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

BIENESTAR FAMILIAR
No. 20244400100021253 2
Código web: vFKAcspHWrcuIPOfHptHFbO9KUY=
Radicador: MARIA DEL TRANSITO SILVA CETINA
Fecha: 2024-11-05 13:04
Folios: 259
Remitente: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
Clasificada
Destino: Centro Zonal Soacha (Cundinamarca)

Soacha, NOVIEMBRE 05 de 2024.

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

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

- Total, de RAM (90) folios
- Total REFRIGERIOS (168) folios

Agradezco su atención prestada

Atentamente.

Marilyn Torregroza

MARILYN DE JESUS TORREGROZA ALVAREZ
CC. 1.221.972.875
REPRESENTANTE LEGAL.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

IDENTIFICACIÓN

Hoja 3 de 4

NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: OCTUBRE | AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

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

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	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1206230218	JUAN	JOSE	BERNAL	CEPEDA	0	5		A					A			A		A					A									5	0	
2	RC	1023424783	ANDRES	FELIPE	CAÑON	BELTRAN	0	6		A					A					A	A				I									4	1	
3	RC	1021403768	LUCIANA		SOTO	SUAREZ	0	8		A					I			A		I					I									2	3	
4	RC	1242693587	MILAGROS	DEL CARMEN	ARTEAGA	MEDINA	0	8		A					A					A		A			A									5	0	
5	RC	1242693365	ERICK	GAEL	GARCIA	ROJAS	0	9		A					A		A			A					A									5	0	
6	RC	1242693065	ADHARA	VICTORIA	RIVERO	GUETTE	1	1		A					I					A					A	A									4	1	
7	RC	1023423930	NICOLLE	CELESTE	RAMIREZ	CAÑON	1	2		A					A					A	A				I									4	1	
8	RC	1074537490	LIAM	YOZUETH	CORREA	JULIO	1	2		A					I	A				A					A									4	1	
9	RC	1074537466	MATHEW	STIK	VENTURA	HACHITO	1	3		A					A	A				A					A									5	0	
10	RC	1242692649	DILAN	MATHIAS	DIAZ	RODRIGUEZ	1	4		A					A					A					A		A							5	0	
11	RC	1242692685	MARIA	JOSE	VARGAS	MEDINA	1	4		A					A					A		A			A									5	0	
12	RC	1018521679	IVANNA	LUCIA	NEISA	AGUJA	1	4		A					A					A	A				I									4	1	
13	RC	1012478229	HESLLY	VALENTINA	ARAQUE	TORRES	1	7		A					A					A			A		I									4	1	
14	RC	1023423771	EMILY	SOFIA	GUTIERREZ	SOTO	1	7		A					A					A				A	A									5	0	
15	RC	1300003365	AMALIA	VICTORIA	PULIDO	HERRERA	1	8		A					A		A			A					A									5	0	
16	RC	1074537385	BRIANNA	NICOOLLE	MURCIA	UMBA	1	8		A					A	A				A					A									5	0	
17	RC	1032516248	SARA	DANIELA	CARDENAS	MARTINEZ	1	9		A					I					A			A		A									4	1	
18	RC	1073727887	ALISSON	JULIANA	MEDINA	URREA	1	10		A					A					A	A				A									5	0	
19	RC	1012477256	EMMANUEL	DAVID	QUINTERO	CORDOBA	1	11		A		A			A					A					A									5	0	
20	RC	1242691949	ZOE	EVELYN	MANRIQUE	SIERRA	1	11		I					I					A		A			A									3	2	
																																	TOTAL	88	12	

Verificacion De cobertura: 1 / 19 / 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 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

F8 MO12.PP	29/5/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 4

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: OCTUBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

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

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	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	CC	1025534984	GENESI	SOFIA	QUINTERO	CORDOBA	18	0		A					A					A				A	A								5	0	
2	CC	1106308003	MARIA	FERNANDA	BAQUERO	COBOS	32	0		A					A	A				A					A								5	0	
3	RC	1028624721	SANTIAGO	DAVID	GIL	MARTINEZ	0	1		I					I					I					I						A			1	4	
4	RC	1023425061	ASHLEY	ISABELLA	PATIÑO	GONZALEZ	0	4		I					I																		0	2	0
5	RC	1171714937	EIMY	GABRIELA	PARRA	REYES	0	4		A					A					A	A				A									5	0	
6	RC	1242693659	MIGUEL	ESTEBAN	PINZON	MOSQUERA	0	8		A		A			A					A					A									5	0	
7	RC	1012481213	IRIS	VICTORIA	GARIBELLO	RODRIGUEZ	0	10		A					A					I				A	A									4	1	
8	RC	1073728345	EVANGELINE		YARA	VARON	1	1		A					A					A		A			A									5	0	
9	RC	1251708132	JONAS	MATHIAS	GUETTE	POLANCO	1	1		A					I					A	A				A									4	1	
10	RC	1074537519	ZOE	TATIANA	ACOSTA	ROJAS	1	1		A					A		A			A					A									5	0	
11	RC	1026605295	EDUAR	JOSUE	PINZON	CAMILO	1	3		A					A					A				A	A									5	0	
12	RC	1026605294	ELIAS	ALEJANDRO	PINZON	CAMILO	1	3		A					A					A				A	A									5	0	
13	RC	1025159000	EMILIANO		ARRIETA	SEQUEA	1	6		A	A				A					A					A									5	0	
14	RC	1243764780	DEIVY	ALEJANDRO	RUIZ	MORALES	1	8		A					A					A					A		A							5	0	
15	RC	1242692271	JUAN	DAVID	CHASQUI	RAMOS	1	10		A					A	A				A					A									5	0	
16	RC	1074833205	BRAYAN	STIVEN	CABEZAS	NIEVES	1	11		A					A					A					A						A			5	0	
17	RC	1034794234	SOFIA		BURGOS	ARIAS	2	0		A		A			A					A					A									5	0	
18	RC	1171713819	ALISON	SOFIA	PIÑEROS	AMAYA	2	2		A					A					A		A			A									5	0	
19	RC	1242691858	JUAN	STEBAN	GALVIS	PARRA	2	2		A		A			A					A					A									5	0	
20	RC	1171713815	ERICK	DAMIAN	PIÑEROS	ROJAS	2	2		A	A				A					A					A									5	0	
																																TOTAL	89	8	

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 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

F8 MO12.PP	29/5/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

3

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: OCTUBRE 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) 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	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	1033831790	THIAGO	DAVID	GOMEZ	RAMIREZ	2	3		A					A					A			A		A								5	0	
2	RC	1074832888	MARIA	VALENTINA	QUEVEDO	VELASQUEZ	2	3		A	A				A					A					A								5	0	
3	RC	1074537377	THIAGO		GONZALEZ	RAMIREZ	2	3		A					A					A			A		A								5	0	
4	RC	1242691610	EITHAN	DAVID	TOVAR	CARDENAS	2	5		A					A		A			A					A								5	0	
5	RC	1171714895	ERIN	SMITH	GUANARO	VANEGAS	0	4																	A	A							2	0	
6	CC	1073671411	KATHERYN	DAYANNA	SANABRIA	SOLER	19	9																	A		A						2	0	
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	24	0	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	4
	TOTAL MUJERES EMBARAZADAS ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Gotty Yaqueline Cadena Rodriguez.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FS.MO12.PP	29/5/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: OCTUBRE 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): 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	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1242691880	JUAN	DIEGO	SIERRA	MARTINEZ	1	11		A					A					A			A		A								5	0	
2	RC	1206228533	EILYN	ESTHER	BELEÑO	ARRIETA	2	0		A					A			A		A					A								5	0	
3	RC	1028703372	EMILY	VALERIA	DIAZ	SANCHEZ	2	2		A					A			A		A					A								5	0	
4	RC	1074832784	EMILY	SOFIA	MARTINEZ	CRUZ	2	4		A					A					A			A		A								5	0	
5	RC	1054097318	EMILY	ANDREA	JEREZ	MEDINA	2	5		A		A			I					A					A								4	1	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	24	1	

Verificación De cobertura

0
5
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 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

F8.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: OCTUBRE 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 8459071

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)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	PPT	5979281	GENESIS	VALENTINA	NUÑEZ	ROJAS	23	2			I					A					A					A				A					4	1	
2	CC	1067034303	MARIA	ENCARNACION	NAVARRO	RICO	32	8			A					A				A	A					I									4	1	
3	RC	1073728575	CRISTIAN	FELIPE	BERNAL	GUERRERO	0	5			A					A	A				A					I									4	1	
4	RC	1242693754	EMILY	SARAY	PEÑALOZA	TRIANA	0	6			A	A				I					I														2	2	0
5	RC	1242693781	ARIANA	ISABELLA	CAMACHO	MUÑOZ	0	6			I					I	A				A					A									3	2	
6	RC	1171714776	LUIS	SANTIAGO	DE AVILA	DE AVILA	0	7			A					I					A					A				A					4	1	
7	RC	1171714771	ASHLEY	LUCIANA	VASQUEZ	GAMBOA	0	7			I				A	A					I					A									3	2	
8	RC	1242693469	MARTIN	ALEJANDRO	PABON	MOTTA	0	9			A					A		A			A					A									5	0	
9	RC	1242693245	GENESIS		JIMENEZ	GARCIA	0	11			A					A					A	A				A									5	0	
10	RC	1223303124	MIA	CELESTE	LINARES	MARTINEZ	0	11			I					A					A	A				A									4	1	
11	RC	1074833985	JERONIMO		BLANCO	GUTIERREZ	0	11			A	A				A					A					A									5	0	
12	RC	1242693176	IAN	ANDRES	CEBALLO	VILLAMIL	1	0			A					I					A				A	A									4	1	
13	RC	1242692954	SARA	ISABELLA	GOMEZ	AREVALO	1	0			A					A				A	A					A									5	0	
14	RC	1024616439	JESUS	ADRIAN	ROMERO	CARRASCO	1	2			A					A					A				A	A									5	0	
15	RC	1246448947	ETHAN	SAMIR	GONZALEZ	QUESADA	1	2			A				A	A					A					A									5	0	
16	RC	1130307552	ANNY	LUCIA	TOPO	DIAZ	1	3			A					I				A	I					A									3	2	
17	RC	1073728228	JAISSON	DE JESUS	JULIO	JIMENEZ	1	3			I				A	A					A					A									4	1	
18	RC	1242692197	NIKOL	SAMANTHA	CASTRO	GALINDO	1	9			A					A				A	A					A									5	0	
19	RC	1074833356	CHRISTOPHER	JOEL	ALARCON	URREA	1	10			A					A					A	A				A									5	0	
20	RC	1023990912	ADRIAN	ALEJANDRO	FERNANDEZ	PACHECO	2	0			A					A					I	A				A									4	1	
																																		TOTAL	83	16	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 6	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

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

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASSISTENCIAS	
1	RC	1243763382	ISABELLA		PEÑALOZA	CORTES	2	1			A					A					I					A				A				4	1	
2	RC	1027545015	NAIA	CELESTE	CONTRERAS	PEÑA	2	1			A					I					A		A			A								4	1	
3	RC	1012476077	EMILY	VALERIA	SUAREZ	SANCHEZ	2	3		A	A					A					A					A								5	0	
4	RC	1074537177	ASHLEY	SAMANTHA	QUINTANA	DIAZ	2	5			A					A		A			A					A								5	0	
5	RC	1074832616	JERONIMO		OSPINA	GARCIA	2	5			A				A	A					A					A								5	0	
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

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: OCTUBRE 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 GA: DUPLA 2

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

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																			TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																					
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	CC	53130622	LEIDI	JOHANA	GUATIBONZA	FONTECHA	39	6			A					A	A				A					A							5	0	
2	RC	1171714950	DAVID	FERNANDO	CASTIBLANCO	PLATA	0	2			A					A					A					A				A				5	0	
3	RC	1028624463	NAOMI	VICTORIA	CARABALLO	CHACIN	0	2			I					I					I					I								1	4	
4	RC	1242694200	MATHIAS	DAVID	PARRA	WEFFER	0	2			I					I	A				I					I								1	4	
5	RC	1073728628	ZOE	LUCIANA	SANCHEZ	PIZA	0	5			I					I					I					I								1	4	
6	RC	1074834375	SALOME		HOYOS	CARMONA	0	7			I					I					I													0	3	0
7	RC	1242693706	EMILY	AILYN	RAMOS	CASTRO	0	7			A	A				A					A					A								5	0	
8	RC	1024618197	IAN	MATHIAS	LUNA	GARZÓN	0	9			A				A	A					A					A								5	0	
9	RC	1012480515	JULIETA		AVILA	RIVERA	0	11			A					A					A	A				A								5	0	
10	RC	1105307651	THIAGO		TIQUE	FLOREZ	1	2			A					A					A					A								5	0	
11	RC	1074833791	THIAGO	SMITH	GOMEZ	GARCÍA	1	2		A	A					A					A					A								5	0	
12	RC	1074833840	ANGEL	THOMAS	GOMEZ	MANCILLA	1	2			A	A				A					A					A								5	0	
13	RC	1242692590	HANNA	ISABELLA	RIVEROS	ZEA	1	2			A					A					A					A				A				5	0	
14	RC	1146151854	HELEN	CELESTE	VANEGAS	MESA	1	5			A					A					A		A			A								5	0	
15	RC	1242692524	NOAH		CEPEDA	RIOS	1	6			A					I					I	A				I								2	3	
16	RC	1016755024	IAN	MAURICIO	SALAMANCA	MENJURA	1	7		A	A					I					A					A								4	1	
17	RC	1014906468	VALERY		VARGAS	MARTINEZ	1	8			A				A	A					A					A								5	0	
18	RC	1074833486	IAN	SAMUEL	RAMIREZ	GOMEZ	1	8			A					I					A		A			A								4	1	
19	RC	1171714125	ARANZA	MAILETH	MAGDALENO	PINEDA	1	8			A					A					A		A			A								5	0	
20	RC	1074537324	ANYA	LUCIA	VASQUEZ	PEREZ	2	0			A					A					I					A	A							4	1	
																																TOTAL	77	21	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ASISTENTES:	4
	TOTAL: NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	15
	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

FR.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: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 de 4

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA						SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1242691712	ISAAC	ALEJANDRO	MORALES	AGUILAR	2	3			A					A	A					I					A							4	1	
2	RC	1242691662	OWEN	ALEXANDER	FARIETA	CARRILLO	2	3			A	A				A						I					A							4	1	
3	RC	1074832825	DAMIAN	MATHIAS	MENDOZA	PEÑALOZA	2	4			A					A						A					A					A			5	0	
4	RC	1243762879	NOAH	SAMUEL	BELTRAN	LOZANO	2	4			I					A						A	A				A								4	1	
5	CC	1025524679	Karen	Dayana	Sabogal	Garcia	19	8								A						A		A			A								4	0	
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
																																	TOTAL	21	3	

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Cualquier copia impresa de este documento se considerará 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 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: OCTUBRE 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 (s): 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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1242694287	AILYN	ANTONELLA	RODRIGUEZ	GIRALDO	0	1				A				A	A					A					A					5	0	
2	RC	1171714911	MURIEL	LUCIANA	TRUJILLO	URREGO	0	3				A				A	A					A					A					5	0	
3	RC	1073728693	ELIAN	SAMETH	TIQUE	CORTES	0	4				A					A					A				A	A					5	0	
4	RC	1171714840	ALAN	MATHEUS	PIÑANGO	SANCHEZ	0	5			A	I			·		I					A					A					3	2	
5	RC	1242693877	JUAN	DAVID	LOZANO	MAPE	0	6				A			A		I					A					A					4	1	
6	RC	1026605907	JHOSTIN	DANIEL	ROZO	ORJUELA	0	6			A	A					A					A					A					5	0	
7	RC	1246848493	MARIA	ANTONELLA	ALVIS	MONDRAGON	0	11				A				A	A					A					A					5	0	
8	RC	1171714582	HEYBER	GABRIEL	BOCANEY	JACOME	1	0				A					I		A			A					A					4	1	
9	RC	1024617243	KEIDY	MARIAN	MACEA	CASTILLO	1	0				A					I					A			A		A					4	1	
10	RC	1030714260	LIA	CELESTE	CAJAMARCA	NOVOA	1	1				A			·		A					A				A	A					5	0	
11	RC	1171714426	ADHARA	VICTORIA	PARRA	DIAZ	1	1				A			A		A					A					A					5	0	
13	RC	1023993637	ALAN	MARTIN	LUNA	AREVALO	1	0				A					A		A			A					A					5	0	
13	RC	1171714519	IAN	ZAID	PINZON	RODRIGUEZ	1	1				A					A		A			A					A					5	0	
14	RC	1242692726	ANGEL	MATHIAS	SIERRA	GARCIA	1	4				A			A		A					A					A					5	0	
15	RC	1246848339	ROMINA	ISABEL	FERREIRA	HERRERA	1	5				A					I					A			A	A						4	1	
16	RC	1013159957	EMILY	SAMARA	ARIZA	MURILLO	1	6				A					I		A			A					A					4	1	
17	RC	1074833523	THIAGO	GADIEL	GUTIERREZ	RUBIANO	1	7				A			A		I					A					I					3	2	
18	RC	1246848298	LORENT	GABRIELA	GALINDO	HURTADO	1	7				A					I	A				A					A					4	1	
19	RC	1074833410	LIAM	SANTIAGO	RUBIANO	JARAMILLO	1	9				A			A		I					A					A					4	1	
20	RC	1242692059	LIAN	SANTHIAGO	LUNA	CUESTA	1	10				I					I					A			A		A					3	2	
																															TOTAL	87	13	

Verificacion De cobertura	
TOTAL NIÑOS/NIÑAS ATENDIDOS	4
TOTAL NIÑOS/NIÑAS ACTIVOS	16
TOTAL NIÑOS/NIÑAS AUSENTES	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

F8.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: OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
AÑO: 2024

IDENTIFICACIÓN

Hoja 2 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	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1074833225	ISABELLA		BELTRAN	PIERNAGORDA	1	11				A			A		I					A				A							4	1	
2	RC	1073727831	AARON	MATHIAS	LUNA	TRUJILLO	2	0				A					A			A			A				A						5	0	
3	RC	1171713790	DANIEL	ESTEBAN	SALCEDO	GONZALEZ	2	2			A	A					A						A				A						5	0	
4	RC	1171713566	ORIANNA	ISABELLA	ROMERO	ESTREMOR	2	6				A					I				A	A					A						4	1	
5	RC	1171713559	MARLY	JULIANA	ORJUELA	VELANDIA	2	6			A	A					I				A						A						4	1	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

TOTAL 22 3

Verificacion De cobertura
0
5
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 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
MES: _____ OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _FAMILIAR
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	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA									
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1242694128	RONELYS	YRAID	GONZALEZ	QUERALES	0	3				A			A		A					A				A								5	0	
2	RC	1255418055	ASHLY	VICTORIA	VILLAMIZAR	PEÑA	0	4			A	A					A					A				A								5	0	
3	RC	1012481989	ANGEL	DAMIAN	BIMBER	TELLEZ	0	5				A					A			A	A					A								5	0	
4	RC	1012482047	JERONIMO		TELLEZ	DUCUARA	0	5				A					A			A	A					A								5	0	
5	RC	1019852065	ZOE	NAHOMI	BETANCOURT	TORRES	0	6			A	A					A				A					A								5	0	
6	RC	1074833929	LOREN	LUISIANA	YEPES	AVENDAÑO	1	0				A					A				A				A	A								5	0	
7	RC	1171714505	THIAGO	SAMUEL	PEREZ	TORRES	1	1				A				A	A				A					A								5	0	
8	RC	1242692951	NOAH		HERNANDEZ	MARTINEZ	1	1				I					I			A	A					A								3	2	
9	RC	1069776192	DYLAN		VARGAS	GARZON	1	5				A				A	A					I				A								4	1	
10	RC	1171714137	MIA	SAMANTHA	ORTIZ	JIMENEZ	1	7				A					A					A	A			A								5	0	
11	RC	1074537417	JUAN	SEBASTIAN	CASTAÑO	MARULANDA	1	7				A					I					A			A	A								4	1	
12	RC	1023087275	ADRIAN	JOSE	ESPINOSA	CADENA	1	8				A					A					A			A	A								5	0	
13	RC	1074833539	BRIANNA	SAHORY	PARRA	CARVAJAL	1	8				A					A					A		A		A								5	0	
14	RC	1074833456	DIANE	MAHELET	RIVAS	TOVAR	1	9			A	A					A					A				A								5	0	
15	RC	1012477730	SARA	MICHELL	OTALVARO	BELTRAN	1	9				A					I	A				A				A								4	1	
16	RC	1013700114	DOMINIC	ESTIVEN	PINZON	GUZMAN	1	10				A					I					A	A			A								4	1	
17	RC	1012476732	VAIOLETH		OYOLA	DIAZ	2	0				I					A					A	A			A								4	1	
18	R.C	1073727808	JOSEPH	JULIAN	CASALLAS	CASTAÑEDA	2	0				A					I	A				A				A								4	1	
19	RC	1242691788	KYLIAM	ANDRES	CAÑON	SANCHEZ	2	1				A					I					A	A			A								4	1	
20	RC	1012476220	NAHOMI	LUCIANA	BIMBER	TELLEZ	2	2				A					A			A	A					A								5	0	
																																		TOTAL	91	9	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL [illegible]	4
	TOTAL [illegible]	16
	TOTAL MUJERES ESTIMULO ANTERIOR	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/5/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024

MES: OCTUBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA

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

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

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

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1073727755	JONATHAN	JULIAN	VERANO	PEREZ	2	2				A					A					A	A				A			A		A		5	0	
2	RC	1074832834	ISABEL	SOPHIA	AVILA	PORTUGUEZ	2	3				I					A					A	A								A	A		4	1	
3	RC	1074832880	MARIA	CAMILA	PADILLA	MONCALEANO	2	3				A		A			A					A	A					A						5	0	
4	RC	1074832960	IAN	MAURICIO	BETANCOURT	VARGAS	2	3				A					A					A	A				A			A		A		5	0	
5	RC	1074832521	JOSE	AGUSTIN	ARAUJO	ERAZO	2	6				A					A					A	A				A	A				A		5	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	24	1	

Verificacion De cobertura	
[redacted]	0
[redacted]	5
[redacted]	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Yineth C 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 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: OCTUBRE 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 RODRIGUEZ CC 52875571

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

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

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																												
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1300004311	KRISTIN	ADARA	MENDOZA	PERDOMO	0	1		A		A			A					A					A									5	0	
2	RC	1023995041	CELESTE		RIVERA	CARDENAS	0	3		A					A					A					A					A					5	0	
3	RC	1012482210	HANNA	SOFIA	ALTUVE	SURMAY	0	4		A					A					A		A			A									5	0	
4	RC	1242693574	HADRIEL		CERRA	JALLER	0	8		A					A					I		A			I									3	2	
5	RC	1141384525	SARAHI	GABRIELA	RIOS	FONSECA	0	9		A		A			I					I					A									3	2	
6	RC	1026310873	SALVADOR	DAVID	SOLORZANO	MARTINEZ	1	1		A					A					A					A					A					5	0	
7	RC	1137543678	AISHA	SOFIA	GARCIA	MENDOZA	1	1		A					A					A					A	A									5	0	
8	RC	1141915879	SARA	MICHELLE	AGUDELO	ZAPATA	1	1		A					A					A			A		A									5	0	
9	RC	1016972528	EMILIA		SASTOQUE	MEJIA	1	6		A					I					A			A		A									4	1	
10	RC	1141530855	ZOE	VALENTINA	GUZMAN	MARROQUIN	1	7		I		A			A					A					A									4	1	
11	RC	1243764752	JADE	MARCELA	LOAYZA	GALINDO	1	7		A					A					A					A					A					5	0	
12	RC	1011264318	JONATHAN	SANTIAGO	OLIVEROS	GARCIA	1	9		A					A					A			A		I									4	1	
13	RC	1011264036	KAROL	MARIANA	SILVA	ARDILA	1	10		A					A					A	A				A									5	0	
14	RC	1023423402	ARIANNA		GOMEZ	MENDEZ	1	11		A					A					A					A					A					5	0	
15	RC	1141380451	DANTE		SEGURA	NORIEGA	2	1		A					A					A			A		A									5	0	
16	RC	1074833104	SALVADOR	EMILIO	SARMIENTO	VALENZUELA	2	1		I					A		A			A					A									4	1	
17	RC	1243763280	MARIA	CELESTE	AVENDAÑO	VANEGAS	2	1		A	A				A					A					A									5	0	
18	RC	1074832990	MARIA	JOSE	TORRES	MORALES	2	2		A					A	A				A					A									5	0	
19	RC	1032515370	LIAM	JOEL	RODRIGUEZ	DIAZ	2	2		A					A					A	A				A									5	0	
20	RC	1034672747	SALOME		OVIEDO	CAMACHO	2	4		A					A					A					A	A									5	0	
																																	TOTAL	92	8	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL [illegible]	3
	TOTAL [illegible]	17
	TOTAL [illegible]	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: OCTUBRE AÑO: 2024

MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR

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

IDENTIFICACIÓN

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal: SOACHA Municipio: SOACHA

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

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

Dirección UDS: CARRERA 31 No 17-89 Teléfono UDS: 304 645 90 71

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			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	1011268534	LIA	SAMANTA	RAMIREZ	PACHON	0	0		I					I		A			I					A								2	3	
2	RC	1242692556	MARIANGEL	JIRET	FALCON	ANDRADE	1	6		A					A	A				A					A								5	0	
3	CC	1034659681	JULIANA	ALEXANDRA	GARCIA	SANCHEZ	18	6		A	A				A					A					A								5	0	
4	CC	1003765813	EMILY	YESENIA	PULIDO	RINCON	21	7		I					I					I													0	3	V
5	CC	1072006246	ELSA	MARLUBI	AGUIRRE	ROMERO	33	10		A					I					A	A				A								4	1	
6	CC	1192789239	luisa	Fernanda	Martinez	Olivares	24	1																	A		A						2	0	
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	18	7	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 1 AÑO	1
	TOTAL MUJERES GESTANTES	4

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: OCTUBRE 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 RODRIGL CC 52875571
Código CUENTAME UDS: 257541155487 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDAD VERDE GA 1
Dirección UDS: CARRERA 31 No 17-99 Teléfono UDS: 304 845 90 71

Hoja 3 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	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1019851991	MIA	ANTONELLA	GOMEZ	BARAJAS	0	9		A					A		A			I					I								3	2	
2	RC	1247368816	ANGEL	STIVEN	PINZON	WILCHES	0	10		A					A					I			A		A								4	1	
3	RC	1247368704	NOHA	VALENTINA	ACOSTA	TRUJILLO	1	2		I		A			A					A					I								3	2	
4	RC	1074833831	EYDAN	JOEL	GONZALEZ	GIRALDO	1	2		I					I					A		A			A								3	2	
5	RC	1074833842	ISABELLA	LUCIA	BENAVIDES	TORRES	1	2		A					A					A					A					A			5	0	
6	RC	1032516744	SEBASTIAN	ALEXANDER	GARAVITO	LADINO	1	3		A					A					I		A			A								4	1	
7	RC	1242692892	SAMANTHA	ISABELLA	CORTES	URBANO	1	3		A					I					I					I								1	3	
8	RC	1074833680	MAYLEN	ARIANA	PEREZ	BUITRAGO	1	4		A					A					A	A				A								5	0	
9	RC	1012479752	JULIETH		VILLANUEVA	MENDOZA	1	4		A					A					A					A	A							5	0	
10	RC	1023423952	ELIAN	DAVID	SANTAMARIA	ALVAREZ	1	5		A	A				A					A					A								5	0	
11	RC	1026605097	ARTHUR	PHILIPPE	LOPEZ	REYES	1	6		A					A					A			A		A								5	0	
12	RC	1034794468	EVELYN	MARIANA	MORENO	GOMEZ	1	6		A	A				A					A					A								5	0	
13	RC	1074833487	ITZAE		PALMA	SANDOVAL	1	8		A	A				A					A					A								5	0	
14	RC	1242692252	DULCE	VICTORIA	CASTILLO	TABARES	1	8		A		A			I					I					I								2	3	
15	RC	1216985109	ZAIRETH	ALEJANDRA	DAZA	MOLINA	1	9		A					A	A				A					A								5	0	
16	RC	1245080347	KLOET	ITZEL	CEREZO	RONDON	1	10		I					A					A					A					A			4	1	
17	RC	1243763284	MILAGROS	VICTORIA	REYES	ARIAS	2	2		A					A		A			I					A								4	1	
18	RC	1141379650	VIOLETA		MESA	SANCHEZ	2	3		A	A				A					A					A								5	0	
19	RC	1242691647	LUCIANA		YEPES	BUSTOS	2	3		A					A		A			A					A								5	0	
20	RC	1074832596	DAILYN	LORENA	ALVIS	AHUANARI	2	5		A					A					A	A				A								5	0	
																																TOTAL	83	16	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 1 AÑO	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS DE 1 AÑO A MENOS DE 5 AÑOS	20
	TOTAL MUJERES GESTANTES ATENDIDAS	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: OCTUBRE
AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja 4 de 4

