligencia con EPS. El beneficiario de la casilla #6 no Asiste motivo por motivo que su madre le llego el Periodo, la beneficiaria de la casilla 1 no Asistio motivo Puerperio, la beneficiaria # 20 no Asiste motivo la niña se encontraba indispuesta.

¡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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641148022

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: 8-8-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 15-08-2024							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 CHIQUIQUIRA NAVA CARDENAS	RC	1012479154				X		SI	2	2	2				Jennifer Cardenas	38922233	Jennifer C.	SI	2	2	2				Jennifer C	38922233	Jennifer C.
2	AHILYN MARYANA OLIVEROS GUEVARA	RC	1028703475				X																					
3	MILLAN MORALES SALAZAR	RC	1013700416				X		SI	2	2	2				Maria teresa ospina	39777232	Maria teresa	SI	2	2	2				leidi Salazar	1012370360	leidi Salazar
4	SOL MARIANA TIQUE SANCHEZ	RC	1012477049				X												SI	2	2	2				Adriana S	1073669928	Adriana S.
5	YANIS CELESTE LASSO RODRIGUEZ	RC	1012476896				X		SI	2	2	2				Claudia Rodriguez	52767115	Claudia R	SI	2	2	2				Claudia Rodriguez	52767115	Claudia R
6																												
7																												
8																												
9																												
#																												
#																												
#																												
#																												
#																												
#																												
#																												
#																												
#																												
#																												
#																												

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

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 de la casilla # 2. no Asiste motivo la niña se encontraba viajando la beneficiaria de la casilla # 4 no Asiste diligencia en Fiscalia

¡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.PP	28/3/2021
		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: AGOSTO 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: 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: 22-08-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-08-2024						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	YEIMI ALEJANDRA LOPEZ MARTINEZ	CC	53129602	X											Lexani Diaz	5178383	Lexani Diaz	NO	1	1	1				Lexani Diaz	5178383	Lexani D.
2	LEXARI DIAZ CEBALLOS	PPT	5178383	X					NO	1	1	1				laura paez	1001273999										
3	MIA STEFANIA AREVALO PAEZ	RC	1242694097		X				SI	1	1	1				Nydia Q.	1012928692		SI	1	1	1				Nydia Q	1012928692	
4	ISABELA BUENO QUIROGA	RC	1012482119		X				SI	1	1	1				Lorena Pineda	1024528690		SI	2	1	1				Lorena Pineda	1024528690	
5	ERICK ALEJANDRO DIAZ PINEDA	RC	1074834257			X			SI	2	1	1				Erika Hueso	1073697698	Erika Hueso	SI	2	1	1				Erika Hueso	1073697698	Erika Hueso
6	LIAM ANDRES HUESO TELLEZ	RC	1242693236			X			SI	2	1	1				Karol Godoy	1000730894	Karol Godoy										
7	EMMA GABRIELA GUZMAN GODOY	RC	1024617473			X			SI	2	1	1				Angie Soto	1007671894	Angie Soto	SI	2	1	1				Angie Soto	1007671894	Angie Soto
8	IAN DERECK LIS SOTO	RC	1074537542			X			SI	2	1	1				natividad N.	1072149795	Natividad N	SI	2	1	1				natividad N	1072149795	Natividad N
9	NOAH THOMAS GARCIA NIETO	RC	1012480317			X			SI	2	1	1				Daniela Flores	1003310090	Daniela Flores	SI	2	2	2				Daniela Flores	1003310090	Daniela F.
10	EITHAN MURIEL FLOREZ	RC	1012479809				X		SI	2	2	2							SI	2	2	2				blanca carlosa	52961104	Blanca Carlosa
11	ANDRES DAVID ARIAS CARRASCO	RC	1073726306			X													SI	2	2	2				Ingrid lara.	1012457858	Ingrid lara
12	DEREK JOHAN ZAPATA LARA	RC	1242692862				X		SI	2	2	2				Ingrid. lara.	1012457858	Ingrid lara	SI	2	2	2				Tania Guavita	1000134524	Tania Guavita
13	KYLLIAN MATEO GONZALEZ GUAVITA	RC	1300003577				X		SI.	2	2	2				Tania Guavita.	1000134521	Tania Guavita	SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012413500	ALBA R2.
14	LIAM DARECK GONZALEZ BOCAGHICA	RC	1012478945				X		SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012413500	ALBA ROCIO.	SI	2	2	2						
15	KYLLIAM GAEL CARDENAS QUINTERO	RC	1016755330				X																					
16	LEONARDO PEDRAZA GUERRERO	RC	1242692468				X		SI	2	2	2				Angela Guerrero	53092184	ANGELA G	SI	2	2	2				Angela Guerrero	53092184	ANGELA.
17	HANNAH ISABELLA CHACON BARAJAS	RC	1012477861				X		SI	2	2	2				Angela Guerrero	53092184	ANGELA G.	SI	2	2	2				Angela Guerrero	53092184	ANGELA
18	HELLEN SARAY CUELLAR QUITORA	RC	1013700108				X		SI	2	2	2				Kelly Quitora.	52754968	Kelly Quitora	SI	2	2	2				Kelly Quitora	52754968	Kelly Q.
19	MIA DE LOS ANGELES REYES ORTEGA	RC	1074833166				X		SI	2	2	2				Maria Ortega	60719811	Maria	SI	2	2	2				maria Ortega	60719811	Maria
20	JEISSY NAHOMY OSORIO ARIZA	RC	1074832865				X		SI	2	2	2				Jhoana Osorio	1026594125	Jhoana Osorio	SI	2	2	2				Jhoana Osorio	1026594125	Jhoana Osorio

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	26
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 # 1 no Asiste motivo Puerperio la beneficiaria de la casilla # 2. no Asiste motivo Entrega de Hoja de Vida, la beneficiaria # 7 no Asiste motivo Viaje, El beneficiario de la casilla # 11 no Asiste motivo calamidad familiar. El beneficiario de la casilla 15 no Asiste motivo: Laboral

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.FP	26/07/2021
		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: AGOSTO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 267541148822

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: 22-08-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 29-08-2024							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 CHIQUIQUIRA NAVA CARDENAS	RC	1012479154				X		SI	2	2	2				Jennifer Cardenas	38992233	Jennifer C.	SI	2	2	2				Jennifer C	38992233	Jennifer C.
2	AHILYN MARYANA OLIVEROS GUEVARA	RC	1028703475				X		SI	2	2	2				Luz Guevara	1030553857	Luz Nery Guevara	SI	2	2	2				Luz G Guevara	1030553857	Luz Nery Guevara
3	MILLAN MORALES SALAZAR	RC	1013700416				X		SI	2	2	2				Maria teresa O.	39777232	Maria teresa	SI	2	2	2				Maria Ospina	39777232	Maria Teresa
4	SOL MARIANA TIQUE SANCHEZ	RC	1012477049				X		SI	2	2	2				Graciela Molina.	51777695	Graciela M.	SI	2	2	2				Adriana S	1073669928	Adriana S.
5	YANIS CELESTE LASSO RODRIGUEZ	RC	1012476696				X		SI	2	2	2				Claudia Rodriguez	52767115	Claudia R.	SI	2	2	2				Claudia rodriguez	52767115	Claudia R
6	Angel David Sanchez L	RC	1300004313		X																						
7																											
8																											
9																											
#																											
#																											
#																											
#																											
#																											
#																											
#																											
#																											
#																											
#																											
#																											

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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!