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								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			
1	RC	1020853151	LIA	SAMANTHA	OVIEDO	VELA	0	4		A					A					A					A	A								5	0	
2	RC	1247368681	ELIAN	GAEL	MARTINEZ	NARVAEZ	1	2		A					A					A					A	A								5	0	
3	RC	1247368016	EMMANUEL	DAVID	LEYTON	LOZANO	2	5		A					A					A	A				A									5	0	
4	CC	1073709915	PAULA	ALEJANDRA	VARON	CUBIDES	27	5		A					A					A		A			A									5	0	
5	PPT	5016597	EMILY	DEL CARMEN	REYES	HERNANDEZ	33	8		I					I					I					I									0	4	
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	20	4	

Verificacion De cobertura		
	TOTAL NIÑAS/NIÑOS REGISTRADOS	1
	TOTAL NIÑAS/NIÑOS CON ASISTENCIA	2
	TOTAL MUJERES GESTANTES	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | Versión 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: _____ OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a) CLAUDIA NOCUA CC 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

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: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA)																									TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	CC	1073696228	YEIMI	ALEXANDRA	CASALLAS	MOYANO	31	11			A					I					I					I	A								2	3	
2	CC	1073689527	ALICIA	MARIA	BEDOYA	TIQUE	33	5			A					A					A		A			A									5	0	
3	RC	1242693966	JUAN	ALEJANDRO	GIL	MEDINA	0	5			A					A					A					A	A								5	0	
4	RC	1171714843	ANA	MARIA	TIQUE	VILLALOBOS	0	5			A					A	A				A					A									5	0	
5	RC	1242693939	KEYLA	NICOLE	RIOS	ARIZA	0	5			A					A		A			I					A									4	1	
6	RC	1242693686	NICOL	NATALIA	RODRIGUEZ	RUBIO	0	7			A				A	I					A					A									4	1	
7	RC	1100504336	DANNA	GABRIELA	ACEVEDO	CORREA	0	10			A					A					A	A				I									4	1	
8	RC	1023424448	SANTIAGO		ACOSTA	GOMEZ	0	10			A				A	A					A					A									5	0	
9	RC	1044023317	ELISA		SUAREZ	RAMIREZ	1	0			A					A					A					A	A								5	0	
10	RC	1074833852	EIMY	LUCIANA	APONTE	ALONSO	1	3			I					I				A	A					A									3	2	
11	RC	1073728262	ANGEL	MANUEL	ARIAS	CHAVEZ	1	4			I					I					I				A	I									1	4	
12	RC	1141382814	EMMA	ISABELLA	RODRIGUEZ	PEÑA	1	4			I	A																							1	1	V
13	RC	1247368618	SELETH		RIOS	CORRALES	1	5			A					A					A	A				A									5	0	
14	RC	1247368576	JUAN	JOSE	GONZALEZ	PARDO	1	6			A					I					A	A				A									4	1	
15	RC	1247368564	DULCE	ANTONELLA	GALINDO	MONTERO	1	6			A				A	A					A					A									5	0	
16	RC	1074833601	MAGDIEL		MORENO	CARDOZO	1	6			A					I		A			A					H									3	2	
17	RC	1247368518	NAYLETH	SOFIA	SALAS	MONTERO	1	8		A	A					A					A					A									5	0	
18	RC	1247368397	NOHA	VALERIA	ALAPE	SOLER	1	9			A					I					A	A				A									4	1	
19	RC	1247368528	LUANA	SALOME	GOMEZ	CASTAÑEDA	1	8			A					I					A					A				A					4	1	
20	RC	1146151434	EMMA	SALOME	GOMEZ	ROMERO	1	10			A					A					A	A				A									5	0	
																																		TOTAL	79	18	

Verificacion 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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
AÑO: __2024_____
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

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
1	CC	1073696228	YEIMI	ALEXANDRA	CASALLAS	MOYANO	31	11			A					I	-			H				H	A								2	3	
2	CC	1073689527	ALICIA	MARIA	BEDOYA	TIQUE	33	5			A					A				A		A			A								5	0	
3	RC	1242693966	JUAN	ALEJANDRO	GIL	MEDINA	0	5			A					A				A					A	A							5	0	
4	RC	1171714843	ANA	MARIA	TIQUE	VILLALOBOS	0	5			A				A	A				A					A								5	0	
5	RC	1242693939	KEYLA	NICOLE	RIOS	ARIZA	0	5			A					A		A		H					A								4	1	
6	RC	1242693686	NICOL	NATALIA	RODRIGUEZ	RUBIO	0	7			A			A	I					A					A								4	1	
7	RC	1100504336	DANNA	GABRIELA	ACEVEDO	CORREA	0	10			A					A				A	A				I								4	1	
8	RC	1023424448	SANTIAGO		ACOSTA	GOMEZ	0	10			A			A	A					A					A								5	0	
9	RC	1044023317	ELISA		SUAREZ	RAMIREZ	1	0			A					A				A					A	A							5	0	
10	RC	1074833852	EIMY	LUCIANA	APONTE	ALONSO	1	3			I					H				A	A				A								3	2	
11	RC	1073728262	ANGEL	MANUEL	ARIAS	CHAVEZ	1	4			I					H				H				A	I								1	4	
12	RC	1141382814	EMMA	ISABELLA	RODRIGUEZ	PEÑA	1	4			I	A																					1	1	V
13	RC	1247368618	SELETH		RIOS	CORRALES	1	5			A					A				A	A				A								5	0	
14	RC	1247368576	JUAN	JOSE	GONZALEZ	PARDO	1	6			A					H				A	A				A								4	1	
15	RC	1247368564	DULCE	ANTONELLA	GALINDO	MONTERO	1	6			A			A	A					A					A								5	0	
16	RC	1074833601	MAGDIEL		MORENO	CARDOZO	1	6			A					I		A		A					I								3	2	
17	RC	1247368518	NAYLETH	SOFIA	SALAS	MONTERO	1	8		A	A					A				A					A								5	0	
18	RC	1247368397	NOHA	VALERIA	ALAPE	SOLER	1	9			A					H				A	A				A								4	1	
19	RC	1247368528	LUANA	SALOME	GOMEZ	CASTAÑEDA	1	8			A					I				A					A					A			4	1	
20	RC	1146151434	EMMA	SALOME	GOMEZ	ROMERO	1	10			A					A				A	A				A								5	0	
																																	TOTAL	79	18	

Verificacion De cobertura

TOTAL NINOS Y NINAS 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

28/10/2024

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

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 BENEFICIAFIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
					Se realiza cambio de planilla RAM # 1 teniendo encuenta que aparentemente se ve repizado la totalizacion mensual, ya que el esfero utilizado no fue el adecuado. por lo que anexamos los dos planilla la que se cambio y la de la firma por la supervision CZ ICBF.		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6 MO12.PP	29/5/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

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

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1012475749	MILAN	DAVID	CASTRO	AVELLA	2	3			A					A				A	A					A							5	0	
2	RC	1171713732	ANGEL	ISAAC	MARTIN	VELOZA	2	4			A					A				A	A					A							5	0	
3	RC	1171713501	CRISTOFFER	YOEL	ORTIZ	VELOZA	2	5			A					A				A	A					A							5	0	
4	RC	1247368881	ARON	MATHIAS	ROJAS	LOPEZ	0	10																		A							2	0	
5	RC	1242693793	MARIANA	VALENTINA	CATIVE	MEDINA	0	6																		A							2	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	19	0	

Verificación De cobertura	
[illegible]	0
[illegible]	5
[illegible]	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

28/10/2024

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

F8.MO12.PP | Versión 8 | 29/6/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NIT: 900845972-5
MES: OCTUBRE
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 D 2
Teléfono UDS: 3015575812

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	RC	1247368207	LYAN	ANDRES	PAMPLONA	CULMA	2	2			I					A					A					A					A					4	1	
2	RC	1012476649	ISABELLA		CANTE	LESMES	2	2			A					A					A	A				A										5	0	
3	RC	1012476650	JULIETA		CANTE	LESMES	2	2			A					A					A	A				A										5	0	
4	RC	1034323621	JULIETA		CRUZ	ALVARADO	2	3			I					A					I	A				A										3	2	
5	RC	1171713757	DAVID	SANTIAGO	OTALORA	VELAIDES	2	3			A					A					A					A					A					5	0	
6	RC	1051835439	TAYRON	DAVID	URDANETA	BUSTAMANTE	0	10																	A					A					2	0	
7																																						
8																																						
9														•																								
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
																																				TOTAL	24	3	

Verificación De cobertura: 0 6 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

23-10-2024

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: OCTUBRE | 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): CLAUDIA NOCUA | CC 39671737

Código CUENTAME UDS: 257541155487 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CIUDAD VE CIUDAD VERDE GA2

Dirección UDS: CARRERA 31#17-99 DALIA | Teléfono UDS: 3015575812

Hoja 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		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	CC	1024557229	GINARY	ASTRID	ABELLO	SILVA	30	1			A					A				A	A					A								5	0	
2	CC	1003391227	SHELYNG	MARCELA	ARIZA	BOLAÑOS	23	7			I					A	A					A					A								4	1	
3	RC	1242694400	ZARA	VICTORIA	ORTEGA	BECERRA	0	1			I					I	A					I					A								2	3	
4	RC	1073728781	THIAGO	ALEXANDER	BONILLA	ALGARRA	0	3			A					A		A				A					A								5	0	
5	RC	1171714877	MAYRA	ISABEL	USAQUEN	GUARIN	0	5			A	A				A						A					I								4	1	
6	RC	1016756192	MAXIMO		PEREZ	ORTEGON	0	7			I					A					A	A					A								4	1	
7	RC	1012480875	EILEEN	SHARY	NIETO	PERDOMO	0	9		A	A					A					A						A								5	0	
8	RC	1049901798	OMAIRO	DAVID	RODRIGUEZ	RINCON	0	9			I	A				I					A						A								3	2	
9	RC	1233929993	HANNY	STEPHANIA	SANCHEZ	MARQUEZ	1	0			I	A				I					I														1	3	V
10	RC	1243765836	ALAIA		PALACIOS	COLON	1	2		A	A					A					A						A								5	0	
11	RC	1247368684	CARLOS	JAVIER	MENDEZ	RAYO	1	2			I					I					I						I				A				1	4	
12	RC	1171714309	ISRRAEL	DAVID	RODRIGUEZ	URDANETA	1	4			I	A				A					A						A								4	1	
13	RC	1025158992	MATIAS		VELASCO	LOZANO	1	6			I					I					A	A					A								3	2	
14	RC	1251708009	GABRIEL	MATIAS	AVENDAÑO	GONZALEZ	1	8		A	A					I					A						A								4	1	
15	RC	1023423542	ANY	TAMARA	RODRIGUEZ	LOPEZ	1	9			A					A					A						A				A				5	0	
16	RC	1233927055	EMMA	SOPHIA	MORALES	VARGAS	1	9			A					I					A				A		A								4	1	
17	RC	1074833368	ZHARA	VALENTINA	MARTINEZ	GARZON	1	10			I					A					A	A					I								3	2	
18	RC	1247368304	DILAN	ESTEBAN	RINCON	BELTRAN	1	11			A				A	A					A						A								5	0	
19	RC	1171714023	JOSEPH	ALEJANDRO	RICO	CARDENAS	1	11			I					A					A	A					A								4	1	
20	RC	1012477115	EMILY	JAZMIN	BAUTISTA	ALGARRA	2	0			A					A		A			A						A								5	0	
																																		TOTAL	76	23	

Verificacion De cobertura	
	3
	15
	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

23/10/2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR.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: OCTUBRE | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA | Centro Zonal: SOACHA | Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): CAMILA GONZALEZ | CC: 1031139601
Código CUENTAME UDS: 257541155493 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: RINCON DE SANTAFE
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								
									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	1023305722	THOMAS		LOPEZ	MONTES	0	0				I					A	A				A					A							4	1	
2	RC	1074834643	ELIZABETH		OSORIO	ALARCON	0	1				A					A	A				A					A							5	0	
3	CC	1074834641	ANGEL	DANIEL	BARRIENTOS	PINZON	0	1				A					A			A		A					A							5	0	
4	RC	1074834530	MATEO	CALEB	SOSA	ARMAS	0	3				A					A					I		A			A							4	1	
5	RC	1012481809	LIAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	RUIZ	0	4				A		A			A					A					A							5	0	
6	RC	1026606014	DANNA	SALOME	VARGAS	TORO	0	3				A					A				A	A					A							5	0	
7	RC	1027545597	NOAH	DARIAM	CARDENAS	ARIZA	0	10			A	A					A					A					A							5	0	
8	RC	1012480347	ANTHONNY		MONTERO	MEDINA	0	11				A					A			A		A					A							5	0	
9	RC	1073728458	JOHAN	DARIO	CASTIBLANCO	MORA	0	7				I					A				A	A					A							4	1	
10	RC	1171713984	EITHAN	FELIPE	GALINDO	PEREZ	1	11				A					A	.				A	A				A							5	0	
11	RC	1242692774	ANNIE	VALERIA	GALLEGO	GONZALEZ	1	3				A					A					A	A				A							5	0	
12	RC	1247368500	EMANUEL	DAVID	LEAL	GRISALES	1	7				A					A				A	A					A							5	0	
13	RC	1242692807	JEILER	ANDRES	MANRIQUE	VARCENAS	1	3				A					A					A	A				A							5	0	
14	RC	1247368432	SALOME		ARRIETA	GUTIERREZ	1	8				A					A			A		I					I							3	2	
15	RC	1021697136	SARA	SAMANTHA	PATIÑO	LIBERATO	2	3				I					A					A	A				A							4	1	
16	RC	1013700201	SAMARA		SOSA	ARMAS	1	8				A					A					A		A			A							5	0	
17	RC	1023423982	DYLAN	MATHIAS	GUILOMBO	RAMIREZ	1	3				I					A				A	A					A							4	1	
18	RC	1023424221	EIMMY	JULIANA	MARTINEZ	MESA	1	0				A					A					A	A				A							5	0	
19	RC	1247368745	YAHINA	ISABELLA	RAMOS	OTAVO	1	0				I		A			A					A					A							4	1	
20	RC	1025159414	MARIA	ANTHONELLA	MENDEZ	BELTRAN	1	0				A		A			A					A					A							5	0	
																																	TOTAL	92	8	

Verificacion De cobertura	6
	14
	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO: MP Camila Gonzalez

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F8.MO12.PP	29/5/2018
FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 8	Página 1 de 1
	Clasificación de la información: Pública	

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

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

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1140169440	YANDRA	ALANNYS	CUERO	ARAUJO	2	0				A					I					A	A				A						4	1	
2	RC	1247368479	ALAN	JERONIMO	CORREDOR	TELLEZ	1	6				A				A	A					A					A						5	0	
3	RC	1030713634	VERONICA	ANTONELLA	TRUJILLO	PATIÑO	1	6				A					A				A	A					A						5	0	
4	RC	1206229393	EMMA	NICOLE	LAZZO	DURAN	1	1				I					A			A		A					A						4	1	
5	RC	1247368261	EMMANUEL	JOSUE	MOLINA	MORENO	2	0				A				A	A					A					A						5	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	23	2	

Verificacion De cobertura: 0 / 5 / 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 | 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: OCTUBRE | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 3 de 4

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — 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	CC	1019026002	MARTHA	LORENA	RUIZ	FARFAN	36	1				A					I	A				I					A							3	2	
2	CC	1033746453	DIANA	MAYERLY	PULIDO	OVALLE	32	0				A					A	A				A					A							5	0	
3	RC	1171714957	THIAGO	EMMANUEL	GONZALEZ	OSPINA	0	0				A					A				A	A					A							5	0	
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					I			A		A					A							4	1	
9	RC	1012480885	ASHLEY	SOFIA	MACEA	LADINO	0	6				A					A					A	A				A							5	0	
10	RC	1247368877	LUCAS	ALBERTO	SANCHEZ	LOPEZ	0	7				A				A	A					A					A							5	0	
11	RC	1074537531	LUCIANA		PEREZ	TORRES	0	11			A	A					A					A					A							5	0	
12	RC	1011263762	DANNA	SALOME	TORRES	PEREIRA	1	9				I					A			A		A					A							4	1	
13	RC	1012927778	MARIANA		DURAN	CASTIBLANCO	1	5				A				A	A					A					A							5	0	
14	RC	1247368137	EMILY	SAMANTHA	PULIDO	MARIN	2	1				A					A	A				A					A							5	0	
15	RC	1034405502	NICOLAS	ANDRES	VARELA	RUIZ	2	1				A					A	A				A					A							5	0	
16	RC	1022452730	JUAN	MANUEL	MENJURA	BUITRAGO	1	1			A	A					A					A					A							5	0	
17	RC	1022452729	JULIAN	ESTEBAN	MENJURA	BUITRAGO	1	1			A	A					A					A					A							5	0	
18	RC	1020851974	ADRIAN	JESUS	RAMOS	ALEMAN	1	2				I					I					I	A				I							1	4	
19	RC	1247368216	JUAN	PABLO	TORRES	MORENO	2	0				A				A	A					A					A							5	0	
20	RC	1243764405	JULIANA	KATHERINE	ARRIETA	VALEGA	1	7				I					A					A					A							4	1	
																																	TOTAL		91	9	

Verificacion De cobertura	
[illegible]	2
[illegible]	16
[illegible]	2

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Mg Camila Gonzalez

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F8.MO12.PP Versión 8	29/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

76

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 4 de 4

Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a 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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																										
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1141380020	EMILY	LUCIANA	LARA	GIL	2	0				A					A				A	A					A						5	0	
2	RC	1247368722	HANNA		GARNICA	RAMIREZ	1	1				A				A	A					A					I						4	1	
3	RC	1074537515	AMY	SALOME	CORTES	VANEGAS	1	0				I					I					I												0	3	V
4	RC	1011265905	HANNY		GARZON	UBAQUE	1	1				A					A				A	A					A						5	0	
5	RC	1251708300	Samuel	Esteban	Molina	Moreno	0	5									A	A					A					A						4	0	
6	RC	1171714730	JEICOB	EZEQUIEL	GARCIA	MEDINA	0	8																A				A						2	0	
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	20	4	

Verificacion De cobertura	
	1
	5
	0

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO Mª Camila González

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: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA TRIVIÑO CC: 39678002
Código CUENTAME UDS: 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 G.A: 2
Dirección UDS: DIAGONAL 41B # 13A -14 OCALES Teléfono UDS: 3124659401

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: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA; LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)																						TOTAL MENSUAL ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V			
01	CC	1096196888	YENNIFER	ANDREA	RUA		29	1			I					I	A								A								12	
02	CC	1012453012	ANGELA	MARIA	SANABRIA	MORENO	26	6			A	A				A					I				A								11	
03	CC	1024552141	PAULA	ALEJANDRA	TRUJILLO	ROMERO	30	4			I					I					I				I								04	V
04	RC	1242694387	ASHLY	ISABELLA	ROJAS	VARGAS	0	1			I					I				A	I				I								14	
05	RC	1242694303	MAIA	ANTONELLA	VARGAS	VARGAS	0	2			I					I				A	I				A								23	
06	RC	1171714833	HILARY	MILAGRO	RODRIGUEZ	RAMIREZ	0	5			A	A				A					I				I								32	
07	RC	1073728473	MAILYN	JEXAEL	OSORIO	ACOSTA	0	7			I					A	A				A				I								32	
08	RC	1074834210	HEILYN	ADHARA	CAMARGO	ZAMBRANO	0	9			I					I					I				I	A							14	
09	RC	1022452940	IRIS	VICTORIA	MELENDEZ	VALLEJO	1	0			I					A	A				A				A								41	
10	RC	1012480041	GREICY	NICOLL	CABALLERO	LARGO	1	0			I					A	A				A				A								41	
11	RC	1242692900	SOFIA	VICTORIA	VERDUGO	ALVAREZ	1	2			I					I	A				A				A								32	
12	RC	1012479633	DANNA	CELESTE	YARA	MADRIGAL	1	2			A					A				A	A				A								50	
13	RC	1233929352	ISABELLA		GARCES	LOZANO	1	2			A				A	A					A				A								50	
14	RC	1242692721	EMILIANO		RODRIGUEZ	APOLINAR	1	4			A					I					I				A	A							32	
15	RC	1206229152	ZOE	ISABEL	ANGARITA	TIQUE	1	4			A					A					A			A	A								50	
16	RC	1242692678	DANIEL	STIVEN	CAPERA	HERRERA	1	4			A					A					A			A	A								50	
17	RC	1012478827	HAROLD	SAMUEL	ROBLES	GALINDO	1	5			I					I					A			A	A								32	
18	RC	1074833623	LUCIAN	FERNANDO	MENDOZA	GONZALEZ	1	6			A					A					A				A	A							50	
19	RC	1012478145	ANTONELLA		MARQUEZ	BRICEÑO	1	8			A					A				A	I				A								41	
20	RC	1074537334	ANNIE	VICTORIA	ESPITIA	CARDENAS	1	11			A				A	A					I				A								41	
																																	TOTAL	65	32	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
[illegible]	14
TOTAL MUJERES [illegible]	3

Margarita Rodriguez
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: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA TRIVIÑO CC: 39678002
Código CUENTAME UDS: 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 G.A: 2
Dirección UDS: DIAGONAL 41B # 13A -14 OCALES Teléfono UDS: 3124659401

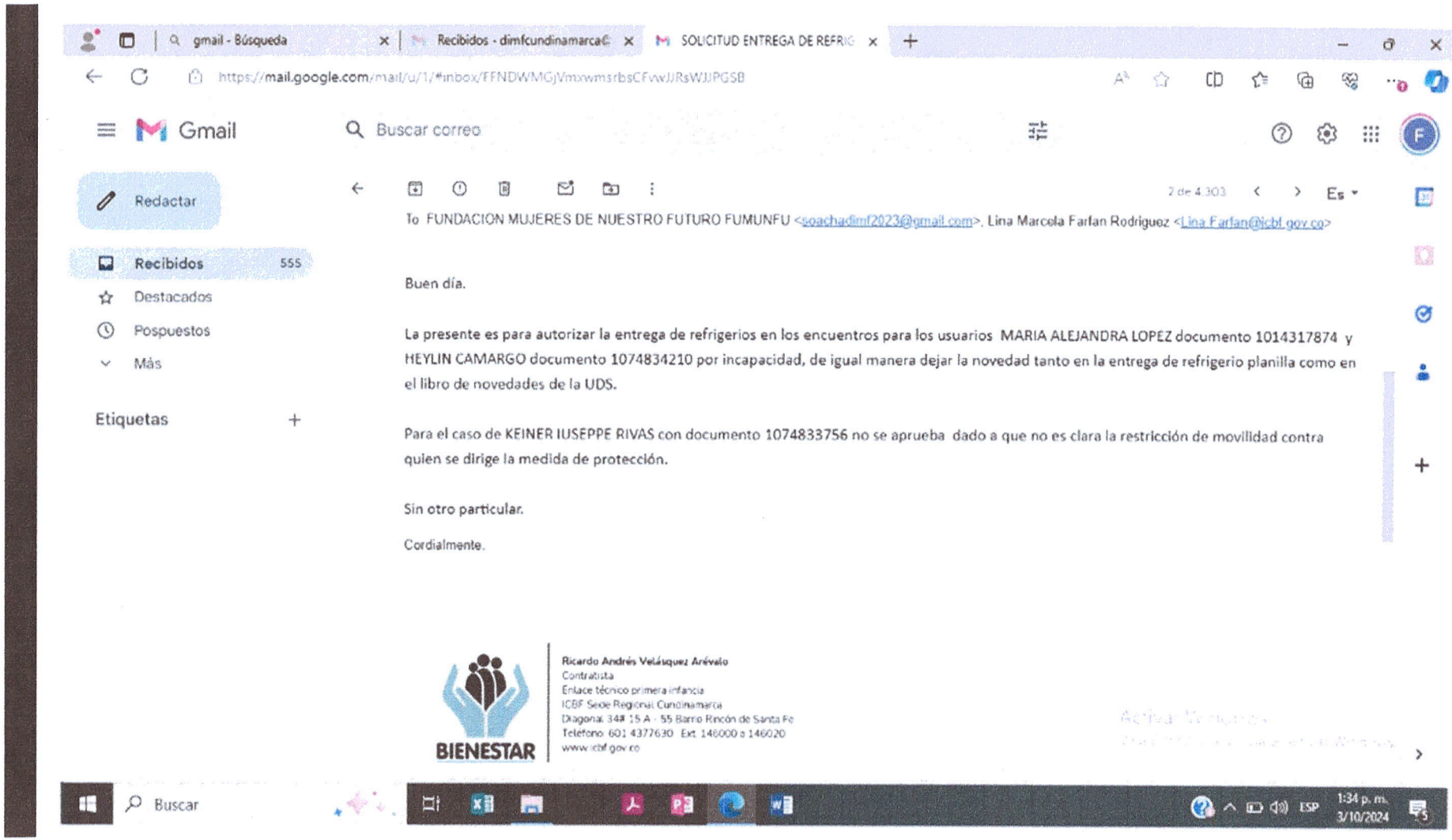
No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			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	
01	RC	1242691802	HELLEN	ESMERALDA	SANABRIA	BAUTISTA	2	1			A					A			A	A						A							5	0	
02	RC	1242691709	ANTHONY		VELASQUEZ	FLOREZ	2	2			A					A				A						A	A						5	0	
03	RC	1074832930	BENJAMIN	ELIAS	FUENTES	LEAL	2	3			I					A				A	A					A							4	1	
04	RC	1074832929	SANDRA	ISABEL	FUENTES	LEAL	2	3			I					A				A	A					A							4	1	
05	RC	1014317874	MARIA	ALEJANDRA	LOPEZ	FERNANDEZ	2	4			I		A			I				I						I							1	4	
06	Rc	1251708432	Santiago		Roa		0	1												I						I							0	2	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	19	8	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
[illegible]	5
[illegible]	0

Margarita Rodriguez
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


gmail - Búsqueda
Recibidos - dimfcundinamarca@
SOLICITUD ENTREGA DE REFRIG
https://mail.google.com/mail/u/1/#inbox/FFNDWMGJVmxwmsrbsCFvwJJRsWJJPGSB
Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos 555
Destacados
Pospuestos
Más
Etiquetas
2 de 4.303
Es
To FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO FUMUNFU <soachadimf2023@gmail.com>, Lina Marcela Farfan Rodriguez <Lina.Farfan@icbf.gov.co>
Buen día.
La presente es para autorizar la entrega de refrigerios en los encuentros para los usuarios MARIA ALEJANDRA LOPEZ documento 1014317874 y HEYLIN CAMARGO documento 1074834210 por incapacidad, de igual manera dejar la novedad tanto en la entrega de refrigerio planilla como en el libro de novedades de la UDS.
Para el caso de KEINER IUSEPPE RIVAS con documento 1074833756 no se aprueba dado a que no es clara la restricción de movilidad contra quien se dirige la medida de protección.
Sin otro particular.
Cordialmente.
BIENESTAR
Ricardo Andrés Velásquez Arévalo
Contratista
Enlace técnico primera infancia
ICBF Sede Regional Cundinamarca
Diagonal 34# 15 A - 55 Barrio Rincón de Santa Fe
Teléfono 601 4377630 Ext 146000 a 146020
www.icbf.gov.co
Buscar
ESP
1:34 p. m.
3/10/2024

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: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA TRIVIÑO CC: 39678002
Código CUENTAME UDS: 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 G.A: 2
Dirección UDS: Dirección UDS: DIAGONAL 41B # 13A -14 OCALES Teléfono UDS: 3124659401

Hoja 3 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	CC	1000128242	KAROL	XIMENA	INFANTE	GUERRERO	22	0			I					A					I	A				A							3	2	
02	CC	1080189730	LILIA	DENIRSA	PALACIOS	VALENZUELA	25	5			A	A				I					I												2	2	O
03	RC	1012482710	ZOE	MARIANA	SIERRA	PINZON	0	2			I		A			A					A					A								4	1	
04	RC	1251708303	MADDY	SOFIA	REYES	OSORIO	0	5			A				A	A					I					A								4	1	
05	RC	1246848570	HECTOR	MATIAS	BOLIVAR	AVILES	0	6			A					I					A	A				A								4	1	
06	RC	1012481782	ADHARA	ITZEL	SALDARIAGA	YEPES	0	6			A					I					A	A				A								4	1	
07	RC	1023424630	SAMANTHA		GONZALEZ	GALEANO	0	8			A					A					A				A	A								5	0	
08	RC	1012481075	MAYLEN	SOFIA	DAZA	VELASQUEZ	0	8			A		A			A					A					A								5	0	
09	RC	1074193687	EIMMY	LUCIANA	JARA	HERNANDEZ	0	9			A				A	I					A					A								4	1	
10	RC	1242693354	LYAN	ALEJANDRO	RAMIREZ	GONZALEZ	0	10			A					I					A				A	A								4	1	
11	RC	1251708172	HELLEN	ALEXANDRA	LIBERATO	MONCALEANO	0	11			A					I					A	A				A								4	1	
12	RC	1074537520	THIAGO	DAVID	CORONEL	RODRIGUEZ	0	11			I					A					I	A				A								3	2	
13	RC	1074834000	CRISTOPHER	ALEXANDER	LOPEZ	PALACIOS	0	11			A	A				I					A					A								4	1	
14	RC	1171714557	STIVEN		BORJA	DIAZ	1	0			A					A					I				A	A								4	1	
15	RC	1246848477	ARYA	SAMANTHA	RONDON	SAAVEDRA	1	0			I					A	A				A					A								4	1	
16	RC	1072200633	MIA	ISABELLA	MUNEVAR	MUNERA	1	0			A					A	A				A					A								5	0	
17	RC	1171714305	JOHAN	DAMIAN	MONCALEANO	RAMIREZ	1	5			I					I					I													0	3	V
18	RC	1011264994	DEREK	SAMUEL	PEREZ	PAEZ	1	6			I					A					A				A	A								4	1	
19	RC	1012478198	THIAGO	JOEL	HINCAPIE	GUEVARA	1	7			I					A					A					A	A							4	1	
20	RC	1015488903	ISAAC	SAID	LOPEZ	GUERRA	1	9			A					A					I				A	A								4	1	
																																TOTAL	75	22	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
	[illegible]	16
	[illegible]	2

Margarita Rodriguez
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: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANDREA TRIVIÑO CC: 39678002
Código CUENTAME UDS: 257541148627 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS 1 G.A: 2
Dirección UDS: Dirección UDS: DIAGONAL 41B # 13A -14 OCALES Teléfono UDS: 3124659401

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		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	1141915773	LIAM	MATIAS	GARCIA	TORRES	1	9			A	A				I					A					A							4	1	
02	RC	1022452304	THIAGO	ALONZO	GONZALEZ	CORDOBA	1	10			A		A			I					I					A							3	2	
03	RC	1300003178	WISTON	MATHIAS	SOSA	OROPEZA	1	10			A					I				A	A					A							4	1	
04	RC	1300003077	AILIN	ELIANA	PORRAS	SOSA	2	0			A	A				A					A					A							5	0	
05	RC	1028675929	ELBA	LUCIA	ARIAS	ESPINOZA	2	2			A					I					A				A	A							4	1	
06	CC	1109490406	Sharol	Dayana	Bolaños	cabezas	20	7																		A	A						2	0	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	22	5	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	0
	[illegible]	5
	[illegible]	1

Margarita Rodriguez
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

F8.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: OCTUBRE 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: 3124659401

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	1171714893	ALANNA	VICTORIA	SANTOS	MUÑOZ	0	4		I					A					A	A				A							4	1	
02	RC	1242694037	DYLAN	ALFREDO	SANCHEZ	CAMPO	0	4		A					A	A				A					A							5	0	
03	RC	1012481820	HELEN	XIOMARA	LOAIZA	GONZALEZ	0	6		A					A		A			A					A							5	0	
04	RC	1246848592	MAILY	DAYANA	MATEUS	RODRIGUEZ	0	6		A					A					A	A				A							5	0	
05	RC	1012480549	SALOME		RODRIGUEZ	ROBERTO	0	11		A					A					A					A	A						5	0	
06	RC	1141384246	ANGEL	MATIAS	GARZON	SUAREZ	0	11		A					A		A			A					A							5	0	
07	RC	1011266163	ISABELLA		GURRERO	VELANDIA	1	1		A					A					A				A	A							5	0	
08	RC	1012479613	VIOLETTA		SANCHEZ	RAMOS	1	1		A					A					A	A				A							5	0	
09	RC	1242693247	EIMMY	ELIZABETH	BOHORQUEZ	RAMIREZ	1	0		A					A					A		A			A							5	0	
10	RC	1247368635	ALAN		MOLINA	HOYOS	1	2		A					I					A					A	A						4	1	
11	RC	1247368645	SANTIAGO	JOSE	VELANDIA	JAIMES	1	2		A					A					A					A	A						5	0	
12	RC	1011264245	ANAIA	SALOME	MARTINEZ	MENDEZ	1	8		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	11		I					A					A	A				A							4	1	
15	RC	1243766217	JARTED	MARTIN	GUTIERREZ	ZULUAGA	1	0		A					A					A		A			A							5	0	
16	RC	1023423788	EDWIN	GABRIEL	BAEZ	ACEVEDO	1	6		A					A					A					A		A					5	0	
17	RC	1116880018	VALERY	SOPHIA	ACOSTA	TARAZONA	1	7		A					A		A			A					A							5	0	
18	RC	1030055360	NUVIANIS	ISABELLA	CIFUENTES	GIRALDO	1	8		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	1012477920	SALOME		BAYONA	LINARES	1	8		I					A	A				A					A							4	1	
																																96	4	

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

Margarita Rodriguez
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: 3124659401
MES: OCTUBRE 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 U ###

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	1141381156	MARIA	JOSE	SALCEDO	AROCA	1	9		A					A					A					A								5	0	
02	RC	1023423075	MARIA	ISABELLA	MUÑOZ	TORRES	1	11		A					I					A					A								4	1	
03	RC	1012477710	LIAM	ESTEBAN	MUÑOZ	RAMIREZ	1	8		A					A	A				A					A								5	0	
04	RC	1023424049	CHLOE	LUCIANA	MOSQUERA	SILVA	1	4		A					A					A					A	A							5	0	
05	RC	1242691744	VERONICA		MENDEZ	DIAZ	2	0		A					A					A		A			A								5	0	
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	24	1	

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

Margarita Rodriguez
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: OCTUBRE 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: 3124659401

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	CAUSA DE RETIRO
			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	1012341254	ANGI	LORENA	GONGORA	TANGARIFE	18	2		A					A		A			A					I									4	1	
02	CC	1073693641	PAOLA		MELO	MUÑOZ	32	4		I					A					I					I									1	3	
03	CC	1073688634	LEIDY	KATERIN	PACHECO	SUAREZ	33	2		I					I					I			A											1	3	6
04	CC	1251708402	AUSTIN	GABRIEL	QUINTANA	GUATAVITA	0	0		I					I	A				I					A									2	3	
05	RC	1300004253	ABRAHAM	EMMANUEL	FLORES	RIVERO	0	2		A					A					A	A				A									5	0	
06	RC	1074537663	CELESTE	JULIANA	SANDOVAL	PASTOR	0	5		A					A					A					A		A							5	0	
07	RC	1026605810	EMILY	HAILEY	BARBOSA	BUSTOS	0	7		A					I					A					A		A							4	1	
08	RC	1012481682	ANTONELLA		DAVILA	CAÑON	0	9		A					A					I					A	A								4	1	
09	ANM	30122023014	MIA	ALEXANDRA	HERNANDEZ	SOTO	0	11		A					A					I					I									2	2	
10	RC	1175721557	DYLAN	JUNIOR	GIL	ROMERO	0	10		A		A			A					A					A									5	0	
11	RC	1251708182	RYAN RODERMITH	RAFAEL	RODRIGUEZ	GARRIDO	1	0		A					A					I					A									3	1	
12	RC	1073728309	DAYLIN	NATALIA	TORRES	PALACIOS	1	1		I					A					A		A			A									4	1	
13	RC	1074833908	JOHAN	RICARDO	PEÑUELA	LADINO	1	1		A		A			A					A					A									5	0	
14	RC	1012479621	ANTONELLA		DIAZ	RIVERA	1	1		A					A		A			A					A									5	0	
15	RC	1012479043	NOA		DIAZ	ANTONIO	1	4		A					A					A		A			A									5	0	
16	RC	1171714254	BRYANA	SOFIA	VILLALOBOS	ESCORCIA	1	6		A		A			A					A					A									5	0	
17	RC	1242692642	ISABELLA		VALENCIA	GUZMAN	1	3		A					A	A				A					A									5	0	
18	RC	1234898863	ISMAEL	DAVID	FLOREZ	ESCORCIA	1	6		A		A			A					A					A									5	0	
19	RC	1012480209	LIA	SAMANTHA	PEÑA	SALAMANCA	1	1		A					A		A			A					A									5	0	
20	RC	1023424082	CHEYLER	DAVID	MONTERO	VELASCO	1	3		A					A					A					A		A							5	0	
																																		80	16	

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	3
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	74
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	3

Margarita Rodriguez
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: OCTUBRE 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 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: 3124659401

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									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			
01	RC	1300021216	WILFER	JAVIER	ARANGURE	BARRIOS	1	9	A A A A A	5	0	
02	RC	1012477698	EVAN	JERONIMO	CONTRERAS	ESCORCIA	1	8	A A A A A	5	0	
03	RC	1016122042	THIAGO		CHON	CASTELLANOS	2	1	A A A A A	5	0	
04	RC	1011262556	VALERY	ALEXANDRA	CUBILLOS	JIMENEZ	2	5	A A A A A	5	0	
05	RC	1251708448	juan	Estaban	Romero	Pacheco	0	0	I	0	1	
06	CC	1012338940	Michell	viviana	Rivera	Garcia	19	0	A A	2	0	
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
										22	1	

Verificación De Cobertura

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

Margarita Rodriguez
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: OCTUBRE 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: 3124659401

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	CC	1003766233	LICETH	DAYANA	BELTRAN	ESCARRAGA	22	1			A					A					I					I							2	2	
02	CC	1004373289	MELKYS	ALEJANDRA	ACUÑA	MELO	24	9			A				A	I					A					A							4	1	
03	RC	1012482135	VALERY	SOFIA	RUIZ	PEDREROS	0	4			A					A					I					A	A						4	1	
04	RC	1028624023	JULIANA	VALENTINA	TORRES	URBINA	0	6			A					A			A		A					A							5	0	
05	RC	1016756009	LAURA	SOPHIA	ORDOÑEZ	RIVERA	0	9			A					A					A			A		A							5	0	
06	RC	1012480535	ANTONELLA		CALDERON	VERA	0	10			A		A			A					A					A							5	0	
07	RC	1242693188	ISAAC		LOPEZ	NUMPAQUE	1	0			A					I					I			A		A							3	2	
08	RC	1251708086	JANNY	CELESTE	MEJIA	GARZON	1	2			I					A			A		I					A							3	2	
09	RC	1012479705	MAIA	ISABELLA	DIAZ	MEJIA	1	2			A					I			A		A					A							4	1	
10	RC	1251708111	LUCAS	GAEL	BUITRAGO	ROSARIO	1	2			I		A			I					A					A							3	2	
11	RC	1012479466	YEILYN	ISABEL	ESTRADA	FONTALVO	1	2			A					A					A			A		A							5	0	
12	RC	1051682597	ESMERALDA		GUTIERREZ	JIMENEZ	1	3			A	A				A					I					A							4	1	
13	RC	1012479164	LUISA	FERNANDA	MURILLO	CHAVARRO	1	5			A					A	A				A					A							5	0	
14	RC	1012478950	LAUREN	GABRIELLA	DIAS	PARRA	1	5			A		A			A					A					A							5	0	
15	RC	1012478460	ERICK	JHOAN	APONTE	ROA	1	6			A					A					A	A				A							5	0	
16	RC	1171714266	EDDIER		BAÑOL	RAMOS	1	6			I					A					A	A				A							4	1	
17	RC	1012477646	DANIEL	FELIPE	RUBIO	LEGRO	1	9			I				A	A					A					A							4	1	
18	RC	1019163951	JOHANDRYS	MATHEW	BARCELO	FONTALVO	1	9			A					A					A				A	A							5	0	
19	RC	1146151396	MIA	ISABELLA	ARAGON	CORTES	1	9			A					A					I			A		I							3	2	
20	RC	1074537310	DYLAN	SAMUEL	MOLINA	ESCARRAGA	2	0			A					A					I					A							4	1	
																																	82	17	

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

Margarita Rodriguez
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: OCTUBRE 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): ANGELA MARIA VELEZ CC: 52878555
Código CUENTAME UDS: 257541148822 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA 2
Dirección UDS: TRANSVERSAL 15 # 42-55 Telefono UDS 3124659401

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	RC	1012477083	THAEL	SOFIA	GUZMAN	NARVAEZ	2	0			A			A			A												4	1	
02	RC	1171713828	BRIANNA	LORENA	ANDRADE	MACHADO	2	2			A	A		I			A												4	1	
03	RC	1242694442	EYTHAN	JOEL	GARCIA	RAMOS	0	0			I			I			I												0	4	
04	CC	1003711174	JESSICA	LORENA	CARVAJAL	MARTINEZ	22	0						A	A		A												3	1	
05	RC	1243764318	VALERY	MARIANO	GARZON	MEJIA	1	10						A			I			A		I						2	2	
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														
																												13	9	

Verificacion De Cobertura

	1
	3
	1

Margarita Ramirez
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: OCTUBRE 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: 3124659401

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	1073728513	JUAN	CAMILO	QUIÑONES	GARCIA	0	8			I	A				A					I					A										3	2	
02	RC	1012480887	ASHLEY	SALOME	RODRIGUEZ	MEDINA	0	9			A					A			A	A						A										5	0	
03	RC	1030715206	JHOSEP	SANTIAGO	ROJAS	OLARTE	0	6			A		A			A					A					A										5	0	
04	RC	1242693157	ANALIZ		CERVANTES	ACUÑA	1	0			A				A	A					A					A										5	0	
05	RC	1141383106	ALANNA		YEPES	PEREZ	1	2			A					I					I					A	A									3	2	
06	RC	1171714414	MAXIMILIANO	DAVID	AMAYA	ACUÑA	1	3			I				A	A					I					A										3	2	
07	RC	1012478673	AILYN	SOFIA	LEON	RODRIGUEZ	1	6			I					A	A				A					I										3	2	
08	RC	1012478369	EITHAN		LOZANO	CASTRO	1	7			A					A					A					A	A									5	0	
09	RC	1028703449	ELEN	ALEXANDRA	SANCHEZ	QUINTANA	1	8			A		A			I					A					A										4	1	
10	ANM	17042023641	ALISSON	AISHA	PERALTA	ROJAS	1	5			A					A	A				A					A										5	0	
11	RC	1012477554	PAULA	SOFIA	ALARCON	ESCOBAR	1	10			A					I					A					A	A									4	1	
12	RC	1010969607	ANTONELLA		PACHON	VALBUENA	1	10			I					A	A				I					A										3	2	
13	RC	1030713240	AILEN	ANTONIA	RINCON	ORTIZ	1	11			A					I					I				A	A										3	2	
14	RC	1012477387	JONAS	DAVID	ARVELO	HERMOSO	1	11			A					I					A	A				A										4	1	
15	RC	1171713992	EMMA	ANYELY	ALDANA	TEJERA	2	0			A					I					A			A		A										4	1	
16	RC	1242691990	MARTIN		CARE	MACEA	1	11			I					A					A					A	A									4	1	
17	RC	1012476852	LUIS	MANUEL	RODRIGUEZ	GUARDO	2	0			A					A					A	A				A										5	0	
18	RC	1012477043	GABRIEL	MATIAS	PEÑA	RODRIGUEZ	2	0			I					A					A					I	A									3	2	
19	RC	1012476266	THIAGO	ALEJANDRO	TIQUE	CUPITRA	2	3			A				A	A					A					A										5	0	
20	RC	1242692395	ANTONELLA		BENAVIDES	VELASQUEZ	1	9			A					A					I				A	A										4	1	
																																					80	20	

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

Margarita Rodriguez
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: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA
Nombre Agente Educativo (a): ANGELA MARIA VELEZ CC: 52878555
Código CUENTAME UDS: ____ 257541148622 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA 2
Dirección UDS: _TRANSVERSAL15 # 42- 55_____ Teléfono UDS: 3124659401

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						
			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	1002441048	YAKELIN		BOHORQUEZ	TAPIAS	23	11			A					I	A				A				I								3	2	
02	CC	1052736217	KEYNER	MADELEN	RAMOS	PEREZ	32	2			I				A	A					I				I								2	3	
03	RC	1300004388	MATHIAS	JOSE	CAMACARO	RIVAS	0	1			A			A		I					I				A								3	2	
04	RC	1025570537	LEONARD	ELIEL	HURTADO	COLON	0	1			I					I					I			A	A								2	3	
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	10	10	

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

Margarita Rodriguez
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	29/05/2016
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: OCTUBRE 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:3124659401

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	CC	1024570154	ERIKA	TATIANA	GUALACO	MANRIQUE	28	6		A					A					A					A	A								5	0	
02	RC	1012482928	EMMA	ALEJANDRA	GARCIA	MORALES	0	1		A					A		A			A					I									4	1	
03	RC	1012482243	JUAN	DAVID	BAQUERO	TORRES	0	4		A					A					A					A	A								5	0	
04	RC	1013702071	EMILY	GABRIELA	GALVIS	RAMIREZ	0	5		A					I		A			A					A									4	1	
05	RC	1074834467	MAYTE	GABRIELA	VARGAS	CORTES	0	5		A					A		A			A					A									5	0	
06	RC	1073728571	DAYRON	ELIAN	CUADRADO	VALDERRAMA	0	6		I					A	A				A					I									3	2	
07	RC	1242693527	MAXIMO	ALEJANDRO	SILVA	BERMUDEZ	0	7		I																								0	1	V
08	RC	1012480513	ISABELLA		SAENZ	GONZALEZ	0	10		A					A					A					A	A								5	0	
09	RC	1242693115	ANGEL	JOEL	BENITEZ	RODRIGUEZ	1	0		A					A					I		A			A									4	1	
10	RC	1012479865	ITHAN	GAEL	MARTINEZ	GONZALEZ	1	1		A		A			A					A					A									5	0	
11	RC	1012479454	ANDREA		DELCAMPO	BARRETO	1	2		A				A	A					I					A									4	1	
12	RC	1012479519	THIAGO	ALEXANDER	ROJAS	TIQUE	1	2		I				A	A					A					A									4	1	
13	RC	1073728259	JUAN	SEBASTIAN	PENAGOS	NARANJO	1	3		A			A		A					I					A									4	1	
14	RC	1242692828	ZOE	HARIEL	FLOREZ	VALDERRAMA	1	3		A					A					A	A				I									4	1	
15	RC	1242692876	ANTONELLA		LOZANO	ALBECIANO	1	3		A					A					I					A	A								4	1	
16	RC	1171714348	ISABELLA		ALBA	CASTRO	1	4		A			A		A					A					A									5	0	
17	RC	1012478810	DULCE	MARIAN	CORTES	GARCIA	1	5		I			A		I					I					A									2	3	
18	RC	1074833677	VALERY	DAYANA	AGUILERA	BAQUERO	1	5		I					I																			0	2	V
19	RC	1012478752	DYLAN	JOEL	CAMELO	SANTOS	1	5		I					A					A					A	A								4	1	
20	RC	1020851845	MATHIAS	CAMILO	MENDOZA	GUTIERREZ	1	5		I					A					A					A	A								4	1	
																																		75	18	

[illegible]	4
Verificación De Cobertura [illegible]	15
[illegible]	1

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
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: OCTUBRE 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:3124659401

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	1030714067	CHARLOTTE		DEVIA	GONZALEZ	1	5		A					A					A					A	A								5	0	
02	RC	1012478210	LUZ	STEPHANIE	ROJAS	TIQUE	1	7		A				A	A					A					A									5	0	
03	RC	1012477506	SANTIAGO	JOSE	LOPEZ	URREGO	1	9		I					A					A				A	A									4	1	
04	RC	1242691634	EMMANUEL	SEBASTIAN	ESQUIVEL	TIQUE	2	4		I		A			A					A					A									4	1	
05	RC	1171713579	JHOAN	ANDRES	BOTERO	CASTRO	2	6		A			A		A					A					A									5	0	
06	CC	1022407962	AIXON	VANNESA	CARDENAS	CANO	29	0							A					A					A	A								4	0	
07	TI	1111043491	YUDY	FERNANDA	CARDOSO	MACETO	17	0												A		A			A									3	0	
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	30	2	

[illegible]	0
Verificación De Cobertura [illegible]	5
[illegible]	2

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
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: OCTUBRE 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:3124659401

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	1242694041	JACOB	JAHDIEL	CHACON	MARTINEZ	0 / 3		A					A		A			A					A								5	0	
02	RC	1026605841	EYMI	VICTORIA	FERNANDEZ	PEREZ	0 / 6		A					A					A		A			I								4	1	
03	RC	1251708268	SALOME		VILLA	MORA	0 / 6		A					A					A	A				A								5	0	
04	RC	1012481365	EMILIANA	SOFIA	ARANGO	JIMENEZ	0 / 7		A					A					A					I		A						4	1	
05	RC	1171714699	SALOME	LUISANNY	PEÑA	QUINTERO	0 / 8		A					I																		1	1	V
06	RC	1012480144	JEMIMA		RAMIREZ	ENRIQUEZ	1 / 0		A					A	A				A					A								5	0	
07	RC	1141383664	SOL	ANTONELLA	JIMENEZ	VEGA	1 / 0		I					I					A				A	A								3	2	
08	ANM	17082023357	ISABELLA	SOFIA	GONZALEZ	CASTELLANOS	1 / 1		A					A	A				A					A								5	0	
09	RC	1073728289	ELISA	SOFIA	GIL	PINILLO	1 / 1		I			A		A					I					A								3	2	
10	RC	1022452777	AILEEN	ANTONELLA	ALVAREZ	ARIAS	1 / 2		A			A		I					A					A								4	1	
11	SD	9C0CEA20E6B745CF86B7BD2278E7471D36513	SOL	VALERIA	QUIÑONES	DIAZ	1 / 3		I					A					A	A				A								4	1	
12	PPT	7934568	GABRIELLA	GISELLE	MARTINEZ	CASTRO	1 / 5		A					A	A				A					A								5	0	
13	RC	1012478315	DOMINIK	DAVID	RODRIGUEZ	CUELLAR	1 / 6		A					A					A	A				A								5	0	
14	RC	1242692424	CRISTOFHER	DAVID	BARRERO	RAMIREZ	1 / 7		A					A					A		A			I								4	1	
15	RC	1242692418	DULCE	MARIA	MARENTES	OTERO	1 / 7		I					A					A					A		A						4	1	
16	RC	1012477807	DAIHIAN	ISABELL	CARDENAS	RAMOS	1 / 8		I					A					A	A				I								3	2	
17	RC	1012477880	ISMAEL	DANIEL	SOLORZANO	HENAO	1 / 9		I					I		A			A					I								2	3	
18	RC	1242692254	IAN	SAID	ROMERO	IBAÑES	1 / 9		A					A		A			A					A								5	0	
19	RC	1246848146	AITANA		PORTOCARRERO	ESTACIO	1 / 11		A					A	A				A					A								5	0	
20	RC	1073727806	MICHELLE	SOFIA	PEREZ	SARRAMEDA	1 / 11		I					A					I	A				A								3	2	
																																79	18	

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

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
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: OCTUBRE 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:3124659401

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1171713878	ELIAN	SAMUEL	GARIZAO	SUAREZ	2	1		I		A			A					A					I								3	2	
02	RC	1074537260	THIAGO		BUITRAGO	ORTIZ	2	2		A					A	A				A					A								5	0	
03	RC	1012479553	ANGELITH		MENDEZ	GONZALEZ	1	2		A			A		A					A					A								5	0	
04	RC	1074834349	MAXIMO	ALONSO	VALLES	NAVA	0	7		A					A					A	A				A								5	0	
05	RC	1171714809	ADHARA	ISABELLA	VILLA	LEIVA	0	6		A					I					A	A				A								4	1	
06	TI	1121329168	SHARON	DAYANA	VIDAL	BULA	17	0																	A	A							2	0	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	24	3	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE MES ASISTENTES	0
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE UN MES ASISTENTES	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
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: OCTUBRE 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:3124659401

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	C.C	1000602863	LEYDY	CAROLINA	BERNAL	PINZON	27	8				A			A		A					A					I						4	1	
02	C.C	1047391631	BELQUIS	MARIA	PALMERA	BELLO	37	0				A					A			A		I					A						4	1	
03	C.C	1001093719	ANGIE	TATIANA	GUERRERO	SANCHEZ	23	1				A			A		A					A					A						5	0	
04	RC	1242693926	DAYLIN	ISABELLA	HERNANDEZ	CRUZ	0	4				I					I			A		A					A						3	2	
05	RC	1074834340	HANNA	VALENTINA	MOYA	REQUINIVA	0	7				A		A			A					A					A						5	0	
06	R.C	1074537584	KILIAN	ANDRES	CANCHON	VERA	0	8				A					A					I			A		A						4	1	
07	R.C	1020852653	IAN	JERONIMO	ACOSTA	CABEZAS	0	9				I			A		I					I					I						1	4	
08	R.C	1024617558	ESTEFANIE	THAMARA	RAMIREZ	MARTINEZ	0	11				A		A			A					I					A						4	1	
09	R.C	1012480647	EIDY	SOFIA	HOYOS	CHAVARRO	0	11				A					A					I		A			A						4	1	
10	R.C	1011111999	VALERY	SAMANTHA	CASTRO	LOPEZ	0	11				A					A			A		A					A						5	0	
11	R.C	1074833961	SARA	SOFIA	VALDERRAMA	AHUMADA	1	0				I			A		A					A					A						4	1	
12	RC	1242693084	AYLA	LUCIANA	ALVAREZ	HERRERA	1	1				A					I					A			A		A						4	1	
13	R.C	1016609965	EMMANUEL	DAVID	SARKA	ABELLO	1	1				A		A			A					I					I						3	2	
14	R.C	1012480045	EMMANUEL	ADRIEL	SOTO	GIRALDO	1	2				A					A					I		A			A						4	1	
15	R.C	1251708036	ADRIANA	LUCIA	PEREZ	MONTIEL	1	4				A			A		A					I					A						4	1	
16	R.C	1242692126	THIAGO	ELIAN	BOHORQUEZ	SUAREZ	1	9				A					A			A		I					A						4	1	
17	R.C	1012477865	ERICK	JEANPOOL	TOSCANO	HERNANDEZ	1	8				A		A			A					I					A						4	1	
18	R.C	1012477988	JACOBO	ISAAC	CARVAJAL	ACEVEDO	1	7				A					A			A		I					A						4	1	
19	R.C	1141383668	LIAM	SAMUEL	GUZMAN	LOPEZ	1	0				A					A			A		I					A						4	1	
20	R.C	1012476142	JUAN	FELIPE	ORTIZ	PALMERA	2	2				A					A			A		I					A						4	1	
																																	98	22	

[redacted]	1
Verificación De Cobertura [redacted]	16
[redacted]	3

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

Yudy Marcela Montaña Ortega
RESPONSABLE DE GRUPO

Recibido Olivos 3 17/10/24

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: OCTUBRE 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:3124659401

Hoja 4 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			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	R.C	1242691724	HANNA	JULIETH	VARGAS	GIL	2	3				I					I					I					A			A				2	3	
02	R.C	1074832711	ALAHIA	CAMILA	PAVA	TAMAYO	2	4				I					A					A					A			A				4	1	
03	R.C	1242691791	VALERIA	NATALIE	GARCIA	CASTILLO	2	1				A			A		A					I								A				4	1	
04	R.C	1023421510	DILAN	SAMUEL	CASTELLANOS	LEONARDO	3	0				I					I					I												0	3	M
05	RC	1019839060	DOMINIC	SANTIAGO	VARON	TAMAYO	0	11									A					I					A			A				3	1	
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	13	9	

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

Margarita Rodriguez.
COORDINADOR(A) EA

Yudy Marcela Montaña Montoya
RESPONSABLE DE GRUPO

Ricardo Vallejos 17/10/24

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

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

NOMBRE DE UDS: Olga J. Marcela Tolosa. Sindy Viana

GRUPO DE TRABAJO: Yoly Marcela Tolosa. Sindy Viana

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MAD PADRE Y/O ACU
17/10/2024	Belquis Naun Palacios	1047395631	27/09/1982	Mamá Docente	Siendo las 2:50 pm la Progenitora Belquis Informa (Profesora) que hasta el que se tenga que retirar de la Unidad de Servicio Hasta A Que Hagan Llamado de la Casa Porque		
					Juan Felipe Cuentan Indispuesto y con un poco Hormiguito, entonces Hasta Ir Atendido Case Reiteran Que la Progenitora Presenta Inasistencia en Ram, Pero Se Realiza Entrega De		
					Refrigerio Acuerdo Al Via y la Progenitora Procede A Firmar Dentro En la Supervisión De J.C.B.F Tiene Conocimiento de la Situación Presentada		
17/10/2024	Juan Felipe Ortiz Palacios	1012476142	08/04/2022	Mamá Docente Niño	Se Realiza Entrega De Refrigerio Acuerdo Al Nm. Reiterando Que En Ram, Presenta Inasistencia Pero Cuenta Con la Firma En Refrigerio; Case Reiteran Que Durante la Supervisión Del I.C.B.F Tiene Conocimiento de Que En El Registro De Ram, Presenta Inasistencia Pero Cuenta Con Firma De Recibido		

Powered by CamScanner

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

NOMBRE DE UDS: Olivos 1
GRUPO DE TRABAJO: Yuly Marcela Montaño - Jenny Milena Tarazona

FECHA	NOMBRE DEL BENEFICIAFIO	NUMERO DE DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO	INVOLUCRADOS	DESCRIPCION DEL EVENTO	FIRMA DE QUIEN REGISTRA EL EVENTO	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O ACUDIENTE
24/10/2024	Jeidy Carolina Bernal	1000602863		Madre Docente	Siendo las 2:15 pm se presenta la progenitora Jeidy al Encuentro el Día 24/10/2024, donde nos refiere [illegible]	Yuly Marcela	Bernal Jeidy CC 1000602863 CL 319 619 4427
					Le toca que le comer la tensión. Porque yo creo que ya eso Sienta que Vera nace el Bebe ya le comer Aniyado). Cree recuerda que se cerito el respectivo tiempo de Asistencia y se coloco en el [illegible]	Marcela	
					Con [illegible] se cerito Fecha de respectivo respectivo al Día Se le recuerda a la Progenitora Jeidy [illegible]		

Powered by CamScanner

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: OCTUBRE 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:3124659401

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	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	C.C	1073705846	LEIDY	ALEXANDRA	MOLANO	AMAYA	28	10				I					A					A										0	1	0
02	C.C	1012443840	JESSICA	CAROLINA	BARRIGA	CASTRO	27	5				A			A		A					A					A						5	0	
03	T.I	1028865081	ALISSON	CAMILA	MONROY	TORRES	16	5				A			A		I					A					A						4	1	
04	C.C	1014177429	YULY	VANESSA	RUEDA	CUY	20	7				A					A					A		A			A						5	0	
05	R.C	1251708396	HEIDY	VALERIA	GARCIA	RIASCOS	0	1				I	A				A					A					A						4	1	
06	R.C	1242693872	LUCAS	SANTIAGO	WILCHES	VERGARA	0	5				A					A			A		A					A						5	0	
07	R.C	1012481546	THOMAS	FELIPE	CINTURIA	MARTINEZ	0	7				A					A					I			A		A						4	1	
08	R.C	1242693364	IAN	JOEL	SANTAMARIA	SABOGAL	0	11				I					A					A		A			A						4	1	
09	R.C	1023424273	AMY	SAMANTHA	SANCHEZ	GRISALES	1	0				A			A		A					A					A						5	0	
10	R.C	1026605470	EILEEN	SALOME	LONDOÑO	ALONSO	1	0				A	A				I					A					A						4	1	
11	R.C	1026605469	ANTONELLA		LONDOÑO	ALONSO	1	0				A	A				I					A					A						4	1	
12	R.C	1027545508	LIAM	SANTIAGO	MAHECHA	LOZANO	1	2				A			A		A					A					A						5	0	
13	R.C	1023422229	XIOMY	ALEJANDRA	TORRES	MARIN	2	6				A					A					A			A		A						5	0	
14	R.C	1030713186	EVELING	YULIETH	PATIÑO	GUEPENDO	1	11				A		A			A					I					A						4	1	
15	R.C	1012477705	SHAROM	LUCIANA	ALDANA	SAMACA	1	8				A					A					A		A			A						5	0	
16	R.C	1141380156	LIAM	SANTIAGO	BACHILLER	MOLANO	2	1				A					A					A		A			A						5	0	
17	R.C	1074833409	LIAM	DANIEL	GOMEZ	MORALES	1	9				A					A					A			A		A						5	0	
18	R.C	1023423439	ABBY	ZAMARA	ZULUAGA	MONROY	1	11				A			A		A					A					I						4	1	
19	R.C	1065250457	JUAN	STEVAN	VILLABONA	ORTEGA	1	4				I																					0	1	V
20	R.C	1013700291	DYLAN	SANTIAGO	PERDOMO	VERA	1	8				A	A				A					A					A						5	0	
																																	82	10	

Verificación De Cobertura

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

Margarita Rodriguez
COORDINADOR(A) EA

Yudy Marcela Montaña Montaña
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: OCTUBRE 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): 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:3124659401

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	R.C	1012478467	DEIVID	SAMUEL	CASTELLANOS	URREA	1	6				A	A				A					I					A							4	1	
02	R.C	1074833756	KEANU	YUSSEPPE	VILLABONA	RIVAS	1	2				I					I					I					I							0	4	
03	S.D	FF3152A8B3AFE4073D0AAA E493AFC95ED3E45910	IAN	JERONIMO	BACHILLER	MOLANO	0	0									I					I		A			I							1	3	
04	R.C	1066903611	KEVIN	DAVID	RAMIREZ	VARELA	1	7																			A		A					2	0	
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																		7	8	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MUJERES A MUJERES ACTIVOS	1
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MUJERES A MUJERES ASISTENTES	3
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

Margarita Rodriguez
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

Ricardo Andres Velasquez Arevalo
para Ingrid, Lina, mí

22 oct 2024, 16:35 (hace 18 horas)

Buen día.

La presente es para autorizar la entrega únicamente del refrigerio (No RPP), para este caso en especifico se realizaran dos entregas de refrigerio y en estas evidenciando la entrega mediante soporte fotográfico y que se realizaran en el encuentro en medio familiar.

De otro lado, es importante indicar que para la entrega de la RPP, debe asistir en la medida de lo posible la progenitora del usuario a las actividades pedagógicas, mínimo a dos desarrolladas en los encuentros grupales.

Lo anterior para salvaguardar la integridad de los integrantes de la familia del NNA.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Ricardo Andrés Velásquez Arévalo
Contratista
Enlace técnico primera infancia
ICBF Sede Regional Cundinamarca
Diagonal 34# 15 A - 55 Barrio Rincón de Santa Fe
Teléfono 601 4377630 Ext. 146000 a 146020
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

Powered by CamScanner

PREVENCIÓN Y ASISTENCIA FORMATO 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: OCTUBRE | 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 | GA3
Dirección UDS: TRV 14 # 42 -55 | Teléfono UDS: 3124659401

Hoja 1 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											
1	RC	1242694433	DANNA	ISABELLA	GAMEZ	DIAZ	0	0				I			A		I					I					I					1	4	
2	RC	1300004313	ANGEL	DAVID	SANCHEZ	LOPEZ	0	1				I					I			A												1	2	V
3	RC	1242694097	MIA	STEFANIA	AREVALO	PAEZ	0	3				I					A					A					A						4	1	
4	RC	1012482119	ISABELA		BUENO	QUIROGA	0	4				A					A					A					A		A				5	0	
5	RC	1074834257	ERICK	ALEJANDRO	DIAZ	PINEDA	0	8				A					A					A					I			A			4	1	
6	RC	1012480625	DYLAN	GAEL	NAVA	CONTRERAS	0	10				A					A			A		A					A						5	0	
7	RC	1074537542	IAN	DERECK	LIS	SOTO	0	10				A					A					I		A			A						4	1	
8	RC	1242693236	LIAM	ANDRES	HUESO	TELLEZ	0	11				I		A			A					A					A						4	1	
9	RC	1024617473	EMMA	GABRIELA	GUZMAN	GODOY	0	11				A					A					A					A			A			5	0	
10	RC	1012480317	NOAH	THOMAS	GARCIA	NIETO	0	11				A					A					A		A			A						5	0	
11	RC	1012479809	EITHAN		MURIEL	FLOREZ	1	1				A					A					A		A			A						5	0	
12	RC	1073728306	ANDRES	DAVID	ARIAS	CARRASCO	1	1				A					A					A			A		A						5	0	
13	RC	1242692862	DEREK	JOHAN	ZAPATA	LARA	1	3				A			A		A					A					A						5	0	
14	RC	1300003577	KYLLIAN	MATEO	GONZALEZ	GUAVITA	1	4				A					A					I					A			A			4	1	
15	RC	1016755330	KYLLIAM	GAEL	CARDENAS	QUINTERO	1	4				A					I			A		A					A						4	1	
16	RC	1242692468	LEONARDO		PEDRAZA	GUERRERO	1	7				A			A		A					A					A						5	0	
17	RC	1012477861	HANNAH	ISABELLA	CHACON	BARAJAS	1	8				A			A		A					A					A						5	0	
18	RC	1013700108	HELLEN	SARAY	CUELLAR	QUITORA	1	10				A			A		A					I					A						4	1	
19	RC	1074833166	MIA	DE LOS ANGELES	REYES	ORTEGA	1	11				I					A					A					A		A				4	1	
20	RC	1074832865	JEISSY	NAHOMY	OSORIO	ARIZA	2	4				A		A			A					I					A						4	1.	
																																TOTAL	83	15	

Verificación De cobertura		
	[illegible]	4
	[illegible]	16
	[illegible]	0

COORDINADOR(A) EA: Margarita Rodriguez

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

FS.MO12.PP	29/6/2018
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: OCTUBRE 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 GA 3
Dirección UDS: TRV 14 # 42-55 Teléfono UDS: 3138759936

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		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
1	RC	1233930199	ISAIAS	UBALDO	REALES	MORALES	0	11				A					A					A		A			A						S	0	
2	RC	1216985702	SHERYL	YULIETH	CAICEDO	ALVARADO	1	1									A					A				A	A						4	0	
3	RC	1012481946	Aylin	Gabriela	Martinez	Navas	0	6									A					A			A		A						4	0	
4	PPT	2605723	Geomary	Carolina.	Caranama	Duran	28	1																			A						2	0	
5	RC	1171714955	Salome		IBAGUE	montaño.	0	3																			A						2	0	
6	RC	1241693458	Darek	STIVEN	Castro	Buitrago	0	10																			A						2	0	
7	RC	1246848492	Isaac		Molano	Guiza.	0	11																			A						2	0	
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	21	0	

Verificación De cobertura		
	TOTAL NIÑAS NUEVAS	1
	TOTAL NIÑAS ANTIGUAS	5
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA: Margarita Rodriguez

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 | 29/8/2018
Versión 6 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5
MES: _____ OCTUBRE
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _FAMILIAR
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) 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: 3124659401

Hoja _3__ 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																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									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	1051502021	LEIDY	DAYANI	ALARCON	RODRIGUEZ	23	9				I																				0	1	O
2	SD	9E0D440442A744DEBEC36608135C109D22813	KATHERIN	JOSEFINA	HERNANDEZ	TUA	31	3				A					I					I					I					1	3	O
3	CC	1074810532	BRILLY	DAHIAN	LONDOÑO	ROPERO	18	6				I					I					I										0	3	V
4	RC	1242694171	JHOAN	SAMUEL	CARO	BOCANEGRA	0	3				I			A		I					A				A						3	2	
5	RC	1242693918	ARIADNA	SOFIA	ROJAS	LOPEZ	0	5				A					A					A			A	A						5	0	
6	RC	1242693919	GHELEN	CAROLINA	SUAZA	LATINO	0	5				A					A					A	A			A						5	0	
7	RC	1074834221	ADHARA	DANIELA	AZUAJE	MUÑOZ	0	9				A					A					A				A			A			5	0	
8	RC	1242693389	KEVIN	MATHIAS	DURANGO	SALAZAR	0	10				A		A			A					A				A						5	0	
9	RC	1242693417	KAROL	LIZETH	DURANGO	SALAZAR	0	10				A		A			A					A				A						5	0	
10	RC	1012479837	ISABELLA	SOFIA	VALVERDE	RODRIGUEZ	1	2				A					A					A		A		A						5	0	
11	RC	1012479400	DAMIAN	JOSE	SANTACRUZ	ROJAS	1	3				A					A					A		A		A						5	0	
12	RC	1013700876	EMMANUEL		CORTES	VELA	1	4				A					A			A		A				A						5	0	
13	RC	1242692766	JUAN	ESTEBAN	TORO	ANDRADE	1	4				A					A					A	A			A						5	0	
14	RC	1012478945	LIAM	DARECK	GONZALEZ	BOCACHICA	1	5				A					A			A		A				A						5	0	
15	RC	1070633752	VALERI	SOFIA	CONTRERAS	RODRIGUEZ	1	6				A					I					A		A		A						4	1	
16	RC	1012478235	MICHELLE	SOPHIA	PADILLA	SEQUERA	1	7				A					A	A				A				A						5	0	
17	RC	1081427856	KRISTHIN	SCARLETT	CASTILLO	ALARCON	1	8				I																				0	1	O
18	RC	1012477505	SMITH	SANTIAGO	PARRA	ROPERO	2	0				A					I					A		A		A						4	1	
19	RC	1074832913	JUAN	ALEXIS	QUINTERO	ALDANA	2	3				A					I					A		A		A						4	1	
20	RC	1012476179	NICOL	SOFIA	CARDOZO	MONROY	2	2				A					I					A	A			A						4	1	
																															TOTAL	75	12	

Verificacion De cobertura		
	[illegible]	3
	[illegible]	14
	[illegible]	3

COORDINADOR(A) EA Margarita Rodriguez

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP	29/5/2018
Versión 6	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: _____ 900845972-5
MES: _____ OCTUBRE
NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
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: 257541148822 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: OLIVOS GA3
Dirección UDS: TRV 14 # 42 -55 Teléfono UDS: 3124659401

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1012479154	GENESIS	CHIQUINQUIRA	NAVA	CARDENAS	1	3				A					A			A		A					A						5	0	
2	RC	1028703475	AHILYN	MARYANA	OLIVEROS	GUEVARA	1	7				A					I					A			A		A						4	1	
3	RC	1013700416	MILLAN		MORALES	SALAZAR	1	8				A					I					A				A	A						4	1	
4	RC	1012477049	SOL	MARIANA	TIQUE	SANCHEZ	1	11				A					A					A					A			A				5	0	
5	RC	1012476696	YANIS	CELESTE	LASSO	RODRIGUEZ	2	0				A					A					A		A			A							5	0	
6	CC	1018170129	Jenniffer	Camila	Yaima	Salazar	30	7																			A		A					2	0	
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	25	2	

Verificación De cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES	5
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	1

COORDINADOR(A) EA: Margarita Rodriguez

RESPONSABLE DE GRUPO:

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | Página 1 de 4

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO. 25002482024
MES: OCTUBRE | 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	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS — PRIMERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SEGUNDA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TERCERA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	CUARTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	QUINTA: LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
1	CC	1007657730	DAYANA		VARGAS	VASQUEZ	24	3			A					A						A	A					A							5	0	
2	CC	1073713322	CAREN	CATHERINE	CARDENAS	CARDENAS	26	9			A	A				A						A						A							5	0	
3	RC	1073728802	NAHOMI	ESMERALDA	SILVA	TORRES	0	2			A					A						I	A					A							4	1	
4	RC	1242694047	YOSTIN	JOSUE	MORALES	CRUZ	0	4			A					I						A			A			A							4	1	
5	RC	1024618836	ANGEL	GABRIEL	MONTEALEGRE	PEREZ	0	6			A	A				I						A						A							4	1	
6	RC	1242693519	GAEL	MATHIAS	ZORZA	RAMIREZ	0	8			A					A						A	A					I							4	1	
7	RC	1242693632	SEBASTIAN		RUIZ	ANAYA	0	8			A					A						I				A		A							4	1	
8	RC	1242693576	ANTONELLA		CRISTANCHO	GOMEZ	0	8			A					I	A					I						A							3	2	
9	RC	1074834049	MIA	SOFIA	HERNANDEZ	OSMA	0	11			A					A						A		A				A							5	0	
10	RC	1073728382	ASHER	CAMILO	ARBOLEDA	MONTES	0	11			A					A	A					A						I							4	1	
11	RC	1023424327	EYDAN		CRUZ	DOVALES	1	0			I					A						I				A		A							3	2	
12	RC	1016123541	DARLY	SITENG	MATEUS	RODRIGUEZ	1	2			I					A						A		A				A							4	1	
13	RC	1251708084	VALERY	JULIETA	MARTINEZ	CARDENAS	1	2			I	A				A						A						A							4	1	
14	RC	1073728178	KHELANY	JULIANA	GALLEGO	JAIMES	1	4			A					A						A				A		A							5	0	
15	RC	1074537463	HEIDEN	SMITH	PINEDA	SAENZ	1	4			A					A						A			A			A							5	0	
16	RC	1022452398	DULCE	MAYTE	VEGA	ORJUELA	1	8			A					A	A					I						A							4	1	
17	RC	1242692368	ZAID	MIGUEL	VASQUEZ	PEDRAZA	1	11			A					A					A	A						A							5	0	
18	RC	1024613987	JUAN	JERONIMO	MORALES	SALAMANCA	2	0			A					I						A	A					A							4	1	
19	RC	1050559282	MICHAEL	STICH	MERCHAN	CORREAL	1	10			A					A		A				A						A							5	0	
20	RC	1023424253	MATEO		MARTINEZ	RODRIGUEZ	1	1			A					A						A			A			A							5	0	
																																			TOTAL	86	14	

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: 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	FBMO12.PP Versión 5	29/5/2018 Página 3 de 4
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT. 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES. OCTUBRE 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) 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	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			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																							ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	CC	1024560179	KAREN	VIVIANA	RAMOS	GARCIA	29	8			I					I					I				A	I							1	4	
2	CC	1007158391	ANA	JULIETH	GONZALEZ	ALDANA	29	3			A					A				A	A					A								5	0	
3	R.C	1019609690	CALEB	ALEXANDER	BAQUERO	GARCES	0	2			I	A				I					I					I								1	4	
4	R.C	1073728730	ANNIE	SALOME	GONZALEZ	DIAZ	0	3			A					A				A	A					A								5	0	
5	R.C	1026311129	JHON	SMITH	SANCHEZ	VILLADA	0	2			A				A	A					A					A								5	0	
6	RC	1027545878	CORY	ANTONELLA	RESTREPO	MATURANA	0	5			A					A					A					A								5	0	
7	RC	1073728573	EILYN	SOFIA	PINILLA	GONZALEZ	0	7			A					A					A				A	A								5	0	
8	RC	1074834421	SARA	VALENTINA	VARGAS	GONZALEZ	0	7			A					A					A				A	A								5	0	
9	RC	1023424681	DOMINIC	SAMUEL	MURCIA	HERNANDEZ	0	7			A					A					A					A								5	0	
10	R.C	1171714716	CHARLOTTE		ATEHORTUA	REY	0	8			A					A					A				A	A								5	0	
11	RC	1141385101	THALIANA	VICTORIA	QUIROGA	VALLARES	0	8			I				A	I					A					A								3	2	
12	RC	1012480856	NYACINTH	LUCIA	MENDEZ	FERNANDEZ	0	9			A				A	A					A					A								5	0	
13	RC	1233524957	LUZ	ANTONELLA	GOMEZ	MORA	0	9			A				A	I					A					A								4	1	
14	RC	1242693367	ANNY	VALENTINA	LEYVA	RIAÑO	0	11			A					A					A		A			A								5	0	
15	RC	1171714554	RIANA	ISABELA	ASPRILLA	AYAZO	1	0			A					I					A				A	A								4	1	
16	RC	1246948181	MIA	LUCIANA	ATENCIO	AHUMADA	1	0			I					A				A	A					A								4	1	
17	RC	1028846739	DYLAN	SMITH	MOLINA	PIZA	1	0			A					A				A	A					A								5	0	
18	RC	1242692966	SAMUEL	SMITH	ALVAREZ	MARIN	1	2			A					A					A				A	A								5	0	
19	RC	1171713794	CHARLOTTE	VALENTINA	MICHAL	DOMINGUEZ	2	2			I					A					A		A			A								4	1	
20	RC	1011265694	ADRIAN	DAVID	CARO	BARCO	1	6			A					A					A	A				I								4	1	
																															TOTAL	85	15	

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

COORDINADOR(A) EA Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/5/2018 | 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: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN

Hoja 4 de 4

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1046670090	DANNA	EILEEN	GONZALEZ	MONTILLA	1	5			I					A					A				A	A							4	1	
2	R.C	1073727969	LIAM	MATIAS	VALERO	MORALES	1	7			A	A				A					A					A							5	0	
3	R.C	1242692288	DERECK	DAMIAN	CASTIBLANCO	VILLALOBOS	1	7			I	A				A					I					I							2	3	
4	R.C	1242692071	GISELL	ANDREA	AHUMADA	HERNANDEZ	1	10			A				A	A					A					A							5	0	
5	RC	1012477810	NICOLAS		ROJAS	CANASTERO	1	10			I					A					A				A		A						4	1	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	20	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: 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 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

FS.MO12.PP	29/5/2018
Versión 8	Página 2 de 4

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES. OCTUBRE 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 1023664036
Código CUENTAME UDS: 257541155492 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención Bellavista Dupla 1
Dirección UDS: Calle 44 N 47 este 60 Teléfono UDS 3213701749

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
1	RC	1243763402	JHOSETH	DANIEL	SANCHEZ	OLIVEROS	2	1			A					A					A			A		A							5	0	
2	RC	1300003150	JOSE	ADOLFO	OCHOA	SOLANO	1	10			A	A				I					A					A							4	1	
3	RC	1242692738	ERICK	THOMAS	PRIETO	TORRES	1	5			I					A	A				A					I							3	2	
4	RC	1242692959	EIDAN	MATEO	CESPEDES	MORALES	1	2			A					A	A				A					A							5	0	
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	17	3	

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 | Versión 5 | 29/06/2018 | 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: OCTUBRE 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: KR 22A ESTE 59-102 Teléfono UDS: 3127071517

Hoja 1 de 4

INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			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	CC	1073677281	OLGA	LUCIA	SIERRA	MOLINA	36	2			A					A	A				A					A								5	0	
2	RC	1024619298	MAYTE	SAMANTHA	SANCHEZ	MENDOZA	0	3			A					A					A			A		A								5	0	
3	RC	1024619190	CATALEYA	AILYN	PANIAGUA	CUERVO	0	4			A					A	A				I					A								4	1	
4	RC	1242693911	DYLAN	STEBAN	MORENO	VASQUEZ	0	5			A					A					A				A	A								5	0	
5	RC	1074834517	JOSE	DAMIAN	CORTES	CALDUCHO	0	4			A	A				A					A					A								5	0	
6	RC	1074834516	EITHAN	ELIAS	CORTES	CALDUCHO	0	4			A	A				A					A					A								5	0	
7	RC	1023424902	DYLAN	MATHEO	HERNANDEZ	VARGAS	0	4			I	A				A					I					A								3	2	
8	RC	1073728482	ANA	HELENA	SANTANA	ARIZA	0	7			I					A					A				A	I								3	2	
9	RC	1171714784	ANGEL	JERONIMO	MORENO	VIQUE	0	7			A					A					A	A				A								5	0	
10	RC	1171714736	YAN	JAIDER	VELASCO	TIQUE	0	7			A				A	A					A					A								5	0	
11	RC	1024618121	THIAGO	SMITH	PEREZ	CORREA	0	9			A					A					A			A		A								5	0	
12	RC	1083069268	ASHLY	DAYANIS	GALLARDO	OYARBES	0	10			A					A					A	A				A								5	0	
13	RC	1024617596	DILAN	FELIPE	CHAVES	QUIROGA	0	11			A				A	A					A					A								5	0	
14	RC	1074833967	MATIAS	FERNANDO	DUCUARA	ESPINOSA	1	0			A				A	A					A					A								5	0	
15	RC	1024617205	ALAN	ISAAC	VEGA	CASTRO	1	0			A					A					A			A		A								5	0	
16	RC	1024617187	IAN	FABIAN	COLO	CAPERA	1	0			A					I					A			A		A								4	1	
17	RC	1024617072	AARON	MATEO	POLOCHE	HERNANDEZ	1	0			A	A				A					A					A								5	0	
18	RC	1073728324	JESUS	MATEO	BRIÑEZ	CHICO	1	0			A				A	A					A					A								5	0	
19	RC	1024616313	ANNAISHA	SAGIRI	BEDOYA	PEÑA	1	3			A					A					A					A				A				5	0	
20	RC	1012479225	KEVIN	MATHIAS	GUZMAN	AGUILAR	1	4			A					A					I	A				I								3	2	
																																	TOTAL	92	8	

Verificacion De cobertura

TOTAL NIÑOS/NIÑAS EN RIESGO MES ASISTENTES: 6

TOTAL NIÑOS/NIÑAS EN RIESGO MES ASISTENTES: 13

TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES: 1

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Zulay pangel

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

IDENTIFICACIÓN — Hoja 2 de 4

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

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									PRIMERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES / SEGUNDA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES / TERCERA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES / CUARTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES / QUINTA: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES			
1	RC	1242692429	SARA	GERALDIN	GOMEZ	VILLALBA	1	7	A A / A / A A / A A / A A A	5	0	
2	RC	1245080454	NATHALIA	SAMANTHA	CORTECIA	ANDRADEZ	1	9	A / A / I / A / A A A	4	1	
3	RC	1023423746	DAILY	LUCIANA	PAEZ	SALDARRIAGA	1	7	I / A / A / A A A	4	1	
4	RC	1025569481	JOEL	SANTIAGO	MORA	HERNANDEZ	1	8	A / I A / A / A A	4	1	
5	RC	1300002938	EMANUEL		LOPEZ	GARZON	2	0	I / A A / I / A	3	2	
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
										TOTAL 20	5	

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: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Zulay Rangel.

¡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

FR.MO12.PP	23/05/2018
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: OCTUBRE 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

Dirección UDS: kr22a este 59-102 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: CASA LOMA_DI DUPLA 2

Teléfono UDS: 3127071517

Hoja 3 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																													
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA								
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIA	INASISTENCIA	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																												
1	CC	1003775481	OMAIRA	YOHANA	ANZOLA	RAMIREZ	30	1			A					A	A					A					A								5	0	
2	CC	1072658946	JULY	ANDREA	MOLINA	VEGA	38	9			A					A				A	A						A								5	0	
3	RC	1255618097	THIAGO	MATIAS	RODRIGUEZ	GARZON	0	6			I	A				I					A						A								3	2	
4	RC	1024617837	YERIK	SAMIR	OBREGON	BARON	0	11			A		A			A					A						A								5	0	
5	RC	1012481089	IAN	MATHIAS	BRAVO	SALAMANCA	0	8			A		A			I					A						A								4	1	
6	RC	1242693427	LIAM	STIVEN	RODRIGUEZ	POLOCHE	0	10			A					A					A		A				A								5	0	
7	RC	1028703596	LOANA	SALOME	GARCIA	RODRIGUEZ	1	0			I					A					I						A	A							3	2	
8	RC	1012479935	JUAN	ESTEBAN	MUÑOZ	GONZALEZ	1	1			A					A					A						A	A							5	0	
9	RC	1012479453	ADRIAN	SANTIAGO	VALERO	PIMENTEL	1	3			A					A					A	A					A								5	0	
10	RC	1013700853	JUAN	ESTEBAN	LOPEZ	MELO	1	4			A					A					A						A				A				5	0	
11	RC	1247368592	NICOL	MARIANA	FRANCO	QUICENO	1	5			A					A					A					A	A								5	0	
12	RC	1024615633	DILAN	ALEXANDER	TAPIERO	PINEDA	1	5			I					A					A						A				A				4	1	
13	RC	1242692612	VALERY	ISABELLA	GALINDEZ	LOZADA	1	6			A					A	A				A						A								5	0	
14	RC	1015489103	CHARLOTT	NAZARET	FERNANDEZ	RAMIREZ	1	6			I					I					A				A		A								3	2	
15	RC	1242692525	EILEIN	MAIA	CAPERA	MALAMBO	1	6			I					A					A						A	A							4	1	
16	RC	1024615386	THIAGO	MATHIAS	GUTIERREZ	FRAILE	1	7			A		A			A					A						A								5	0	
17	RC	1012478332	SARA	SOPHIA	DUARTE	ENCISO	1	7			A					A					A		A				I								4	1	
18	RC	1171714157	DILAN	SANTIAGO	DURAN	SIERRA	1	7			A					A					A						A	A							5	0	
19	RC	1242692442	MARIANA		PERDOMO	NARANJO	1	8			A				A	A					A						A								5	0	
20	RC	1011265811	SAIMON	JOEL	AGUDELO	AGUDELO	1	2			A				A	A					A						A								5	0	
																																			TOTAL	90	10	

Verificación De cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS PRESENTES O MENOS AUSENTES	0
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS PRESENTES O MENOS AUSENTES	18
TOTAL MUJERES GESTANTES AUSENTES	2

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO: Zulay Rangel.

¡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 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: OCTUBRE 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	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
1	RC	1012477825	LIAM	JERONIMO	TORRES	MOLINA	1	10			A					A				A	A					A								5	0	
2	RC	1023422953	SKARLETH	GIOVANNA	MINA	ATENCIO	2	3			A					A					I					A				A				4	1	
3	RC	1022453176	Ian	Manuel	Vides	Argumedo	0	8								A					A				A	A								4	0	
4	CC	1115943957	Laura	Sofia	Morales	Ochoa	21	9								A					A					A				A				4	0	
5	RC	1024618680	JOHNNY	Alexander	Diaz	Mensa	0	7								A					A	A				I								3	1	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	20	2	

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

COORDINADOR(A) EA Edith Mosquera

RESPONSABLE DE GRUPO Zulay Rangel

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

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

Hoja 1 de 1

No. de Orden	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							
									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	4			I					A				A	A					A								4	1	
2	R.C	1024619398	LIAM	SMITH	CABEZAS	ASPRILLA	0	3			I					A					A	A				A								4	1	
3	R.C	1074834574	IAN	SAMUEL	VALENCIA	SUAREZ	0	4			A					A				A	A					A								5	0	
4	R.C	1012482017	KEELAN	YARETH	LIZARAZO	URUEÑA	0	4			A					A					A			A		A								5	0	
5	R.C	1024619545	WANDER	ISAAC	DIAZ	ULACIO	0	2			A				A	I					I					A								3	2	
6	RC	1242694334	LIAM	SANTIAGO	VERONA	RODRIGUEZ	0	2			A					A					A			A		A								5	0	
7	RC	1251708338	JUAN	ESTEBAN	PARDO	CHAPARRO	0	5			A					A					A	A				A								5	0	
8	C.C.	1059534305	DERLY	DAJHANA	OYOLA	PAJAJOY	20	0			I					A					A	A				A								4	1	
9	CC	1069502289	KATHERINE	SOFIA	PRIETO	PATERNINA	24	6			I				A	I					I					A								2	3	
10	R.C	1031545258	EMILY	SOFIA	ROJAS	GOMEZ	0	6			A				A	A					A					A								5	0	
11	R.C	1245082143	JHOSSELIN	ADHARA	ARROYAVE	USMA	0	6			I					A	A				I					A								3	2	
12	RC	1171714786	ADRIAN	FERNANDO	RODRIGUEZ	GARCIA	0	6			I					A					A			A		A								4	1	
13	R.C	1024618510	IAN	SAMUEL	SALAZAR	RIVERA	0	8			A				A	A					I					A								4	1	
14	R.C	1028623715	KAROL	ESTEFANIA	HERNANDEZ	GONZALEZ	0	8			A					A					A				A	A								5	0	
15	R.C	1024618132	HELLEN	SOFIA	ALVARADO	GONZALEZ	0	8			A					A					I				A	A								4	1	
16	R.C	1073728414	EMELYN		MORENO	GONZALEZ	0	10			A					A					A				A	A								5	0	
17	R.C	1246948189	THIAGO	DAMIAN	GUERRA	ZAMORA	0	10			I					A					I			A		A								3	2	
18	R.C	1024617041	EMILY	AITANA	HURTADO	BERRIO	1	1			A				A	A					A					A								5	0	
19	R.C	1024617082	MATIAS		RENTERIA	MENA	1	1			I		A			A					I					A								3	2	
20	R.C	1106903379	SHAYRA	DAYLEHT	VANEGAS	LINARES	1	1			A					A	A				A					A								5	0	
																																	TOTAL	83	17	

Verificacion De cobertura	7
	11
	2

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas M

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

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

IDENTIFICACIÓN

Hoja 1 de 2

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

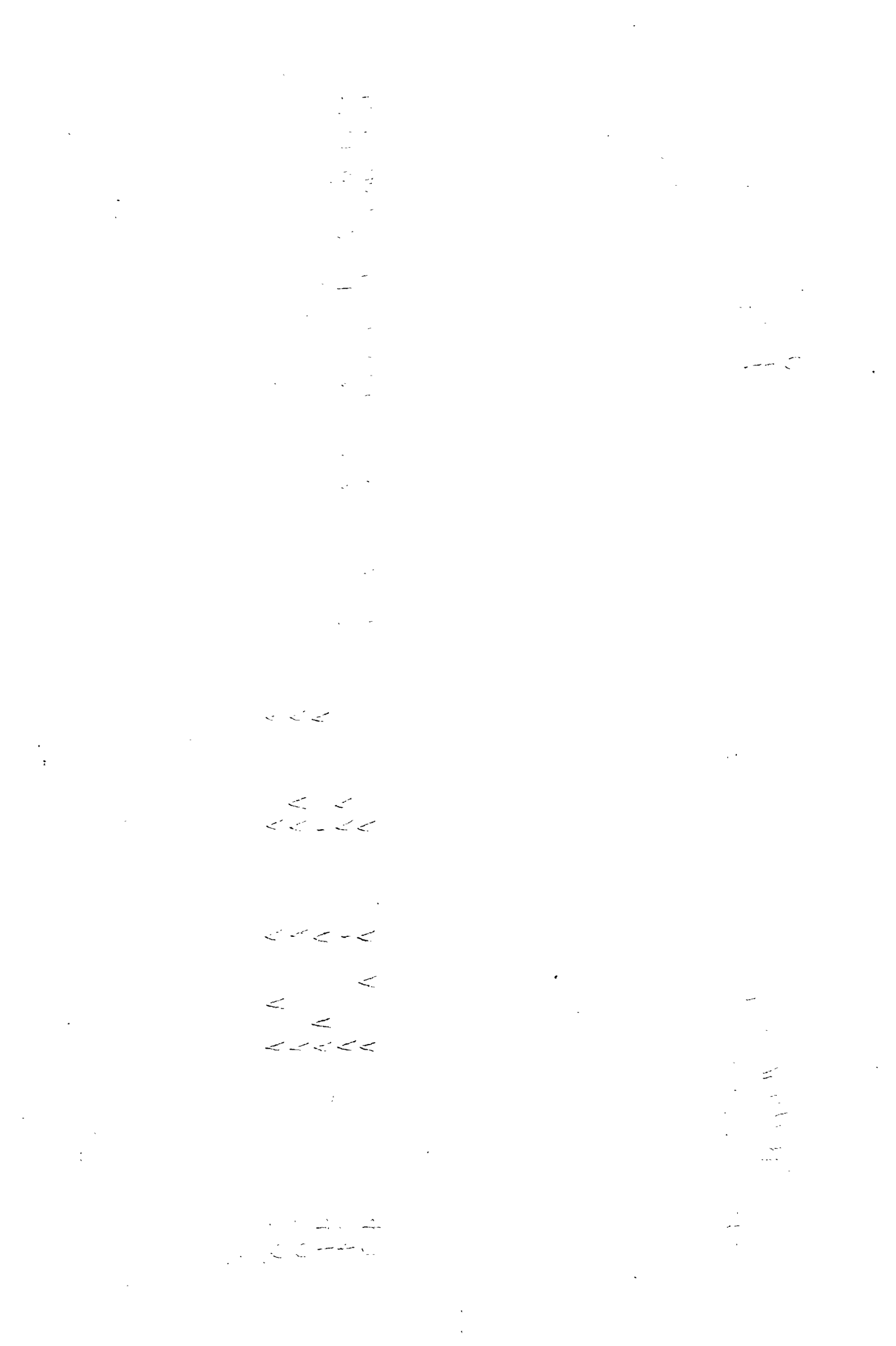
No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																					TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
									SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		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			
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																											
1	R.C	1146152013	EMANUEL	SANTIAGO	CADENA	CARRILLO	1	3			A					A				A			A		A								5	0	
2	R.C	1242692491	JEREMIAS	JESUS	PIMIENTA	PRIETO	1	7			A				A	A				A					A								5	0	
3	R.C	1242692651	EBELIANIS	SOFIA	ANDRADE	GONZALEZ	1	7			A					I				A				A	A								4	1	
4	RC	1242694310	ABIGAIL	SOFIA	MOSQUERA	ORTES	0	2							A	A				I				A									3	1	
5	RC	1024619051	ABNEL	EMMANUEL FELIPE	PACHON	SANTA	0	6								A				A		A		A									4	0	
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																															TOTAL	21	2	

Verificación De cobertura: 1 4 0

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas M.

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



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 | NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: OCTUBRE | 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): 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	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																							TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: 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			
1	R.C	1012481853	EYDAN	SAMUEL	FLOREZ	MEZA	0	7			A				A	A					A					I						4	1	
2	R.C	1028623868	ZOE	SAMANTHA	HERNANDEZ	MEJIA	0	8			I					A					I			A		A						3	2	
3	R.C	1025570013	MAHRIAN	SAMANTHA	RENTERIA	VICTORIA	0	10			A					A	A				I					A						4	1	
4	R.C	1024616965	EMMANUEL		LOPEZ	MELO	1	1			A					I	A				A					I						3	2	
5	R.C	1012479924	NEYLA	SOFIA	RODRIGUEZ	AGUIRRE	1	3			A					I				A	A					A						4	1	
6	R.C	1024615967	JEREMY	ANDREY	MONTAÑO	VIDAL	1	4			A					A	A				A					A						5	0	
7	R.C	1024616127	MARA	ISABEL	BLANDON	PAJARO	1	4			A					A				A	A					A						5	0	
8	R.C	1242692440	DARIANNYS	ANYELITH	SALAZAR	RAMIREZ	1	7			A	A				A					A					A						5	0	
9	R.C	1024614590	HELEN	SOFIA	GAMEZ	BETANCOURT	1	9			A					A					A	A				A						5	0	
10	R.C	1074833399	NAHIA	SOFIA	MORALES	FONSECA	1	8			I					A					A	A				I						3	2	
11	RC	1247368473	GABY	ANTONELLA	FORERO	MUÑETON	1	8			A					A					A	A				A						5	0	
12	R.C	1023049245	CARLOS	STEBAN	ARIAS	PINZON	2	0			I		A			A					A					I						3	2	
13	R.C	1023990996	LUIS	MIGUEL	LOPEZ	CAÑATE	2	0			I					A				A	A					I						3	2	
14	R.C	1171713550	ELIAN	MATIAS	LLANTEN	CASTAÑEDA	2	6			A					A					I				A	A						4	1	
15	R.C	1171713573	IKER	DAMIAN	GONZALEZ	CARRILLO	2	6			A					A					A				A	A						5	0	
16	R.C	1074832427	DYLAN	ESTIVEN	BAEZ	ANGULO	2	7			I					A					A				A	A						4	1	
17	R.C	1074832088	HEBERT	ALFONSO	LOZANO	RODRIGUEZ	2	8			A					A					A			A		A						5	0	
18	RC	1247258628	ELIETTE	YOANA	BATISTA	CORTES	2	6			A					A	A				A					A						5	0	
19	R.C	1074831657	SAMUEL	DAVID	GARCIA	HERRERA	3	1			A	A				A					A					A						5	0	
20	R.C	1074831325	LEILY	TATIANA	QUINTERO	PRIETO	3	4			A					A					A			A		I						4	1	
																																TOTAL	84	16	

Verificación de cobertura	
	0
	20
	0

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas M.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F8.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: OCTUBRE | AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMLIAR
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): 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

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	CAUSA DE RETIRO
1	R.C	1074828880	JOSELL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	CARRILLO	4	4			A	A				A					A					A								5	0	
2	RC	1074831327	NEITHAN	ANDRES	ARBOLEDA	CARABALI	3	2			A					A					A	A				I								4	1	
3	RC	1242693717	HEUDY	ALONZO	SILVA	VELOZ	0	7								A					A	A				A								4	0	
4	RC	1247368692	MIGUEL	ANGEL	GAMBA	CAPERA	1	1								A					A				A	A								4	0	
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	17	1	

Verificacion De cobertura

0
4
0

COORDINADOR(A) EA: Edith Mosquera R

RESPONSABLE DE GRUPO: Luz Yaneth Rojas M

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 8	Página 1 de 1

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO 2500248/2024
MES: OCTUBRE AÑO:2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIMF

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio SOACHA
Nombre Agente Educativo (a). _____ YURI MERCEDES VILLAMIL CELIS CC____ 53 166 353
Código CUENTAME UDS: 257541148625 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención CIUDADELA SUCRE E.A.DUPLA 1
Dirección UDS Carrera 34Este No 4736 a -26 San Rafael Teléfono UDS 3212515795

Hoja __1__ de __4__

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								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	T.I	1024514115	LEIDI	JULIANA	VANEGAS	TRUJILLO	15	11			A	A				I					I					H					2	3	
02	CC	1024559213	YESSICA	TATIANA	RUBIO	RAMIREZ	30	1			A			A		I					A					A					4	1	
03	CC	1073705282	ANA	ROCIO	PINZON	RODRIGUEZ	29	1			A					A				A	A					A					5	0	
04	R.C	1242694378	MARIAM	CELESTE	MARTINEZ	BONILLA	0	2			I	A				H					I					H					1	4	
05	R.C	1074834753	AILANY	ISABELLA	CANCELADA	CHAGUALA	0	2			H					A					I		A			A					3	2	
06	C.C	1007228128	KAREN	XIOMARA	CIFUENTES	LOPEZ	29	3			H				A	I					I					A					2	3	
07	R.C	1242693786	HELLEN	SOFIA	PINEDA	URREGO	0	6			H			A		A					A					H					3	2	
08	R.C	1176221688	CARLIANNY	SOFIA	GONZALEZ	URDANETA	0	6			H			A		A					I					H					2	3	
09	R.C	1018522445	MATHIAS		DIAZ	ALVAREZ	0	10			A					H					A		A			A					4	1	
10	R.C	1067983744	DEREN	DAVID	RUIZ	PAREDES	0	7			H					A					I		A			I					2	3	
11	R.C	1023993747	DAVID		MONROY	URDA	1	1			H																				0	1	V
12	R.C	1251708129	RACHELLE	SOPHIA	RINCON	PRADA	1	1			A				A	A					A					A					5	0	
13	R.C	1074833885	ZAMARA	ELIETH	CONTRERAS	VELASQUEZ	1	2			A					A					I	A				A					4	1	
14	R.C	1251708199	IAN	NICOLAS	PINZON	IBARRA	1	1			I					A					A				A	A					4	1	
15	R.C	1074833787	NOAH	RAUL	LOPEZ	ZABALA	1	2			I					I				A	A					A					3	2	
16	R.C	1233702666	HELLEN	MARIANA	GONZALEZ	SANTAMARIA	1	3			A					A					A	A				I					4	1	
17	R.C	1242692840	JHOAN	SMITH	GARCIA	MATURANA	1	4			H	A				A					A					A					4	1	
18	R.C	1242692841	SAMUEL	DAVID	GARCIA	MATURANA	1	4			H	A				A					A					A					4	1	
19	R.C	1012478975	ENGELL	MATHIAS	MARTINEZ	AVELINO	1	5			A					H					I	A				A					3	2	
20	R.C	1010253508	LUIS	ANGEL	AROCA	BRAVO	1	6			A					A					A					A	A				5	0	
																														TOTAL	69	32	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	2
[illegible]	74
[illegible]	4

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

F8.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 — NUMERO DE CONTRATO: 2500248/2024
MES: OCTUBRE — AÑO.2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DIUF

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: 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		CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1242691893	ETHAN	SAMUEL	CAÑON	MELO	2	0			A					A					A					I	A								4	1	
02	R.C	1073727940	DONYTH	ANDRES	OJEDA	CHAVEZ	1	7			I					I					A	A				I									2	3	
03	R.C	1074833118	SALOME		PAEZ	MURCIA	2	0			A					A					A					I	A								4	1	
04	R.C	1073727509	DEREK	MATHIAS	QUINTERO	CUELLAR	2	4			A					A					A				A	A								5	0	
05	R.C	1074832590	LIAN	LEANDRO	OVALLE	FONSECA	2	3			A	A				A					A					A									5	0	
06	R.C	1242692517	VALERY	ANTONELLA	ISAZA	CASTAÑO	1	7			A				A	A					A					A									5	0	
07	RC	1234618906	MARIAM	ISABELLA	QUIJANO	RODRIGUEZ	0	9								A					I					A	A								3	1	
08																																						
09																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						
																																				TOTAL	28	6	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	0
[illegible]	7
[illegible]	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	29/5/2018
Versión 5	Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900645972 5 — NUMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: OCTUBRE — 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: TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	R.C	1073728838	DERECK	CAMILO	FRANCH	CHACON	0	2	PRIMERA: A	5	0	
02	R.C	1256218092	VICTORIA	ISABELLA	ROGELES	TOVAR	0	2	PRIMERA: I; CUARTA: A, I	1	4	
03	R.C	1171714598	MALORYN	NAHIARA	FAJARDO	ORTEGA	1	0	PRIMERA: A; CUARTA: A	5	0	
04	R.C	1242693072	LIAM	MATTEO	ARIAS	YAIMA	1	1	PRIMERA: A; CUARTA: A	5	0	
05	R.C	1242693125	EITHAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	GRILLO	1	1	PRIMERA: A; CUARTA: A	5	0	
06	R.C	1074833789	ERICK	SANTIAGO	VELASQUEZ	MARTINEZ	1	3	PRIMERA: I; SEGUNDA: A; CUARTA: A	4	1	
07	R.C	1171714433	IAN	JOEL	RODRIGUEZ	VALENCIA	1	3	PRIMERA: I; CUARTA: A	4	1	
08	R.C	1300003477	BRAYAN	ESTEBAN	LEGUIZAMO	PATIÑO	1	4	PRIMERA: A; CUARTA: A	5	0	
09	R.C	1074833663	HESED	DANELY	CONDE	JIMENO	1	5	PRIMERA: A; SEGUNDA: A; CUARTA: A	5	0	
10	R.C	1012927811	KAITLIN	GABRIELA	BARAJAS	MORENO	1	5	PRIMERA: A; CUARTA: A	4	1	
11	R.C	1242692544	OWEN	THOMAS	GARZON	LOAIZA	1	6	PRIMERA: A; CUARTA: A	5	0	
12	R.C	1124094704	JUAN	ANDRES	VALENCIA	BALZAN	1	8	PRIMERA: A; CUARTA: I	4	1	
13	R.C	1012477900	IAN	ZAID	JIMENO	REDONDO	1	8	PRIMERA: I; CUARTA: A	4	1	
14	R.C	1011264281	VIDA	ISABELLA	CARPETA	NARVAEZ	1	8	PRIMERA: I; CUARTA: A	4	1	
15	R.C	1171713998	VALERY	NICOLLE	LOPEZ	MONTERO	1	8	PRIMERA: I; CUARTA: A	4	1	
16	R.C	1242692281	ISABELLA		BERMUDEZ	MONTERO	1	8	PRIMERA: A; CUARTA: A	5	0	
17	R.C	1012478852	MARLON	ENRIQUE	PUELLO	ARIAS	1	9	PRIMERA: I; CUARTA: A	4	1	
18	R.C	1246948117	DEINER	ESTIVEN	ROJAS	GONZALEZ	2	0				V
19	R.C	1175720271	MAIKERLYS	ANDREA	PORRAS	RAMIREZ	1	9	PRIMERA: A; CUARTA: A	4	1	
20	R.C	1171714037	LIZETH	SALOME	BAQUERO	MARCIALES	2	0	PRIMERA: A, A; CUARTA: A	5	0	
										TOTAL	82	13

Verificación De Cobertura

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

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT 900845972-6
MES OCTUBRE 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																						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			
01	R.C	1171714014	LUSIANA	AZENETD	AREVALO	CRUZ	2	0			I					A				A	A				A								4	1	
02	R.C	1171713880	MAILYN	CAMILA	YARA	FLOREZ	2	1			A					A				A			A		A								5	0	
03	R.C	1073185798	LUNA	STELLA	BELISARIO	COLINA	2	1			I					A				A			A		A								4	1	
04	R.C	1171713717	EMILIANO	DE JESUS	ZAPATA	RODRIGUEZ	2	3			A					A				A	A				A								5	0	
05	R.C	1171714338	REICHERD	VICTORIA	GARCIA	PEREZ	0	9								I				A					A	A							3	1	
06	C.C	1073211803	DANIELA	MARIA	CASTADEDA	GARIBELLO	28	2															A		A								2	0	
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	23	3	

Verificación De Cobertura		
	[illegible]	0
	[illegible]	5
	[illegible]	1

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/05/2018
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: OCTUBRE 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	1074537211	CHARLIE		FONTECHA	BONILLA	2	5		A					A					A		A			A									5	0	
02	ANM	02082022389	ESTEFAN	ALEJANDRO	CONTRERAS	LOPEZ	2	2		I					I					A					I	A								2	3	V
03	RC	1023423118	OWEEN	JERONIMO	BAICUE	SANCHEZ	2	3		A					A					A			A		A									5	0	
04	RC	1074833193	OSMAN	FELIPE	DELGADO	SAAVEDRA	2	0		A					A					A					A		A								5	0	
05	RC	1242692014	ANNIE	LUCIA	CAÑAS	OSORIO	1	11		A					A					A		A			A									5	0	
06	RC	1242692070	JOSUE	ABDIEL	MURCIA	MORENO	1	11		A					A					A					A	A								5	0	
07	RC	1242692011	LIAM	EMANUEL	SANTAMARIA	HOYOS	1	11		A	A				A					I					A									4	1	
08	PPT	7827655	SUGERLY	RENATA	OROZCO	ALVAREZ	1	9		I					A	A				I					A									3	2	
09	RC	1246448719	EVAN	ADRIAN	CAÑON	FAJARDO	1	9		A			A		A					A					A									5	0	
10	RC	1024615031	JEREMY	EMMANUEL	SUTA	LOPEZ	1	9		A					A					A			A		A									5	0	
11	RC	1032516472	DYLAN	ESTEBAN	MURCIA	GUERRERO	1	7		I		A			A					A					A									4	1	
12	RC	1171714222	JAZMIN	MICHELL	GOMEZ	ALFONSO	1	7		A					I		A			A					A									4	1	
13	RC	1074833585	DAMIAN	MATHIAS	CULMA	MARTINEZ	1	6		A					A					A					A		A								5	0	
14	RC	1242692719	LIAM	MATIAS	VARGAS	BAUTISTA	1	5		A					A					A			A		A									5	0	
15	RC	1073728266	EIMY	CATALEYA	SANCHEZ	PEÑALOSA	1	4		I					A					A	A				A									4	1	
16	RC	1073728349	ANTONY	ZAID	SANCHEZ	QUEVEDO	1	0		A		A			A					A					A									5	0	
17	RC	1025569991	MIA	CELESTE	FAJARDO	LOZANO	1	0		A		A			A					A					A									5	0	
18	RC	1242693470	THIAGO		MORENO	DELGADO	0	10		I					A		A			A					A									4	1	
19	RC	1073728512	JESUS	ABRAHAM	ARIZA	GONZALEZ	0	7		A					A	A				A					A									5	0	
20	RC	1171714867	GAEL	ALEJANDRO	GONZALEZ	RIVAS	0	5		I	A				I					A					A									3	2	
																																	88	12	

Verificación De Cobertura		
	[illegible]	1
	[illegible]	19
	[illegible]	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 8	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: OCTUBRE 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

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																				TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																					
			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	1242693990	DOMINIC		FONTECHA	BONILLA	0	5		A					A					I		A			A								4	1	
02	RC	1242694295	JHOAN	JERONIMO	RODRIGUEZ	CALDERON	0	2		I	A				I					I					A								2	3	
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	6	3	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MATRICULADOS	2
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS ASISTENTES	0
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS AUSENTES	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 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: OCTUBRE 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 - GA 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 — SEMANAS																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		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	1074832731	EMMILY	ALEJANDRA	VANEGAS	MARTINEZ	2	5		A					A					A					A	A							5	0	
02	RC	1171713718	SHAILHYN	YIZEEL	ARIZA	MATOS	2	4		A					A					A					A	A							5	0	
03	RC	1171713856	MARIANA		GONZALEZ	ROZO	2	2		A	A				A					A					A								5	0	
04	RC	1074833181	LEIDY	SALOME	FONTECHA	HERNANDEZ	2	1		A					I					A		A			A								4	1	
05	RC	1243764203	SAMAY	GABRIELA	GRISALES	POSADA	1	11		A					I		A			A					A								4	1	
06	RC	1246948140	KEYNER	SEBASTIAN	RONDON	SANCHEZ	1	10		I					A					A					A		A						4	1	
07	RC	1171714237	NOAH	STEVAN	RAMIREZ	GARCIA	1	7		I					A	A				A					A								4	1	
08	RC	1141382419	ESTEFANIA		YATE	ISARAMA	1	5		A					A	A				A					A								5	0	
09	RC	1242693097	ANGEL	DAVID	ZAPATA	CAMPO	1	1		A					A					I	A				A								4	1	
10	RC	1025569898	HAROL	STIWAR	CUERVO	MORENO	1	1		A					A					I					A		A						4	1	
11	RC	1242693356	MARTIN	EDUARDO	CORREDOR	CASALLAS	0	11		A					A					I	A				A								4	1	
12	RC	1120394956	YOSUE	SAMUEL	PARDO	PEÑA	0	9		A	A				I					A					A								4	1	
13	RC	1242693599	HANNAT	SUSEJ	OCHOA	MORENO	0	9		A					I					A					A	A							4	1	
14	RC	1093614234	JACKSON	MATHIAS	LEZCANO	RODRIGUEZ	0	8		A		A			I					A					A								4	1	
15	RC	1242693730	HANI	ISABELLA	GONZALEZ	LOYO	0	8		A					A					A			A		A								5	0	
16	RC	1171714811	YEINER		DE AVILA	MERCADO	0	7		A					A		A			A					A								5	0	
17	RC	1074834513	DILAN	JULIAN	CARRILLO	FONSECA	0	5		I					A					A					A		A						4	1	
18	RC	1028624239	SARAI	GABRIELA	TIQUE	PATIÑO	0	5		A					A					A		A			A								5	0	
19	RC	1073728734	ANGEL	SEBASTIAN	PARADA	MONTAÑO	0	3		A					A					A					A		A						5	0	
20	RC	1300004193	VALERY	CATALINA	DUCUARA	LEITON	0	3		A					I					A	A				A								4	1	
																																	88	12	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ASISTENTES	4
TOTAL MUJERES GESTANTES Y LACTANTES 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	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: OCTUBRE 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

Hoja 4 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	RC	1242694216	JUAN	JOSE	DUCUARA	CHICO	0	2		A					A					I			A		A								4	1	
02	CC	1010009119	TANIA	GISELL	PEÑA	GAITA	23	7		I																							0	1	0
03	CC	1000781986	LUISA	FERNANDA	POSADA	TORO	23	6		A					I		A			I					I								2	3	
04	RC	1189215055	KERWIN	JOSE	MURILLO	IGUARAN	1	10							A					A	A				A								4	0	
05	RC	1012483157	AARON	ISAAC	CORTES	PEÑA		1							I	A				I					I								1	3	
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	11	8	

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MUJERES A MES VENCIDO	2
TOTAL NIÑAS Y NIÑOS MUJERES A MES ANTERIOR	1
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	2

COORDINADOR(A) EA

Nancy Gaita M.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: OCTUBRE 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		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	R.C	1242694262	KAROL	JULIANA	CALDERON	BRAVO	0	2				I			A		I					A					A						3	2	
02	R.C	1141386080	ITHAN	SAMUEL	MENDOZA	GOMEZ	0	3				A			'	A	A					A					A						5	0	
03	R.C	1073728755	ANDRES	EMILIANO	ALVARADO	CORONEL	0	4				I					I				I	I											0	4	I
04	R.C	1171714942	ISAAC	ENRIQUE	PULLOSA	ALVAREZ	0	3				A					A		A			A					A						5	0	
05	R.C	1074537680	DOMINIC	ALEXANDER	YATE	ARIAS	0	4			A	A					A					A					A						5	0	
06	R.C	1251708307	IAN	SAMUEL	PARRAGA	ARIZA	0	6				A				A	A					A					A						5	0	
07	R.C	1242693774	ASHLY	DANIELA	CASTIBLANCO	MEDINA	0	7				A					A				A	A					A						5	0	
08	R.C	1074834128	OMAR	DAVID	SAENZ	CHIMA	0	10				A					A					A					A		A				5	0	
09	R.C	1242693127	JEHILYN	SAMANTHA	BERMUDEZ	CUIDA	1	1				A					A					A			A		A						5	0	
10	R.C	1074834069	JUAN	CAMILO	SUAREZ	MURILLO	1	0				I					I				A												1	2	V
11	R.C	1012479957	DAILYN	NAHOMY	GARCIA	MARTINEZ	1	1				A					A				A	A					A						5	0	
12	R.C	1171714561	MARIANA	RICHELL	CASERES	MENDEZ	1	1			A	A					A					A					A						5	0	
13	R.C	1242692769	AILED	CHARLOTTE	FANDIÑO	CARDONA	1	3				I					A		A			A					A						4	0	
14	R.C	1012479775	ABBY	ANTONELLA	CASTRO	MONTAÑA	1	2				A					A					A			A		A						5	0	
15	R.C	1012479316	DAILYN	LUCIANA	VEGA	RODRIGUEZ	1	3				A					A					A				A	A						5	0	
16	R.C	1242692198	EDUARD	HERNAN	GIL	OLAYA	1	9				A					A				A	A					A						5	0	
17	R.C	1012479186	ZOE	NAIARA	ABREU	CUADRADO	1	4				A				A	A					I					A						4	1	
18	R.C	1073728212	ASHLY	XIOMARA	NAVARRO	MELO	1	4				A					A					A					A		A				5	0	
19	R.C	1024614699	LUNNA	DENESSE	AVILA	SANCHEZ	1	9				A					A		A			A					A						5	0	
20	R.C	1206228937	NICOL	VALENTINA	RIVAS	ABRIL	1	9				A					A		A			A					A						5	0	
																																TOTAL	87	9	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	5
		15
		0

COORDINADOR(A) EA

Yennifer 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: OCTUBRE 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 38 a -28 San Rafael Teléfono UDS: 3212515795

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
			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	1171714285	ASHLEY	ISABELLA	BENAVIDES	GARNICA	1	5				A				A	A					I					A					4	1	
02	R.C	1171714193	HANNAH	ANTHONELLA	AVENDAÑO	CASTRO	1	7				A					A					A		A			A					5	0	
03	R.C	1011264603	OWEN	SANTIAGO	MARTINEZ	TRUJILLO	1	7				A					A					A				A	A					5	0	
04	R.C	1171714058	MATTHEW	ISAAC	CASTRO	NUÑEZ	1	11				I					I					A		A			A					3	2	
05	RC	1171714825	damian	steven	Castellanos	Morales	0	6																		A	A					2	0	
06	RC	1242692898	Alanna	Michelle	Burbano	Ortiz	1	3																		A	A					2	0	
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	21	3	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	6
	[illegible]	0
	[illegible]	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	29/05/2018
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: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 3 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						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	C.C	1070330561	NUBIA		DIAZ	URREGO	29	3				A					A			A		I					A					4	1	
02	R.C	1074834651	ANGEL	DAMIAN	ESPINOSA	MENDOZA	0	2				I					I					I	A				A					2	3	
03	R.C	1246948205	EMILY	VALENTINA	MURCIA	URREGO	0	4			A	A					A					A					A						5	0	
04	R.C	1012482415	MIA	ISABELLA	BERMUDEZ	VARILLAS	0	3				A				A	A					A					A						5	0	
05	R.C	1074834652	BAYOLETH	JULIANA	ESPINOSA	MENDOZA	0	2				I					I					H	A				A					2	3	
06	R.C	1242693654	ANGELY	DANIELA	CACAIS	LUNA	0	7				A			A		A					A					A						5	0	
07	R.C	1171714747	MARIANA	ELISABETH	DAZA	ALZATE	0	8				A					A					A					A		A				5	0	
08	R.C	1108207651	LIAM	DAVID	SARMIENTO	POLO	0	9				A					A					A				A	A						5	0	
09	R.C	1074833983	ITHAN	SAID	HERNANDEZ	JIMENEZ	1	0				I					A				A	I					A						3	2	
10	R.C	1073728290	MAILY	MICHELL	MORENO	PRIETO	1	3				A					A					A			A		A						5	0	
11	R.C	1171714437	MILAN	JOSE	HIDALGO	FERNANDEZ	1	3				A					A					A			A		A						5	0	
12	R.C	1012479908	NICKOLL	VALERIA	PATIÑO	RODRIGUEZ	1	1				A			A		A					A					A						5	0	
13	R.C	1242693207	JHOEL	ADRIAN	MORENO	DUCUARA	1	0				A					A					A			A		A						5	0	
14	R.C	1251708127	AYLEEN	GABRIELA	SANCHEZ	OSPITIA	1	1				A					A					A				A	A						5	0	
15	R.C	1171714303	NATHALY	SOFIA	CASTELLANOS	REVEROL	1	5				I				A	I					A					I						2	3	
16	R.C	1023992630	JOHANDRIS	ALEXANDEL	PARAGUAICA	BRAVO	1	5				A					A					A					A		A				5	0	
17	R.C	1073727928	LUCIANO	GAEL	BARRIOS	FINOL	1	8			A	A					A					A					A						5	0	
18	R.C	1053014491	SARA	VALENTINA	LEAL	URDANETA	1	4			A	I					A					A					A						5	0	
19	R.C	1023423669	JOSHUA		FERNANDEZ	FERREIRA	1	8				A				A	A					A					A						5	0	
20	R.C	1242692979	ELYS	THALIANA	BENITEZ	TAFUR	1	2			A	A					A					A					A						5	0	
																																TOTAL	88	12	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	4
[illegible]	15
[illegible]	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 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	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: OCTUBRE 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		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	R.C	1171714548	ADRIAN	JOSE	MEJIA	BONILLA	1	1				A			A		A					A					A						5	0	
02	R.C	1074833316	BRYAN	SAMUEL	GONZALEZ	MONTENEGRO	1	9				A					A				A	A					A						5	0	
03	R.C	1171714061	ERIK	SANTIAGO	MIRANDA	SAMACA	1	11				A																					1		5
04	R.C	1187467240	MAIRETH	LUCIA	CESPEDES	PERALTA	1	6				A			A		A					A					A						5	0	
05	R.C	1011262994	EVELYN	LUCIANA	PEÑA	PEREZ	2	4				A			A		A					A					A						5	0	
06	R.C	1246948096	EREN	SANTIAGO	MARTINEZ	SANTOS	2	1				A					A				A	A					A						5	0	
07	RC	1103127338	SHAROLL	SOFIA	CESPEDES	CORONADO	1	11							A		A					A					I						3	1	
08	TI	1013619454	DANA	valentina	MARTINEZ	MENDEZ	18	0																			A						2	0	
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																TOTAL	31	1	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES A 6 MESES ASISTENTES	0
	[illegible]	7
	[illegible]	1

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	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: OCTUBRE 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								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1006409856	YESSICA	YULITZA	MARIN	ESTEBAN	21	4			I				A	I					I					A							1	3	
02	RC	1023425068	MARIAM	CAMILA	LEAL	GARCIA	0	2			I				A	I					I					I							1	4	
03	RC	1032946633	TIARET	IRIS	MORENO	BELTRAN	0	9			A					A				A	A					A							5	0	
04	RC	1012480735	BRIANA	ELIZABETH	RODRIGUEZ		0	10			A					A					A	A				A							5	0	
05	RC	1242693350	ALAN	ESTIVEN	LEAL	CANO	0	10			A					A				A	A					A							5	0	
06	RC	1027545627	OMAR	JOSE	PALACIOS	BARLANOA	0	11			A					A				A	A					A							5	0	
07	RC	1024615991	ANDRES	MATHIAS	ALFONSO	MARIN	1	5			I				A	I					I												1	3	I
08	RC	1141383490	MELANNIE		VERA	ESTRELLA	1	2			A					A					A	A				A							5	0	
09	RC	1024616266	JEYDEN		CASTAÑEDA	VALENCIA	1	4			I				A	A					A					A							4	1	
10	RC	1171714362	JOSHUA	STIVEN	OBANDO	BAQUERO	1	4			I					I					A				A	A							3	2	
11	RC	1243763616	HELLEN	DANIELA	HOYOS	LOZADA	2	2			A					A				A	A					A							5	0	
12	RC	1012476460	YESENIA	PATRICIA	ROMERO	OLAYA	2	0			A					I					A					A	A						4	1	
13	RC	1024613054	ANGEL	SAMUEL	ZARATE	VANEGAS	2	3			A				A	I					A					A							4	1	
14	RC	1024615439	ADHARA	LUCIANA	ARJONA	FLORIDO	1	6			A				A	A					A					A							5	0	
15	RC	1171713879	YHOJANNY	SOPHIA	ACOSTA	YEGRES	2	2			I					A				A	A					A							4	1	
16	RC	1246448394	ALLYSON	MICHELLE	DELGADO	ROCHE	2	4			A					A					A				A	A							5	0	
17	RC	1243763756	JACKSON		MORENO	BELTRAN	2	0			A					A				A	A					A							5	0	
18	RC	1074833813	ELIAN	MATEO	CANO	FORERO	1	2			A					A				A	A					A							5	0	
19	RC	1023991523	SUSAN	NAHOMI	MARTINEZ	CORREA	2	0			A					A					A				A	A							5	0	
20	RC	1171714257	MARIA	ANTONELLA	JIMENEZ	ACOSTA	1	6			I	A				A					A					A							4	1	
																																TOTAL	82	17	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	1
[illegible]	18
[illegible]	1

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 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: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

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

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA: 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			
01	RC	1024614071	BELLA	MADELEINE	FLECHAS	BARRETO	1	11			A					A				A				A	A							5	0	
02	SD	7667067AFDF52617	JOSELIZMAR	ANTHONIELLYS	ALVAREZ	ZAVALA	1	8			A				A	I				A					I							3	2	
03	RC	1177714188	KAREN	ESTER	MENESES	PEREIRA	1	7			A					A				A	A				I							4	1	
04	RC	1012480141	NAYELI	SOFIA	ARIZA	LOPEZ	1	1																A	A							2	0	
05	RC	1245081297	JEIDY	VICTORIA	ARIAS	HERRERA	1	2																	A	A						2	0	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

TOTAL 16 3

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	0
[illegible]	5
[illegible]	0

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
RESPONSABLE DE GRUPO

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	29/5/2018
Versión 8	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: OCTUBRE 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						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
			NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	CC	1073691463	YURI	MARICELA	OBANDO	DONATO	33	4			A	A				I					A					A							4	1	
02	CC	1000616289	LUISA	FERNANDA	GUZMAN	GARCES	24	3			A					I					I					I							1	3	
03	CC	1073672165	VERONICA		AYALA	MUÑETON	38	2			I																						0	1	0
04	CC	1033694464	DORA	ELENA	BENITEZ	ECHAVARRIA	37	2			I																						0	1	0
05	RC	1242694315	HELLEN	SAMANTHA	PORRAS	ANZOLA	0	2			I	A				I					I					I							1	4	
06	RC	1242694273	EVELYN	YULIANA	AMAYA	CAPERA	0	2			I					I					I					A	A						2	3	
07	RC	1171714959	IKER	ESNEIDER	TRUJILLO	ORTIZ	0	2			A					I				A	A					A							4	1	
08	RC	1206230659	ARDREW	JOSEPT	DEUTSCH	ARAUJO	0	2			I					I					A				A	A							3	2	
09	RC	1012480672	FREDDY	MATEO	AISLANT	PALMAS	0	10			A					A					A					A	A						5	0	
10	RC	1073728195	AYLEEN	JULIETA	PULIDO	RUEDA	1	5			A					A					I	A				A							4	1	
11	RC	1034794606	LIA		VARGAS	TAPIERO	1	3			A					A				A	A					A							5	0	
12	RC	1144003492	MIA	ISABELLA	MOSQUERA	CASTRO	1	1			A	A				A					A					A							5	0	
13	RC	1251708176	KELSY	VICTORIA	RODRIGUEZ	ROA	0	11			I	A				I					A					I							2	3	
14	RC	1242693801	ERICK	MATIAS	GOMEZ	HUERTAS	0	7			I					A					A					A	A						4	1	
15	RC	1028703508	KAREN	SOFIA	CARO	GONZALEZ	1	5			I	A				A					A					A							4	1	
16	RC	1074833532	BRIANNA	ALEJANDRA	RINCON	LUGO	1	8			A	A				A					A					A							5	0	
17	RC	1074833033	SAMARA	VALENTINA	GUTIERREZ	AGUILERA	2	3			I				A	A					A					A							4	1	
18	RC	1242692476	DANNA	ISABELLA	SUAREZ	SANCHEZ	1	7			I					A					A					I	A						3	2	
19	RC	1030055042	MARGHAN	NICOLE DE LOS ANGELES	ORTEGA	VILLEGAS	1	9			A	A				I					A					I							3	2	
20	RC	1027545542	SAMUEL	MATIAS	ROMERO	CONTRERAS	1	2			A	A				I					A					A							4	1	
																															TOTAL	63	28	

Verificación De Cobertura	
[illegible]	4
[illegible]	12
[illegible]	4

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

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 : FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: OCTUBRE 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								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	1013700133	MIA	CELESTE	SANTANA	CARDENAS	1	10			A					A					A	A				A						5	0	
02	RC	1251708083	ROMER	EDUARDO	PADRON	CASTRELLON	1	3			I				A	A					A					A						4	1	
03	RC	1025159484	JEFFERSON	STIVEN	DELGADO	BOTERO	1	1								A					A	A				A						4	0	
04	RC	1024619872	LAHIAM	GAEL	AYALA	MUÑETON	0	1								I					I					A						1	2	
05	RC	1074537762	ANGEL	SAMUEL	AGUDELO	BENITEZ	0	1								I					I					I						0	3	
06																																		
07																																		
08																																		
09																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		
																															TOTAL	14	6	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	2
[illegible]	3
[illegible]	0

COORDINADOR(A) EA

Rosa Maria Garcia Beltran
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F6.MO12.PP Versión 6	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: OCTUBRE 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		CAUSA DE RETIRO
01	RC	1073728865	HELLEN	SOFIA	VARGAS	TREJOS	0	1		A					A					A					A	A								5	0	
02	RC	1034673478	IAN	MATIAS	RIOS	AGUIRRE	0	3		A		A			A					4					A									5	0	
03	RC	1027545860	ANGEL	GABRIEL	GUARNIZO	RIVAS	0	4		I					A					A					A	A								4	1	
04	RC	1073728640	CIELO	MILAGROS	QUINTERO	RAMIREZ	0	6		I		A			I					I					I									1	4	
05	RC	1171714801	PAOLA	ALEJANDRA	PAEZ	RAMIREZ	0	7		A					A	A				I					A									4	1	
06	RC	1242693662	NAEL	YESHUA	DELGADO	LEON	0	7		A		A			A					I					A									4	1	
07	RC	1024618386	DILAN	MATEO	QUIÑONES	LANDAZURI	0	8		A	A				A					A					A									5	0	
08	RC	1027304038	SARA	MARIA	VALDERRAMA	TIRADO	0	9		I	A				I					I					I									1	4	
09	RC	1024618089	FREDDY	JHOEL	TORRES	MORALES	0	10		A					A	A				A					A									5	0	
10	RC	1012480577	JOSEPH	GAEL	OLIVAR	FLOREZ	0	11		A		A			A					A					A									5	0	
11	RC	1074834144	SHAIRA	VIOLETA	TAO	MURCIA	0	11		A	A				A					A					A									5	0	
12	RC	1010253981	JUAN	SEBASTIAN	OTAVO	MORENO	1	2		A	A				A					A					A									5	0	
13	RC	1206229404	KHYLIAM	STEVEN	DIAZ	MINA	1	3		A	A				A					A					A									5	0	
14	RC	1024615292	LIAM	SEBASTIAN	HERRERA	LOAIZA	1	7		A	A				A					A					A									5	0	
15	RC	1141381972	EDWARD	ALEXANDER	SILVA	VALBUENA	1	8		A					I					A		A			A									4	1	
16	RC	1074833540	ZAIRETH		VALERO	SANCHEZ	1	8		A	A				A					I					A									4	1	
17	RC	1242692484	SAIMON		GOMEZ	VALDERRAMA	1	8		A					A	A				A					A									5	0	
18	RC	1026604955	ETHAN	JARED	SORIANO	RINCON	1	9		A	A				I					I					A									3	2	
19	RC	1246948135	MARI	SALOME	DELGADILLO	BUITRAGO	1	9		A					A	A				A					A									5	0	
20	RC	1024614754	DILAN	JESUS	ROA	ROBAYO	1	10		I		A			I					I					A									2	3	
																																	TOTAL	82	18	

Verificacion De Cobertura		
		3
		17
		10

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 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: OCTUBRE 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 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

Hoja 2 de 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		NOMBRES 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	1024613656	ANGEL	DAVID	SIERRA	GUTIERREZ	2	2		A					A					A		A			A								5	0	
02	RC	1012476188	JOSEPH	ALEJANDRO DANI	MACIAS	MONGUI	2	2		A					A					A	A				A								5	0	
03	RC	1074833175	ERICK	CAMILO	RAMIREZ	MARTINEZ	2	1		A					I					A					A	A							4	1	
04	RC	1171713948	DULCE	SAMANTHA	ROCHA	VILLALOBOS	2	1		A					I					A			A		A								4	1	
05	RC	1074833066	DERLY	YUVERLI	PARRA	REYES	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	23	2	

Verificacion De Cobertura	
[redacted]	0
[redacted]	5
[redacted]	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 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: OCTUBRE 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: 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	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1023372959	NICOL	LORENA	ANZOLA	MATEUS	18	1	I	A	A	A A		4	1	
02	CC	1004712508	NAYELI		VALLECILLA	CAICEDO	23	6	I	I	I	I		0	4	0
03	CC	1000985696	ANGIE	PAOLA	LEAL	MARTINEZ	24	1	I	A	I	I		1	3	0
04	CC	1026578952	SANDRA	PATRICIA	BERRIO	IBARGUEN	30	5	A	A	A A	A		5	0	
05	RC	1300004415	ERICK	SANTIAGO	SUAREZ	TEQUIA	0	1	I	I	I	I		0	4	
06	RC	1171714831	HELEN	DANIELA	ARIAS	MARTIN	0	6	A	I	A A	A		4	1	
07	RC	1171714725	JULIO	ZAID	MENA	CORTES	0	9	A	A	A A	A		5	0	
08	RC	1025569948	KEILY	SAMANTHA	GARCIA	NIÑO	1	0	A A	I	A	A		4	1	
09	RC	1073728334	MARIA	CELESTE	MORA	MOYANO	1	1	I	I	I	A A		2	3	
10	RC	1206229471	EMILY	NATALIA	DURAN	QUIÑONES	1	2	A	A	I A	A		4	1	
11	RC	1024616506	AYLEEN	SOFIA	RENDON	SANCHEZ	1	3	A	A A	A	A		5	0	
12	RC	1024616524	SAMUEL		VALENCIA	ALEGRIA	1	4	A	A	A A	A		5	0	
13	RC	1246948174	VALERY	SALOME	PARAMERO	GOMEZ	1	4	A	I	A	A A		4	1	
14	RC	1033833542	LUIS	ISMAEL	BARREIRO	COLORADO	1	3	A	A	A A	A		5	0	
15	RC	1171714358	MARIAN	ANYELIN	PAZ	ANGULO	1	4	A	A	A A	A		5	0	
16	RC	1242692629	EMILY	GISELL	GARZON	JIMENEZ	1	5	A	I A	A	A		4	1	
17	RC	1025569358	DAFNE	KATALEYA	ZULETA	VALERO	1	11	A	A A	A	I		4	1	
18	RC	1171713885	ISABELLA		TORRES	MORA	1	11	A	I	A A	A		4	1	
19	RC	1033831744	YEIDREN	YANNICK	PALACIOS	MATURANA	2	2	A	A	A A	A		5	0	
20	RC	1141379666	BRANDON	STICK	VENTE	AGUILAR	2	3	I	A	A A	A		4	1	
													TOTAL	74	23	

Verificacion De Cobertura	
[redacted]	1
[redacted]	15
[redacted]	4

COORDINADOR(A) EA

Maria Doris Camacho
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: OCTUBRE 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

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			
01	PPT	5733004	FREISMAR	ANDREINA	DELGADO	ALTUVE	23	9.							A					A				A		A								4	0	
02	RC	1251708415	JHOAN	SEBASTIAN	SIERRA	ARDILA	0	1							I					I					A	I								1	3	
03	RC	1028846615	MARELEYNE	SOFIA	MORA	GARZON	1	5							I					A						A	A							3	1	
04	RC	1074834858	MIA	ISABELLA	MEDINA	LEAL	0	1																	A	I								1	1	
05	RC	1251708425	EYTHAN	GAEL	SANCHEZ	VALLECILLA	0	1																	A	I								1	1	
06	RC	1242693218	ANGEL	ALESSANDRO	PEREZ	MARQUEZ	1	0																		A	A							2	0	
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
10																																				
11																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	12	6	

Verificación De Cobertura		
	[illegible]	2
	[illegible]	3
	[illegible]	1

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

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: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: OCTUBRE 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 4

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA: TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER NOMBRE	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: PRIMER APELLIDO	APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA: SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	SEGUNDA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TERCERA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	CUARTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	QUINTA (LUNES, MARTES, MIÉRCOLES, JUEVES, VIERNES)	TOTAL MENSUAL: ASISTENCIAS	TOTAL MENSUAL: INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
01	CC	1000119833	NICOLL	VANESSA	CRUZ	CHARRY	24	11				I																	0	1	0
02	RC	1024619146	DYLAN	ANDRES	ALVAREZ	HERNANDEZ	0	5			A	A				I				A				A					4	1	
03	RC	1012481624	EIMY	LUCIANA	FONSECA	MORALES	0	6				A			A	A				A				A					5	0	
04	RC	1074834411	DOMINICK	ALEJANDRO	MORENO	HERRADA	0	6				A				A			A	A				A					5	0	
05	RC	1171714884	KEVIN	JOSUE	MANCILLA	NAZARENO	0	5				A				I			A	A				A					4	1	
06	RC	1242693372	EILEEN	DANIELA	CRUZ	SOACHE	0	11			A	I				A				I				A					3	2	
07	RC	1074834246	DAYANIS	NATALIA	MAESTRE	BARRIOS	0	10				A			A	A				A				A					5	0	
08	RC	1024617536	YEHILYN	MILAGROS	LAGAREJO	MORENO	1	0			A	A				A				A				A					5	0	
09	RC	1233927294	JOHANYELIS	ISABEL	BREINDEMBACH	FONSECA	1	9				A			A	A				A				A					5	0	
10	RC	1242692842	GISELLE	JIMENA	LOPEZ	DELGADO	1	4				A				A			A	A				I					4	1	
11	RC	1074833570	EIMY	GABRIELA	GONZALEZ	GARCIA	1	7				I				A			A	I				A					3	2	
12	RC	1028846501	ANTONELLA	ROSA	MENDEZ	VILCHEZ	1	11				A				A			A	A				A					5	0	
13	RC	1233522448	CELESTE	SOPHIA	HERNANDEZ	CANELON	1	9				A				A			A	I				I					3	2	
14	RC	1023422934	KHEILLYN	ARLET	MOLINA	HOYOS	1	12				A				A			A	A				A					5	0	
15	RC	1245080493	MILAN	ALEJANDRO	PARADA	BOHORQUEZ	1	9				A				A			A	I				A					4	1	
16	RC	1073727741	MEILYN		FUENTES	PEREZ	1	12				I			A	A				A				A					4	1	
17	RC	1074833394	LUIS	SEBASTIAN	TOBAR	TOCANCIPA	1	9				A				A				A				A					5	0	
18	RC	1023424497	THALIANA		PACHON	NEIRA	0	10				I				A				A			A	A					4	1	
19	RC	1032516513	DEREK	MATHIAS	GONZALEZ	VERASTEGUI	1	6				A			A	A				A				A					5	0	
20	RC	1243765232	JANA	LIZETH	PARRA	VELA	1	6			A	A				A				A				A					5	0	
																												TOTAL	83	13	

Verificacion De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	2
[illegible]	17
[illegible]	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	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: OCTUBRE 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: 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 L	PRIMERA M	PRIMERA MI	PRIMERA J	PRIMERA V	SEGUNDA L	SEGUNDA M	SEGUNDA MI	SEGUNDA J	SEGUNDA V	TERCERA L	TERCERA M	TERCERA MI	TERCERA J	TERCERA V	CUARTA L	CUARTA M	CUARTA MI	CUARTA J	CUARTA V	QUINTA L	QUINTA M	QUINTA MI	QUINTA J	QUINTA V	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1023423567	AYLEEN	LUCIANA	OCAMPO	PACHON	1	9				I					A					A				A	A						4	1	
02	SD	4FEC62ECA9D444348355981E0FEAD14E54467	JOHANDER	MATEO	HIDALGO	CIFUENTES	0	11				A			A		A					A					A						5	0	
03	RC	1251708227	EDWAR	FELIPE	NAZARENO	QUIÑONES	0	10				A					A				A	A					A						5	0	
04	RC	1144003749	KEISY	FERNANDA	NAZARENO	CHAVEZ	0	11				A					A				A	A					A						5	0	
05	RC	1074834766	DEYKER	ISAAC	DIAZ	CRUZ	0	0									I					I					I						0	3	
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
																																	TOTAL	19	4	

Verificacion De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	[illegible]	4
	[illegible]	0

COORDINADOR(A) EA

Johanna Andrea Rincon Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP	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: OCTUBRE AÑO: 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR
SERVICIO DE ATENCIÓN: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)

IDENTIFICACIÓN
Regional: CUNDINAMARCA Centro Zonal SOACHA Municipio: SOACHA Hoja 3 de 4
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 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	RC	1073728842	ERICK	MATEO	PALOMINO	POLANCO		1				I				A	I				A				A							2	3	
02	RC	1251708391	ANGEL	DAMIAN	CAICEDO	MORALES		1				I					I		A		A				A							3	2	
03	CC	1120096885	PAULA	NAYERLY	RAMIREZ	CARDOSO	19	3				I																				0	1	O
04	CC	1033699426	YENNY	JOHANNA	SILVA	MACHADO	36	3				A					A			A	A				I							4	1	
05	PPT	5150717	KATIUSKA		MONTILLA	MONTILLA	34	11				A			A		A				A				A							5	0	
06	CC	1013695671	JAVIELLYS	DEL VALLE	GRAST	FERRER	22	2			A	A					I				A				I							3	2	
07	RC	1242692681	LUIS	DANIEL	MENA	PALACIOS	1	5				A				A	A				A				A							5	0	
08	RC	1024617539	DULCE	MARIA	CASTELLANOS	CASTRO	1	0				A				A	A				A				A							5	0	
09	RC	1024618300	JHONATAN	SMITH	QUINTO	PARRA	0	9			A	A					A				A				A							5	0	
10	RC	1024616061	EVAN	MATEO	PEREA	GULLOSO	1	5			A	I					I				A				A							3	2	
11	RC	1013700446	EMMANUEL		CAIZAMO	PALACIOS	1	7				A					A				A			A	A							5	0	
12	RC	1242693313	ESCARLY	JULIETH	SANCHEZ	PAZ	1	0				A			A		A				A				A							5	0	
13	RC	1118126910	IAM	ANDRES	VILLAMIL	LOPEZ	1	11				A				A	A				A				A							5	0	
14	RC	1242693117	DANNA	ROSMERY	PAZ	AGUILAR	1	2				A			A		A				A				A							5	0	
15	RC	1108836665	DAVID	SANTIAGO	CASTRO	SOACHE	1	9				A					I			A	I				A							3	2	
16	RC	1300003744	ANTONELLA	ISABEL	LEAL	CONTRERAS	1	2				A					I				A			A	A							4	1	
17	RC	1171714459	MATHIAS	DAVID	MANAMA	BARRERA	1	3				A					A			A	A				A							5	0	
18	RC	1141381840	ALAN	SAMUEL	CADENA	ARISTIZABAL	1	6				I				A	A				A				A							4	1	
19	RC	1076926937	ARIANNYS	GUADALUPE	GARCIA	PEREZ	1	9				A				A	A				I				I							3	2	
20	RC	1242692546	JEIKER	ALEXANDER	URBINA	URBINA	1	6				I					I				I											0	3	D
																																TOTAL	74	20	

Verificacion De Cobertura	
[illegible]	2.
[illegible]	14.
[illegible]	4.

COORDINADOR(A) EA

Johanna Andrea Rincon Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

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

Clasificación de la Información:
Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACIÓN MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NIT: 900845972-5 NÚMERO DE CONTRATO: 25002482024
MES: OCTUBRE 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 4 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	RC	1012483134	THIAGO	ALEJANDRO	MAPE	RAMIREZ	0	0								A	I					I						F						1	3	
02	CC	1024593974	Yeimi		BERMUDEZ	PALACIO	26	0																		A	A							2	0	
03	RC	1242693282	ERICK	SANTIAGO	LEAL	HERNADEZ	0	11																		A	A							2	0	
04																																				
05																																				
06																																				
07																																				
08																																				
09																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
																																	TOTAL	5	3	

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

COORDINADOR(A) EA

Johanna Andrea Rincon Moreno
RESPONSABLE DE GRUPO

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO 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) (NCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 1-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 8-10-2024							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	GENESI SOFIA QUINTERO CORDOBA	CC	1025534984	X					No	1	1	1				Sofia Quintero	1025534984	Sofia Quintero	No	1	1	1				Sofia Quintero	1025534984	Sofia Quintero
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	SANTIAGO DAVID GIL MARTINEZ	RC	1028624721		X																							
4	ASHLEY ISABELLA PATIÑO GONZALEZ	RC	1023425061		X																							
5	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	2	1	1				Valentina Mosquera	1074808402	Valentina Mosquera	si	2	1	1				Valentina Mosquera	1074808402	Valentina Mosquera
7	IRIS VICTORIA GARIBELLO RODRIGUEZ	RC	1012481213			X			Si	2	1	1				Gloria Jimenez	51872843	Gloria Jimenez	si	2	1	1				Gloria Jimenez	51872843	Gloria Jimenez
8	EVANGELINE YARA VARON	RC	1073728345				X		Si	2	2	2				Nicol Varon	1023892784	Nicol Varon P.	si	2	2	2				Nicol Varon	1023892784	Nicol Varon P.
9	JONAS MATHIAS GUETTE POLANCO	RC	1251708132				X		Si	2	2	2				Gina Polanco	7152283											
10	ZOE TATIANA ACOSTA ROJAS	RC	1074537519				X		Si	2	2	2				Maria Rojas	1073069953	Maria Rojas	si	2	2	2				Maria Rojas	1073069953	Maria Rojas
11	EDUAR JOSUE PNZON CAMILO	RC	1026605295				X		si	2	2	2				Ligia Gonzalez	41553418	Ligia Gonzalez	si	2	2	2				Ligia Gonzalez	41553418	Ligia Gonzalez
12	ELIAS ALEJANDRO PINZON CAMILO	RC	1026605294				X		Si	2	2	2				Liliana Camilo	1022395621	Jonny Camilo	si	2	2	2				Liliana Camilo	1022395621	Jonny Camilo
13	EMILIANO ARRIETA SEQUEA	RC	1025159000				X		si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111	LILISA	si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111	LILISA
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	BRAYAN STIVEN CABEZAS NIEVES	RC	1074833205				X		Si	2	2	2				Flavio Cabezas	1019123499	Flavio	si	2	2	2				Flavio Cabezas	1019123499	Flavio
17	SOFIA BURGOS ARIAS	RC	1034794234				X		Si	2	2	2				Luz A Arias	1099211354	[illegible]	si	2	2	2				Luz Adriana Arias	1099211354	[illegible]
18	ALISON SOFIA PIÑEROS AMAYA	RC	1171713819				X		Si	2	2	2				Nancy Piñeros	1037679083	Nancy P.	si	2	2	2				Nancy Piñeros	1037679083	Nancy P.
19	JUAN STEBAN GALVIS PARRA	RC	1242691858				X		Si	2	2	2				Adriana Parra	55113615	Adriana Parra	Si	2	2	2				Adriana Parra	55113615	Adriana Parra
20	ERICK DAMIAN PIÑEROS ROJAS	RC	1171713815				X		Si	2	2	2				Ana Rojas	39672727	[illegible]	si	2	2	2				Ana Rojas	39672727	[illegible]

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	31	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Estefy Cadena R	Estefy Cadena R

OBSERVACIONES: El participante del renglón N:3 no asistio por que se encuentra de puerperio, La participante del renglon N:4 no es posible la comunicación. El participante del renglon N:9 Jonas Guette la progenitora manifesta via telefonica que se enuentra indispuesta. La participante del renglon N:4 "Ashley Patiño manifiesta que se encuentra laborando y no es posible asistir, por lo cual manifiesta el retiro del programa".

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP	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: OCTUBRE — 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 1 Fecha: 1-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 8-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JUAN JOSE BERNAL CEPEDA	RC	1206230218		X				Si	1	1	1				Danixa Cepeda	1032478293	DANIXA C.	Si	1	1	1				Danixa Cepeda	1032478293	DANIXA C
2	ANDRES FELIPE CAÑON BELTRAN	RC	1023424783			X			Si	2	1	1				Yenny Cañón	1073470940	Yenny Cañón	Si	2	1	1				Yenny Cañón	1073470940	Yenny Cañón
3	LUCIANA SOTO SUAREZ	RC	1021403768			X			Si	2	1	1				Angie Suarez	1022382989	[illegible]										
4	MILAGROS DEL CARMEN ARTEAGA MEDINA	RC	1242693587			X			Si	2	1	1				Maria Medina	1012443179	Maria Medina	si	2	1	1				Maria Medina	1012443179	Maria Medina
5	ERICK GAEL GARCIA ROJAS	RC	1242693365			X			Si	2	1	1				Mayra Rojas	1094164968	Mayra Rojas	si	2	1	1				Mayra Rojas	1094164968	Mayra Rojas
6	ADHARA VICTORIA RIVERO GUETTE	RC	1242693065				X		Si	2	2	2				Daniela Guette	1127942965	Daniela Guette										
7	NICOLLE CELESTE RAMIREZ CAÑON	RC	1023423930				X		Si	2	2	2				Cecilia Pena	39661977	Cecilia Pena	Si	2	2	2				Cecilia Pena	39661977	Cecilia Pena
8	LIAM YOZUETH CORREA JULIO	RC	1074537490				X		Si	2	2	2				Yennifer Julio	1092350920	Yennifer Julio										
9	MATHEW STIK VENTURA HACHITO	RC	1074537466				X		Si	2	2	2				Lina Hachito C	1033753792	[illegible]	Si	2	2	2				Lina Hachito	1033753792	[illegible]
10	DILAN MATHIAS DIAZ RODRIGUEZ	RC	1242692649				X		Si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003712115	Daniela	Si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003712115	Daniela
11	MARIA JOSE VARGAS MEDINA	RC	1242692685				X		Si	2	2	2				Yeni Medina R.	1004225717	Yeni Medina	Si	2	2	2				Yeni Medina.	1004225717	Yeni Medina
12	IVANNA LUCIA NEISA AGUJA	RC	1018521679				X		Si	2	2	2				Yamile Aguja.	1005726445	Yamile Aguja	Si	2	2	2				Yamile Aguja.	1005726445	Yamile Aguja
13	HESLLY VALENTINA ARAQUE TORRES	RC	1012478229				X		Si	2	2	2				Vanessa Torres	21469172	[illegible]	Si	2	2	2				Vanessa Torres	21469172	[illegible]
14	EMILY SOFIA GUTIERREZ SOTO	RC	1023423771				X		Si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434	Maria Bustam	Si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434	Maria Bustam
15	AMALIA VICTORIA PULIDO HERRERA	RC	1300003365				X		Si	2	2	2				Diana Pulido	1073681904	Diana P.	Si	2	2	2				Diana Pulido	1073681904	Diana P.
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										
18	ALISSON JULIANA MEDINA URREA	RC	1073727887				X		Si	2	2	2				Dallana Urrea	1030702532	Dallana U.	Si	2	2	2				Dallana Urrea	1030702532	Dallana U.
19	EMMANUEL DAVID QUINTERO CORDOBA	RC	1012477256				X		Si	2	2	2				Luz Mila Cordoba	1061691656	Luz Mila C	Si	2	2	2				Luz Mila Cordoba	1061691656	Luz Mila C
20	ZOE EVELYN MANRIQUE SIERRA	RC	1242691949				X																				

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 33 — ENCUENTRO No 2: 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: La participante del renglon N: 20 "Zoe Manrique" No es posible la comunicación vía telefónica." y en la segunda semana manifiesta que tiene una calamidad domestica" La participante del renglon N. 3 No asiste en la segunda semana "Luciana Soto" presenta restricción medica. La participante del renglon N. 6 "Adhara Rivero" la progenitora manifiesta via telefonica que se encuentra indispuesta "gripa". La participante del renglon N: 8 no asiste porque a la progenitora no le dieron permiso en el trabajo, La participante del renglon N 17 no asiste porque se encuentra 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: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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 1 Fecha: 01-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 08-10-2024							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	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
2	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
3	THIAGO GONZALEZ RAMIREZ	RC	1074537377				x		Si	2	2	2				Teresa Perez	39612110	Teresa Perez	Si	2	2	2				Teresa Perez	39612110	Teresa Perez
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: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Gotty Y. Cardenas R / Gotty Y. Cardenas R

OBSERVACIONES:

piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.MO12.PP	28/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información. Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - PAMI (__) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2576411556490

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: 15-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-2024						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	GENESI SOFIA QUINTERO CORDOBA	CC	1025534984	X					No	1	1	1				Sofia Quintero	1025534984	Sofia Quintero	No	1	1	1				Sofia Quintero	1025534984	Sofia Quintero
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	SANTIAGO DAVID GIL MARTINEZ	RC	1028624721		X																						
4	ASHLEY ISABELLA PATIÑO GONZALEZ	RC	1023425061		X																						
5	EIMY GABRIELA PARRA REYES	RC	1171714937		X				Si	1	1	1				Alexandra Reyes	1007334059	Alexandra R.	Si	1	1	1				Alexandra Reyes	1007334059	Alexandra G.
6	MIGUEL ESTEBAN PINZON MOSQUERA	RC	1242693659			X			Si	2	1	1				Valentina Mosquera	1074808402	Valentina Mosquera								Valentina Mosquera	1074808402	Valentina Mosquera
7	IRIS VICTORIA GARIBELLO RODRIGUEZ	RC	1012481213			X													Si	2	1	1				Gloria Jimenez	51872843	Gloria Jimenez
8	EVANGELINE YARA VARON	RC	1073728345				X		Si	2	2	2				Nicol Varón.	1073892784	Nicol varón p.	Si	2	2	2				Nicol Varon.	1023892784	Nicol varón p.
9	JONAS MATHIAS GUETTE POLANCO	RC	1251708132				X		Si	2	2	2				Gina Polanco	71522 83.	Gina	Si	2	2	2				Gina Polanco.	71522 83	Gina
10	ZOE TATIANA ACOSTA ROJAS	RC	1074537519				X		Si	2	2	2				Maria Rojas.	1073691953	Maria Rojas	Si	2	2	2				Maria Rojas.	1073691953	Maria Rojas
11	EDUAR JOSUE PNZON CAMILO	RC	1026605295				X		Si	2	2	2				Ligia Gonzalez	41553418.	Ligia Gonzalez.	Si	2	2	2				Ligia Gonzalez	41553418.	Ligia Gonzalez.
12	ELIAS ALEJANDRO PINZON CAMILO	RC	1026605294				X		Si	2	2	2				Liliana Camilo.	102239562	Jenny Camilo	si	2	2	2				Liliana Camilo.	102239562	Jenny Camilo.
13	EMILIANO ARRIETA SEQUEA	RC	1025159000				X		Si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111.	Lilibeth S.	Si	2	2	2				Lilibeth Sequea	52993111	Lilibeth S.
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				Yudi Ramos.	1023022689	Yudy R.
16	BRAYAN STIVEN CABEZAS NIEVES	RC	1074833205				X		Si	2	2	2				Flavio Cabezas	1019123499	Flavio	si	2	2	2				Flavio Cabezas	1019123499	Flavio
17	SOFIA BURGOS ARIAS	RC	1034794234				X		Si	2	2	2				Luz A. Arias.	1099211354	Luz A P	Si	2	2	2				Luz. A Arias.	1099211354	Luz A P
18	ALISON SOFIA PIÑEROS AMAYA	RC	1171713819				X		Si	2	2	2				Miriam Castro	39672239.	Miriam Castro	Si	2	2	2				Miriam Castro.	39672239	Miriam Castro
19	JUAN STEBAN GALVIS PARRA	RC	1242691858				X		Si	2	2	2				Adriana Parra.	55113615	Adriana Parra	Si	2	2	2				Adriana Parra.	55113615	Adriana Parra
20	ERICK DAMIAN PIÑEROS ROJAS	RC	1171713815				X		Si	2	2	2				Ana Rojas.	39672727	Ana	Si	2	2	2				Ana Rojas	39672727	Ana

	ENCUENTRO No 3.	ENCUENTRO No 4.
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	30
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gaffy Cabrera Rodriguez	Gaffy Cabrera Rodriguez

OBSERVACIONES: El participante del renglón N:3 "Santiago Gil" no asiste por que se encuentra en puerperio: , la partcipante del renglón N: 4. Ashley Patiño" retirada.
Ashley Patiño del renglón N.4 "Retirada".
La partlicipante del renglón N 7 no asiste por que se le presento un inconveniente familiar.
La partcipante del renglón N. 18 desde la cuarta semana queda como acudiente de la menor Alison S. Piñeros.

¡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	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: OCTUBRE — 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: 15-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-2024							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	2	1	1				Yenny Cañón	1073709740	Yenny Cañón										
3	LUCIANA SOTO SUAREZ	RC	1021403768			x																						
4	MILAGROS DEL CARMEN ARTEAGA MEDINA	RC	1242693587			x			Si	2	1	1				Maria Medina	1012443179	Maria Medina	si	2	1	1				Maria Medina	1012443179	Mariamedina
5	ERICK GAEL GARCIA ROJAS	RC	1242693365			x			Si	2	1	1				Mayra Rojas	1094164968	Mayra Rojas	si	2	1	1				Mayra Rojas	1094164968	Mayra Rojas
6	ADHARA VICTORIA RIVERO GUETTE	RC	1242693065				x		si	2	2	2				Daniela Guette	1127942965	Daniela Guette	si	2	2	2				Daniela Guette	1127942965	Daniela guette
7	NICOLLE CELESTE RAMIREZ CAÑON	RC	1023423930				x		si	2	2	2				Cecilia Beltran	39661977	Cecilia Beltrán										
8	LIAM YOZUETH CORREA JULIO	RC	1074537490				x		si	2	2	2				Pedro Correa	1002297925	Pedro Correa	si	2	2	2				Yenifer Julio	1092350980	Yenniferjulio
9	MATHEW STIK VENTURA HACHITO	RC	1074537466				x		si	2	2	2				Lina Hachito C	1033753792		si	2	2	2				Lina Hachito	1033753792	
10	DILAN MATHIAS DIAZ RODRIGUEZ	RC	1242692649				x		si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003712115	Daniela	si	2	2	2				Daniela Rodriguez	1003712115	Daniela
11	MARIA JOSE VARGAS MEDINA	RC	1242692685				x		Si	2	2	2				Yeni Medina R.	1004225717	Yeni Medina	si	2	2	2				Yeni Medina	1004225717	Yeni Medina
12	IVANNA LUCIA NEISA AGUJA	RC	1018521679				x		Si	2	2	2				Yamile Aguja	1005726445	Yamile Aguja										
13	HESLLY VALENTINA ARAQUE TORRES	RC	1012478229				x		Si	2	2	2				Vanessa Torres	21469172											
14	EMILY SOFIA GUTIERREZ SOTO	RC	1023423771				x		Si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434	Maria Bustamante	si	2	2	2				Maria Bustamante	52031434	Maria Bustam
15	AMALIA VICTORIA PULIDO HERRERA	RC	1300003365				x		Si	2	2	2				Diana Pulido	1073681904	Diana P. H.	si	2	2	2				Diana Pulido	1073681904	Diana P. H.
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 Martinez	1000018051	Tatiana M.
18	ALISSON JULIANA MEDINA URREA	RC	1073727887				x		Si	2	2	2				Dallana Urrea	1030702532	Dallana U.	si	2	2	2				Dallana Urrea	1030702532	Dallana U.
19	EMMANUEL DAVID QUINTERO CORDOBA	RC	1012477256				x		Si	2	2	2				Luz Mila Cordoba	1061691656	Luz Mila C.	si	2	2	2				Luz Mila Cordoba	1061691656	Luz Mila 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 Sierra

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	27
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gotty Cadena R.	Gotty Cadena R.

OBSERVACIONES: La participante del renglón N.3 "Luciana Soto" se encuentra con restricción médica, para asistir, "estar" en los encuentros.
El participante del renglón N.8 en la tercer semana asiste, con el papá y la participante del renglón N.13 "Holly Araque no asiste porque debieron viajar urgente.
El participante del renglón N. 2/7 no asistieron la cuarta semana porque manifestan que por celebración del día del niño no estan de acuerdo a "su religión", (octubre).
La participante del renglón N.12 " Ivanna Neisa" no asista porque se encontraba realizando diligencias personales con su esposo.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 15-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-2024							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	THIAGO DAVID GOMEZ RAMIREZ	RC	1033831790				x		si	2	2	2				Rosalba Cruz.	51997885	Rosalba Cruz	si	2	2	2				Rosalba Cruz.	51997887	Rosalba Cruz
2	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.
3	THIAGO GONZALEZ RAMIREZ	RC	1074537377				x		si	2	2	2				Teresa Perez	39612110	Teresa Perez	si	2	2	2				Teresa Perez	39612110	Teresa Perez
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	ERIN S GUANARO V	RC	1171714895		X														Si	1	1	1				Erika Venegas	1049642679	Erika Venegas
6	KATHERYN SANABRIA	CC	1073671411	X															No	1	1	1				Katherin Sanabria	1073671411	Katerin Sanabria
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:	Gaffy Eddona P	Gaffy Cadena P

OBSERVACIONES: Los participantes de los renglones 5 y 6 ingresan desde la cuarta semana. y se les realiza encuentros en el hogar. el miercoles 23 y 24 oct.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F28 M012.PP	29/6/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información. Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: octubre CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641156490

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 UBUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 1-10-2024.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 8-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBÉ		
									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	JUAN DIEGO SIERRA MARTINEZ	RC	1242691880				X		si	2	2	2				Angie Martinez	1030676015	AngieMartinez	Si	2	2	2				Angie Martinez	1030676015	AngieMartinez
2	EILYN ESTHER BELEÑO ARRIETA	RC	1206228533				X		Si	2	2	2				Maria Arrieta	1024604621	MariaArrieta	Si	2	2	2				Maria Arrieta	1024604621	MariaArrieta
3	EMILY VALERIA DIAZ SANCHEZ	RC	1028703372				X		Si	2	2	2				Andrea Sanchez	1026589763	AndreaSanchez	Si	2	2	2				Andrea Sanchez	1026589763	AndreaSanchez
4	EMILY SOFIA MARTINEZ CRUZ	RC	1074832784				X		Si	2	2	2				Ruth Cruz	52464668	RuthCruz	si	2	2	2				Ruth Cruz	52464668	RuthCruz
5	EMILY ANDREA JEREZ MEDINA	RC	1054097318				X		Si	2	2	2				Mary de Medina	20939263											
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 10 ENCUENTRO No 2: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Gotty Z Cadena Rodriguez Gotty Z Cadena Rodriguez.

OBSERVACIONES: La participante del renglon N.: 5 "Emily Jerez no asiste porque a la acudiente se le presento un inconveniente familiar.

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: OCTUBRE — 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: 15-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-2024							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 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 Arreta	1024604621	Maria Arreta.	Si	2	2	2				Maria Arreta	1024604621	Maria Arreta.
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				Mary de Medina	20939263	Mary de Medina	Si	2	2	2				Mary de Medina	20939263	Mary 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:	10	10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Gotty Yi Cadena Rodriguez	Gotty Yi Cadena Rodriguez.

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.P012.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: OCTUBRE — 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: 02-10-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-24						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	LEIDI JOHANA GUATIBONZA FONTECHA	CC	53130622	X					NO	1	1	1				Leidy Guatibonza	53130622	Leidy Guatibonza	NO	1	1	1				Leidy Guatibonza	53130622	Leidy Guatibonza
2	DAVID FERNANDO CASTIBLANCO PLATA	RC	1171714950		X				SI	1	1	1				Alejandro Castiblanco	1193143025	Alejandro	SI	1	1	1				Alejandro Castiblanco	1193143025	Alejandro
3	NAOMI VICTORIA CARABALLO CHACIN	RC	1028624483		X																						
4	MATHIAS DAVID PARRA WEFFER	RC	1242694200		X																						
5	ZOE LUCIANA SANCHEZ PIZA	RC	1073728628		X																						
6	SALOME HOYOS CARMONA	RC	1074834375			X																					
7	EMILY AILYN RAMOS CASTRO	RC	1242693706			X			SI	2	1	1				Leidy Castro	1121939670	Leidy Castro	SI	2	1	1				Leidy Castro	1121939670	Leidy Castro
8	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
9	JULIETA AVILA RIVERA	RC	1012480515			X			SI	2	1	1				Maria Rivera	1022434439	Maria Rivera N	SI	2	1	1				Maria Rivera	1022434439	Maria Rivera N.
10	THIAGO TIQUE FLOREZ	RC	1105307851				X		SI	2	2	2				Angie florez	1073722362	Angie Florez	SI	2	2	2				Angie florez	1073722362	Angie Florez
11	THIAGO SMITH GOMEZ GARCIA	RC	1074833791				X		SI	2	2	2				Yesica Garcia	1007778454	Yesica garcia	SI	2	2	2				Yesica Garcia	1007778454	Yesica garcia
12	ANGEL THOMAS GOMEZ MANCILLA	RC	1074833840				X		SI	2	2	2				Luisa Mancilla	1012432468	Luisa Mancilla	SI	2	2	2				Luisa Mancilla	1012432468	Luisa Mancilla
13	HANNA ISABELLA RIVEROS ZEA	RC	1242692590				X		SI	2	2	2				Andrea Riveros	1026565093	Andrea Riveros	SI	2	2	2				Andrea Riveros	1026565093	Andrea Riveros
14	HELEN CELESTE VÁNEGAS MESA	RC	1146151854				X		SI	2	2	2				Karen Mesa	1024558984	Karen Mesa	SI	2	2	2				Karen Mesa	1024558984	Karen Mesa
15	NOAH CEPEDA RIOS	RC	1242692524				X		SI	2	2	2				Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda.									
16	IAN MAURICIO SALAMANCA MENJURA	RC	1018755024				X		SI	2	2	2				Luiso Menjura	1000323515	Luisamenjura									
17	VALERY VARGAS MARTINEZ	RC	1014906468				X		SI	2	2	2				Alejandra Martinez	1024568788	Alejandra M	SI	2	2	2				Alejandra Martinez	1024568788	Alejandra M
18	IAN SAMUEL RAMIREZ GOMEZ	RC	1074833486				X		SI	2	2	2				Jessica Gomez	1070592725	Jessica Gómez									
19	ARANZA MAILETH MAGDALENO PINEDA	RC	1171714125				X		SI	2	2	2				Mario Reyes	9830113	María Reyes	SI	2	2	2				Mario Reyes	9830113	María Reyes
20	ANYA LUCIA VASQUEZ PEREZ	RC	1074637324				X		SI	2	2	2				Estefania Perez	1007157877	Estefania P	SI	2	2	2				Estefania Perez	1007157877	Estefania P

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magaly Usaquen

OBSERVACIONES:

Usuario #3: Lo niño se encuentro incapacitado en las dos Semanas.
Usuario #4: El Niño se encuentra incapacitado en las dos Semanas.
Usuario #5 No informa inasistencia en las dos Semanas
Usuario #6 No informa inasistencia en las dos semanas.
Usuario # 15: No informan inasistencia
Usuario # 16: No informan inasistencia.
Usuario # 18: El Niño lo llevan de urgencias y lo avisan 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 1
Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — 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: 16-10-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)										ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)								
				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	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	LEIDI JOHANA GUATIBONZA FONTECHA	CC	53130622	X					NO	1	1	1				Leidy Guatibonza	53130622	Leidy Guatibonza	NO	1	1	1				Leidy Guatibonza	53130622.	Leidy Guatibonza
2	DAVID FERNANDO CASTIBLANCO PLATA	RC	1171714950		X				SI	1	1	1				Alejandra Castiblanco	1193143025	Alejandra	SI	1	1	1				Alejandra Castiblanco	1193143025	Alejandra
3	NAOMI VICTORIA CARABALLO CHACIN	RC	1028624463		X																						
4	MATHIAS DAVID PARRA WEFFER	RC	1242694200		X																						
5	ZOE LUCIANA SANCHEZ PIZA	RC	1073728628		X																						
6	SALOME HOYOS CARMONA	RC	1074834375			X																					
7	EMILY AILYN RAMOS CASTRO	RC	1242693706			X			SI	2	1	1				Leidy Castro	1121939670	Leidy Castro	SI	2	1	1				Leidy Castro	1121939670	Leidy Castro
8	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
9	JULIETA AVILA RIVERA	RC	1012480515			X			SI	2	1	1				Mario Rivera	1022484439	Maria Rivera N.	SI	2	1	1				Mario Rivera	1022484439	Maria Rivera N.
10	THIAGO TIQUE FLOREZ	RC	1105307651				X		SI	2	2	2				Angie florez	1073722362	Angie Florez	SI	2	2	2				Angie florez	1073722362	Angie Florez
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	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
13	HANNA ISABELLA RIVEROS ZEA	RC	1242692590				X		SI	2	2	2				Andrea Riveros	1026565093	Andrea Riveros	SI	2	2	2				Andrea Riveros	1026568093	Andrea Riveros
14	HELEN CELESTE VANEGAS MESA	RC	1148161854				X		SI	2	2	2				Karen Meso	1024558984	Karen Mesa	SI	2	2	2				Karen Mesa	1024558984	Karen Mesa
15	NOAH CEPEDA RIOS	RC	1242692524				X		SI	2	2	2				Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda	SI	2	2	2				Jenny Cepeda	53139674	Jenny Cepeda
16	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
17	VALERY VARGAS MARTINEZ	RC	1014906468				X		SI	2	2	2				Alejandra Martinez	1024568788	Alejandra	SI	2	2	2				Alejandra Martinez	1024568788	Alejandra
18	IAN SAMUEL RAMIREZ GOMEZ	RC	1074833486				X		SI	2	2	2				Jessica Gomez	1070592735	Jessica Gómez	SI	2	2	2				Jessica Gomez	1070592735	Jessica Gómez
19	ARANZA MAILETH MAGDALENO PINEDA	RC	1171714125				X		SI	2	2	2				Maiyelis Pineda	917524	Maiyelis Pineda	SI	2	2	2				Mario Reyes	98301113	Mario Reyes
20	ANYA LUCIA VASQUEZ PEREZ	RC	1074537324				X												SI	2	2	2				Blanca Perez	52738987	Blanca Perez

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	25	27
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquén	Magaly Usaquén

OBSERVACIONES:

Usuario # 3: Niña aún esta incapacitado por las dos Semanas
Usuario # 4: Niño aún esta incapacitado por las dos Semanas
Usuario # 5 No informan inasistencia
Usuario # 6 No informan inasistencia

Usuario # 20: la abuela le toca cuidar a su otra nieta recien nacido
Usuario # 15 la progenitora llega al encuentro despues del llamado "nom se le hace entrega del refrigerio en las 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: OCTUBRE 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: 02-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-24							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	ISAAC ALEJANDRO MORALES AGUILAR	RC	1242691712				X		SI	2	2	2				Jorcido Aguilar	26529437	Zorcido	SI	2	2	2				Jorcido Aguilar	26529437	Zorcido
2	OWEN ALEXANDER FARIETA CARRILLO	RC	1242691662				X		SI	2	2	2				Paolo Carrillo	1073689467	Paola Carrillo	SI	2	2	2				Paolo Carrillo	1073689467	Paola Carrillo
3	DAMIAN MATHIAS MENDOZA PEÑALOZA	RC	1074832625				X		SI	2	2	2				Lina Peñaloza	1024539787	LINA PEÑALOZA	SI	2	2	2				Lina Peñaloza	1024539787	LINA PEÑALOZA
4	NOAH SAMUEL BELTRAN LOZANO	RC	1243762879				X												SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	RAQUEL
5	Karen Dayana Sabogal Garcia	CC	1025524679	X															NO	1	1	1				Karen Sabogal	1025524679	-Karen S
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 ENCUENTRO No 2: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magaly Usaquén

OBSERVACIONES: Usuario Hd. El Niño se encuentra enfermo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	28/6/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — 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: 16-10-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-24						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	ISAAC ALEJANDRO MORALES AGUILAR	RC	1242691712				X												SI	2	2	2			Zoraida Aguilar	26529437	Zoraida
2	OWEN ALEXANDER FARIETA CARRILLO	RC	1242691882				X												SI	2	2	2			Paola Carrillo	1073689467	Paola Carrillo
3	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
4	NOAH SAMUEL BELTRAN LOZANO	RC	1243762879				X		SI	2	2	2				Raquel Lozano	1018421768	RAQUEL	SI	2	2	2			Raquel Lozano	1018421768	RAQUEL
5	Karen Dayana Sabogal García	CC	1025524679	X					NO	1	1	1				Karen Sabogal	1025524679	Karen S	NO	1	1	1			Karen Sabogal	1025524679	Karen S
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 5 — ENCUENTRO No 4: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magaly Usaquen

OBSERVACIONES: Usuario # 1: El Niño se encuentro enfermo
Usuario # 2: A la mamá le llego el periodo y esta indispuesta

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	29/9/2021
		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: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841156480

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: 02-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	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 Nunez	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	CRISTIAN FELIPE BERNAL GUERRERO	RC	1073728575		X					SI	1	1	1				Rosa Guerrero	1070920202	Rosa G	SI	1	1	1				Rosa Guerrero	1070920202	Rosa G
4	EMILY SARAY PEÑALOZA TRIANA	RC	1242693754			X				SI	2	1	1				Valeria Triana	1007157200	Valeria Triana										
5	ARIANA ISABELLA CAMACHO MUÑOZ	RC	1242693781			X																							
6	LUIS SANTIAGO DE AVILA DE AVILA	RC	1171714776			X				SI	2	1	1				Katherine de Avila	1081906458	Katherine										
7	ASHLEY LUCIANA VASQUEZ GAMBOA	RC	1171714771			X															SI	2	1	1				Johana Gamboa	1073695554	Yohana G
8	MARTIN ALEJANDRO PABON MOTTA	RC	1242693469			X				SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina Motta	SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Carolina Motta
9	GENESIS JIMENEZ GARCIA	RC	1242693245			X				SI	2	1	1				Lorena Garcia	1001443944	Lorena Garcia	SI	2	1	1				Lorena Garcia	1001443944	Lorena Garcia
10	MIA CELESTE LINARES MARTINEZ	RC	1223303124			X															SI	2	1	1				Mayi Martinez	1092971557	mayi M
11	JERONIMO BLANCO GUTIERREZ	RC	1074833985			X				SI	2	1	1				Herdy Gutierrez	1013700816	Herdy G	SI	2	1	1				Herdy Gutierrez	1013700816.	Herdy G
12	IAN ANDRES CEBALLO VILLAMIL	RC	1242693176				X			SI	2	2	2				Luisa Villamil	1074808234	Luisa VM										
13	SARA ISABELLA GOMEZ AREVALO	RC	1242692954				X			SI	2	2	2				Mario Contreras	21134607	M Rosalvez	SI	2	2	2				Mario Contreras	21134607	M Rosalvez
14	JESUS ADRIAN ROMERO CARRASCO	RC	1024616439				X			SI	2	2	2				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis	SI	2	2	2				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis
15	ETHAN SAMIR GONZALEZ QUESADA	RC	1246448947				X			SI	2	2	2				Omaira Rojas	37661950	Omaira Rojas	SI	2	2	2				Omaira Rojas	39661950	Omaira Rojas
16	ANNY LUCIA TOPO DIAZ	RC	1130307552				X			SI	2	2	2				Melany Diaz	1046266186	Melany Diaz										
17	JAISSON DE JESUS JULIO JIMENEZ	RC	1073728228				X														SI	2	2	2				Brenda Jimenez	1083037662	Brenda
18	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
19	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
20	ADRIAN ALEJANDRO FERNANDEZ PACHECO	RC	1023909912				X			SI	2	2	2.				Sandra Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco	SI	2	2	2				Sandra Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	22
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maguen	Maguen
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Magaly Usaquen	Magaly Usaquen

OBSERVACIONES:

Usuario #1: La progenitora no informo la inasistencia
Usuario #5: La niña se encuentra enferma
Usuario #7: La progenitora no informo la inasistencia
Usuario #10: La progenitora no informo la inasistencia
Usuario #14: La progenitora no informo la inasistencia

Usuario #4: La progenitora no informo la inasistencia
Usuario #5: La niña tuvo cita medica
Usuario #6: El Niño esta con cuidados en Casa
Usuario #12: A la progenitora le sucedio algo de ultimo momento
Usuario #16: A la niña se le tuvo la sangre y la llevaron por urgencias

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP	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: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541186480

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: 16-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 23-10-24							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	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				Mario Navarro	1067034303	Maria N										
3	CRISTIAN FELIPE BERNAL GUERRERO	RC	1073728575		X					SI	1	1	1				Rosa Guerrero	1070920202	Rosa G										
4	EMILY SARAY PEÑALOZA TRIANA	RC	1242693754			X																							
5	ARIANA ISABELLA CAMACHO MUÑOZ	RC	1242693781			X				SI	2	1	1				Angely Muñoz	1192762162	ANGELY	SI	2	1	1				Angely Muñoz	1192762162	ANGELY
6	LUIS SANTIAGO DE AVILA DE AVILA	RC	1171714776			X				SI	2	1	1				Katerine de Avila	1081906458	Katherine	SI	2	1	1				Katherine de Avila	1081906458	Katherine
7	ASHLEY LUCIANA VASQUEZ GAMBOA	RC	1171714771			X														SI	2	1	1				Johana Gamboa	1073695554	Johana G
8	MARTIN ALEJANDRO PABON MOTTA	RC	1242693469			X				SI	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Aslin Motta	si	2	1	1				Carolina Motta	1022443718	Aslin Motta
9	GENESIS JIMENEZ GARCIA	RC	1242693245			X				SI	2	1	1				Jorena Garcia	1001443944	Jorena Garcia	SI	2	1	1				Jorena Garcia	1001443944	Jorena Garcia
10	MIA CELESTE LINARES MARTINEZ	RC	1223303124			X				SI	2	1	1				Maiyi Martinez	1022971757	Maiyi M	SI	2	1	1				Maiyi Martinez	1022971757	Maiyi M
11	JERONIMO BLANCO GUTIERREZ	RC	1074833985			X				SI	2	1	1				Esperanza Segura	39038865	Esperanza Segura	SI	2	1	1				Heidy Gutierrez	1073100816	Heidy G
12	IAN ANDRES CEBALLO VILLAMIL	RC	1242693176				X			SI	2	2	2				Luisa Villamil	1074808234	Luisa VM	SI	2	2	2				Luisa Villamil	1074808234	Luisa VM
13	SARA ISABELLA GOMEZ AREVALO	RC	1242692954				X			SI	2	2	2				Maria Contreras	21134607	Maria Salva C.	SI	2	2	2				Maria Contreras	21134607	Maria Salva C.
14	JESUS ADRIAN ROMERO CARRASCO	RC	1024816439				X			SI	2	2	2				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis	SI	2	2	2				Raymelis Carrasco	26712027	Raymelis
15	ETHAN SAMIR GONZALEZ QUESADA	RC	1246446947				X			SI	2	2	2				Omaira Rojas	39661950	Omaira Rojas	SI	2	2	2				Omaira Rojas	39661950	Omaira Rojas
16	ANNY LUCIA TOPO DIAZ	RC	1130307552				X													SI	2	2	2				Melany Diaz	1046266186	Melany D
17	JAISSON DE JESUS JULIO JIMENEZ	RC	1073728228				X			SI	2	2	2				Brenda Jimenez	1083037662	Brenda	SI	2	2	2				Brenda Jimenez	1083037662	Brenda
18	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
19	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
20	ADRIAN ALEJANDRO FERNANDEZ PACHECO	RC	1023990912				X													SI	2	2	2				Sandra Pacheco	1023909951	Sandra Pacheco

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 23 — ENCUENTRO No 4: 26

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Magaly Vaquén

OBSERVACIONES:

Usuario # 4: la progenitora no informo la inasistencia
Usuario # 7: la progenitora le toco trabajar
Usuario # 16: No asisten porque murio la abuela de la progenitora
Usuario # 20 No asisten porque no llegaron de viajar

Usuario # 2: la progenitora se encuentra indispuesto
Usuario # 3: El Niño lo vacunaron y presento fiebre

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: DNF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 02 - 10 - 24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09 - 10 - 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	ISABELLA PEÑALOZA CORTES	RC	1243783382				X		SI	2	2	2				Jenny Suarez	51811905		SI	2	2	2				Jenny Suarez	51811905	
2	NAIA CELESTE CONTRERAS PEÑA	RC	1027545015				X		SI	2	2	2				Mildred Peña	52758392											
3	EMILY VALERIA SUAREZ SANCHEZ	RC	1012476077				X		SI	2	2	2				Diana Sanchez	1078674133		SI	2	2	2				Johana Sanchez	52755217	
4	ASHLEY SAMANTHA QUINTANA DIAZ	RC	1074537177				X		SI	2	2	2				Liliana Diaz	53892780		SI	2	2	2				Liliana Diaz	53892780	
5	JERONIMO OSPINA GARCIA	RC	1074832616				X		SI	2	2	2				Camilo Garcia	1002691806		SI	2	2	2				Camilo Garcia	1002691806	
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 10 ENCUENTRO No 2: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: Usuario #2: la progenitora manifiesta que la niña esta con diarrea.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.FP	26/8/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) ICB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 16-10-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-24						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	ISABELLA PEÑALOZA CORTES	RC	1243763382				X												SI	2	2	2				Jenny Suarez	5811905	Jenny Suarez
2	NAIA CELESTE CONTRERAS PEÑA	RC	1027545015				X		SI	2	2	2				Mildred Pena	52758392	Mildred	SI	2	2	2				Mildred Peña	52758392	Mildred
3	EMILY VALERIA SUAREZ SANCHEZ	RC	1012476077				X		SI	2	2	2				Johana Sanchez	52755217	Johanna Sanchez	SI	2	2	2				Johana Sanchez	52755217	Johanna Sanchez
4	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
5	JERONIMO OSPINA GARCIA	RC	1074832616				X		SI	2	2	2				Camilo Garcia	1002691306	Camilo Garcia	SI	2	2	2				Camilo Garcia	1002691306	Camilo Garcia
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: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: Usuario #1: lo Niño se encuentra Incapacitado.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541165491

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: 03/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños mayores de 6 meses (Lactantes)	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	AILYN ANTONELLA RODRIGUEZ GIRALDO	RC	1242694287		X				Si	1	1	1				MELANY RODRIGUEZ	1012312165	Melany R.	Si	1	1	1				MELANY RODRIGUEZ	1012317165	Melany R.
2	MURIEL LUCIANA TRUJILLO URREGO	RC	1171714911		X				Si	1	1	1				MARLY URREGO	1099035282	Marly Urrego	Si	1	1	1				MARLY URREGO	1099035282	Marly Urrego
3	ELIAN SAMETH TIQUE CORTES	RC	1073726693		X				Si	1	1	1				JISEL CORTES	1007773164	Daniela	Si	1	1	1				JISEL CORTES	1007773164	Daniela
4	ALAN MATHEUS PIÑANGO SANCHEZ	RC	1171714840		X																						
5	JUAN DAVID LOZANO MAPE	RC	1242693877			X			Si	2	1	1				CAROL MAPE	1110728442	Carol M.L.										
6	JHOSTIN DANIEL ROZO ORJUELA	RC	1026605907			X			Si	2	1	1				VIVIANA OREJUELA	1024523797	VIVIANA O.								VIVIANA OREJUELA	1024523797	VIVIANA O
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 Mondragón
8	HEYBER GABRIEL BOCANEY JACOME	RC	1171714582				X		Si	2	2	2				ALBANIS JACOME	3490796	Albanis										
9	KEIDY MARIAN MACEA CASTILLO	RC	1024617243				X		Si	2	2	2				LEIDY CASTILLA	1121818364	Leidy Castilla										
10	LIA CELESTE CAJAMARCA NOVOA	RC	1030714260				X		Si	2	2	2				SANDRA CAJAMARCA	1008534440	Sandra Liliana	Si	2	2	2				SANDRA CAJAMARCA 1008534440	1008534440	Sandra Liliana
11	ADHARA VICTORIA PARRA DIAZ	RC	1171714428				X		Si	2	2	2				DANIELA GARCIA	1093761228	Daniela G.H.	si	2	2	2				DANIELA GARCIA.	1093761228	Daniela G.H
12	ALAN MARTIN LUNA AREVALO	RC	1023993637				X		Si	2	2	2				ANGIE LUNA	1010223597	Angie Luna.	si	2	2	2				ANGIE LUNA	1010223597	Angie Luna.
13	IAN ZAID PINZON RODRIGUEZ	RC	1171714519				X		Si	2	2	2				YEIMY RODRIGUEZ	1073638540	Yeimy Carolina	si	2	2	2				YEIMY RODRIGUEZ	1073638540	Yeimy Carolina
14	ANGEL MATHIAS SIERRA GARCIA	RC	1242692726				X		Si	2	2	2				DANIELA GARCIA	1093761228	Daniela G.H.	si	2	2	2				DANIELA GARCIA	1093761228	Daniela G.H.
15	ROMINA ISABEL FERREIRA HERRERA	RC	1246848339				X		Si	2	2	2				YONAIS HERRERA	5448311	Yonais Herrera										
16	EMILY SAMARA ARIZA MURILLO	RC	1013159957				X		Si	2	2	2				PAOLA MURILLO	1014529335	PAOLA MURILLO										
17	THIAGO GADIEL GUTIERREZ RUBIANO	RC	1074833523				X		Si	2	2	2				YOLI RUBIANO	1192799120	Yolibiano										
18	LORENT GABRIELA GALINDO HURTADO	RC	1246848296				X		Si	2	2	2				GINA HURTADO	1093212262	Gina Hurtado										
19	LIAM SANTIAGO RUBIANO JARAMILLO	RC	1074833410				X		Si	2	2	2				DANIELA JARAMILLO	1014563693	Daniela Jaramillo										
20	LIAN SANTHIAGO LUNA CUESTA	RC	1242692059				X																				

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIO: 30	REFRIGERIO: 14
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:

EL PARTICIPANTE 4 NO ASISTE AL ENCUENTRO 4A QUE SE ENCUENTRABA VIAJANDO EN EL ENCUENTRO #1
EL PARTICIPANTE 20 NO ASITE AL ENCUENTRO #1 QUE SE ENCUENTRA INDISPUESTO EN EL ENCUENTRO #1
EL PARTICIPANTE # 20 NO ASISTE AL ENCUENTRO #2 SE ENCUENTRABA EN CITA
EL PARTICIPANTE # 19 NO ASISTE AL ENCUENTRO #2 SE ENCONTRABA EN UNA CITA
EL PARTICIPANTE # 17 NO ASISTE AL ENCUENTRO #2 SE ENCUENTRABA EN

EL PARTICIPANTE #4 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 SE ENCUENTRABA VIAJANDO
EL PARTICIPANTE # 5 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 SE ENCUENTRABA VIAJANDO
EL PARTICIPANTE #9 NO ASISTE AL ENCUENTRO #2 SE ENCUENTRABA INDISPUESTO DE SALUD
LA PARTICIPANTE #9 NO ASISTE AL ENCUENTRO #2 SE ENCUENTRABA VIAJANDO
LA PARTICIPANTE #15 NO ASISTE EL ENCUENTRO #2 SE ENCUENTRABA TRABAJANDO
LA PARTICIPANTE #16 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 SE ENCUENTRABA INDISPUESTA DE SALUD
EL PARTICIPANTE #19 NO ASITE AL ENCUENTRO # 2 SE ENCUENTRABA INDISPUESTA DE SALUD

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	29/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641186491

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: 17/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/10/2024						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	AILYN ANTONELLA RODRIGUEZ GIRALDO	RC	1242694287		X				Si	1	1	1				Melany Rodriguez	1012317165	Melany R.	Si	1	1	1				Melany Rodriguez	1012317165	Melany R.
2	MURIEL LUCIANA TRUJILLO URREGO	RC	1171714911		X				Si	1	1	1				Marly Urrego	1079635282	Marly Urrego	Si	1	1	2				Marly Urrego	1079635282	Marly Urrego
3	ELIAN BAMETH TIQUE CORTES	RC	1073728693		X				Si	1	1	1				Disel Cortes	1007772164	[illegible]	Si	1	1	1				Disel Cortes	1007772164	[illegible]
4	ALAN MATHEUS PIÑANGO SANCHEZ	RC	1171714840		X				Si	1	1	1				Angie Sanchez	1004808132	Angie Sanchez	Si	1	1	1				Angie Sanchez	1004808132	Angie Sanchez
5	JUAN DAVID LOZANO MAPE	RC	1242693677			X			si	2	1	1				Carol Mape	1110178442	Carol M. L.	Si	2	1	1				Carol Mape	1110178442	Carol M. L.
6	JHOSTIN DANIEL ROZO ORJUELA	RC	1026605907			X			Si	2	1	1				Lizeth Orjuela	1024523797	Viviana O.	Si	2	1	1				Lizeth Orjuela	1024523797	Viviana O.
7	MARIA ANTONELLA ALVIS MONDRAGON	RC	1246848493			X			Si	2	1	1				Karol Mondragon	1006685209	Karol Mondragon	Si	2	1	1				Karol Mondragon	1006685209	Karol Mondragon
8	HEYBER GABRIEL BOCANEY JACOME	RC	1171714582				X		Si	2	2	2				Albanis Jacome	34907996	Albanis	Si	2	2	2				Albanis Jacome	34907996	Albanis
9	KEIDY MARIAN MACEA CASTILLO	RC	1024617243				X		Si	2	2	2				Leidy Castillo	1021818364	Leidy Castillo	Si	2	2	2				Leidy Castillo	1021818364	Leidy Castillo
10	LIA CELESTE CAJAMARCA NOVOA	RC	1030714260				X		Si	2	2	2				Cecilia Acevedo	51836127	Cecilia Acevedo	Si	2	2	2				Cecilia Acevedo	51836127	Cecilia Acevedo
11	ADHARA VICTORIA PARRA DIAZ	RC	1171714426				X		Si	2	2	2				Scarlet Diaz	65794579	Scarlet	Si	2	2	2				Scarlet Diaz	65794579	Scarlet
12	ALAN MARTIN LUNA AREVALO	RC	1023993637				X		Si	2	2	2				Angie Luna	1010223597	Angie Luna	Si	2	2	2				Angie Luna	1010223597	Angie Luna
13	IAN ZAID PINZON RODRIGUEZ	RC	1171714519				X		Si	2	2	2				Yenny Rodriguez	1073698540	Yenny Rodriguez	Si	2	2	2				Yenny Rodriguez	1073698540	Yenny Rodriguez
14	ANGEL MATHIAS SIERRA GARCIA	RC	1242692726				X		Si	2	2	2				Daniela Garcia	1093761128	Daniela Garcia	Si	2	2	2				Daniela Garcia	1093761128	Daniela Garcia
15	ROMINA ISABEL FERREIRA HERRERA	RC	1246848339				X		Si	2	2	2				Yonaris Herrera	5448311	Yonaris Herrera	Si	2	2	2				Yonaris Herrera	5448311	Yonaris Herrera
16	EMILY SAMARA ARIZA MURILLO	RC	1013159957				X		Si	2	2	2				Paola Murillo	1024529335	Paola Murillo	Si	2	2	2				Paola Murillo	1024529335	Paola Murillo
17	THIAGO GADIEL GUTIERREZ RUBIANO	RC	1074833523				X		Si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024563693	Daniela Jaramillo									
18	LORENT GABRIELA GALINDO HURTADO	RC	1246848296				X		Si	2	2	2				Gina Hurtado	1073712262	Gina Hurtado	Si	2	2	2				Gina Hurtado	1073712262	Gina Hurtado
19	LIAM SANTIAGO RUBIANO JARAMILLO	RC	1074833410				X		Si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024563693	Daniela Jaramillo	Si	2	2	2				Daniela Jaramillo	1024563693	Daniela Jaramillo
20	LIAN SANTHIAGO LUNA CUESTA	RC	1242692059				X		Si	2	2	2				Jesica Cuesta	1022385042	Jessica Cuesta	Si	2	2	2				Jesica Cuesta	1022385042	Jessica Cuesta

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	Refrigerios: 33	Refrigerio 31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yaneth Camilo	Yaneth Camilo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yaneth Camilo	Yaneth Camilo

OBSERVACIONES:

El participante 17 no asiste al encuentro ya que no había quien lo trajera en el encuentro # 4

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.FP	30/6/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2678411664481

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: 03/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/10/2024						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	ISABELLA BELTRAN PIERNAGORDA	RC	1074833225				X		Si	2	2	2			Geidy Piernagorda	1073707891	Geidy Piernagorda									
2	AARON MATHIAS LUNA TRUJILLO	RC	1073727831				X		Si	2	2	2			Leidy Trujillo	1001342766	Leidy Trujillo	Si	2	2	2			Leidy Trujillo	1001342766	Leidy Trujillo.
3	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
4	ORIANNA ISABELLA ROMERO ESTREMOR	RC	1171713586				X		Si	2	2	2			Oriana Estremor	1032446521	Diana Sofia									
5	MARLY JULIANA ORJUELA VELANDIA	RC	1171713559				X		Si	2	2	2			Johana Velandia	1073694553	Johana									
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: 4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yaneth Camillo	Yaneth Camillo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yaneth Camillo	Yaneth Camillo

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE 1 NO ASISTE YA QUE SE ENCONTRABA EN UNA CITA PERSONAL EN EL ENCUENTRO # 2.
LA PARTICIPANTE 4 NO ASISTE YA QUE TENIA UNA CITA MEDICA EN EL ENCUENTRO # 2
LA PARTICIPANTE 5 NO ASISTE YA QUE ESTABA INCAPACITADA AL SALIDO EN EL ENCUENTRO # 2

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P29.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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411564491

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: 17/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/10/2024							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	ISABELLA BELTRAN PIERNAGORDA	RC	1074833225				X			Si	2	2	2				Geidy Piernagorda	1073707891	Geidy Piernagorda	si	2	2	2				Geidy Piernagorda	1073707891	Geidy Piernagorda
2	AARON MATHIAS LUNA TRUJILLO	RC	1073727831				X			Si	2	2	2				Leidy Trujillo	1001342966	leidy Trujillo	si	2	2	2				Leidy Trujillo	1001342966	leidy Trujillo
3	DANIEL ESTEBAN SALCEDO GONZALEZ	RC	1171713790				X			Si	2	2	2				Daniel Salcedo	1054252467	Daniel	si	2	2	2				Maria Perez	24090474	Maria Perez
4	ORIANNA ISABELLA ROMERO ESTREMOR	RC	1171713566				X			Si	2	2	2				Diana Estremor	1032446521	Orianna Estremor	si	2	2	2				Diana Estremor	1032446521	Orianna Estremor
5	MARLY JULIANA ORJUELA VELANDIA	RC	1171713559				X			Si	2	2	2				Johanna Velandia	1073691453	Johanna	si	2	2	2				Johanna Velandia	1073691453	Johanna
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													
13																													
14																													
15																													
16																													
17																													
18																													
19																													
20																													

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIO: 10	REFRIGERIO: 10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yineth Camilo	Yineth Camilo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yineth Camilo	Yineth Camilo

OBSERVACIONES:

piense en el medio ambiente antes de imprimir este documento... gracias

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: OCTUBRE
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: 03/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/10/2024							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)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	RONELYS YRAID GONZALEZ QUERALES	RC	1242694128		X				Si	1	1	1				GENESIS QUERALES	641671	QUERALES	Si	1	1	1				GENESIS QUERALES	641671	QUERALES.
2	ASHLY VICTORIA VILLAMIZAR PEÑA	RC	1255418055		X				Si	1	1	1				ROCIO VILLAMIZAR	28162440	ROCIO VILLAMIZAR	Si	1	1	1				ROCIO VILLAMIZAR	28162440	ROCIO VILLAMIZAR
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	JERONIMO TELLEZ DUCUARA	RC	1012482047		X				Si	1	1	1				YOHANA DUCUARA	1076976 10	YOHANA DUCUARA	Si	1	1	1				YOHANA DUCUARA	1076976 10	YOHANA DUCUARA
5	ZOE NAHOMI BETANCOURT TORRES	RC	1019652065			X			Si	2	1	1				JENIFER TORRES	1022423616	JENIFER TORRES	Si	2	1	1				JENIFER TORRES	1022423616	JENIFER TORRES
6	LOREN LUISIANA YEPES AVENDAÑO	RC	1074833929				X		Si	2	2	2				DIANA AVENDAÑO	1013599194	DIANA AVENDAÑO	Si	2	2	2				DIANA AVENDAÑO	1013599194	DIANA AVENDAÑO
7	THIAGO SAMUEL PEREZ TORRES	RC	1171714505				X		Si	2	2	2				MARIA ROMERO	41537927		Si	2	2	2				MARIA TORRES	52165979	MARIA DEL PILAR T.
8	NOAH HERNANDEZ MARTINEZ	RC	1242692951				X																					
9	DYLAN VARGAS GARZON	RC	1069776192				X		Si	2	2	2				SANDRA RUIZ	39692504	SANDRA RUIZ	Si	2	2	2				SANDRA RUIZ	39692504	SANDRA RUIZ
10	MIA SAMANTHA ORTIZ JIMENEZ	RC	1171714137				X		Si	2	2	2				JENIFER JIMENEZ	1022368240		Si	2	2	2				JENIFER JIMENEZ	1022368240	
11	JUAN SEBASTIAN CASTAÑO MARULANDA	RC	1074637417				X		Si	2	2	2				CASANDRA MARULANDA	1109290667	CASANDRA M.C										
12	ADRIAN JOSE ESPINOSA CADENA	RC	1023067275				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				YUBISIS TOVAR	1327884	YUBISIS TOVAR	Si	2	2	2				YUBISIS TOVAR	1327884	YUBISIS TOVAR
15	SARA MICHELL OTALVARO BELTRAN	RC	1012477730				X		Si	2	2	2				LINA BELTRAN	1073914179	Lina Beltran										
16	DOMINIC ESTIVEN PINZON GUZMAN	RC	1013700114				X		Si	2	2	2				KATHERIN GUZMAN	1073695796	Katherin G.										
17	VAIOLETH OYOLA DIAZ	RC	1012476732				X												Si	2	2	2				ANGELICA DIAZ	1012430066	Angelica Diaz
18	JOSEPH JULIAN CASALLAS CASTAÑEDA	RC	1073727806				X		Si	2	2	2				VIVIANA CASTAÑEDA	1016055728	Viviana Castañeda										
19	KYLIAM ANDRES CAÑON SANCHEZ	RC	1242691788				X		Si	2	2	2				MOLI 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:	REFRIGERIO: 37	REFRIGERIO: 23
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lineth Camillo	Lineth Camillo

OBSERVACIONES:

ENCUENTRO No 1
EL PARTICIPANTE 8 NO ASISTE AL ENCUENTRO #1 POR MOTIVOS PERSONALES
LA PARTICIPANTE 17 NO ASISTE AL ENCUENTRO #1 POR MOTIVOS DE VIAJE

ENCUENTRO No 2
EL PARTICIPANTE #8 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 POR QUE ESTABA HACIENDO UNA DILIGENCIA PERSONAL
EL PARTICIPANTE #11 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 YA QUE SU MADRE TUVO UN INCONVENIENTE
LA PARTICIPANTE #15 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 YA QUE TENIA UNA DILIGENCIA PERSONAL
EL PARTICIPANTE #16 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 YA QUE SALIO DE VIAJE.
EL PARTICIPANTE #18 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 YA QUE SALIO DE VIAJE.
EL PARTICIPANTE #19 NO ASISTE AL ENCUENTRO # 2 YA QUE ESTABA INDISPUESTO DE SALUD.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.M012.PP	30/6/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541186481

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: 17/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/10/2024						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 2 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	RONELYS YRAID GONZALEZ QUERALES	RC	1242694128		X				Si	1	1	1				GENESIS QUERALES	1148167	QUERALES	Si	1	1	1			GENESIS QUERALES	20481671	QUERALES
2	ASHLY VICTORIA VILLAMIZAR PEÑA	RC	1258418066		X				Si	1	1	1				ROCIO PEÑA	28162440	ROCIO VILLA	Si	1	1	1			ROCIO PEÑA	28162440	ROCIO VILLA
3	ANGEL DAMIAN BIMBER TELLEZ	RC	1012481989		X				Si	1	1	1				LIZETH TELLEZ	1079720994	LIZETH TELLEZ	Si	1	1	1			LIZETH TELLEZ	1079720994	LIZETH TELLEZ
4	JERONIMO TELLEZ DUCUARA	RC	1012482047		X				Si	1	1	1				YOHANA DUCUARA	1101767 16	YOHANA DUCUARA	Si	1	1	1			YOHANA DUCUARA	61016716	YOHANA DUCUARA
5	ZOE NAHOMI BETANCOURT TORRES	RC	1019652065			X			Si	2	1	1				JENNIFER TORRES	1022423616	JENNIFER TORRES	Si	2	1	1			JENNIFER TORRES	1022423616	JENNIFER TORRES
6	LOREN LUISIANA YEPES AVENDAÑO	RC	1074833929				X		Si	2	2	2				DIANA AVENDAÑO	1012599194	DIANA AVENDAÑO	Si	2	2	2			DIANA AVENDAÑO	1013599194	DIANA AVENDAÑO
7	THIAGO SAMUEL PEREZ TORRES	RC	1171714505				X		Si	2	2	2				MARIA PEDRERO	41537927	MARIA PEDRERO	Si	2	2	2			MARIA PEDRERO	41537927	MARIA PEDRERO
8	NOAH HERNANDEZ MARTINEZ	RC	1242692961				X		Si	2	2	2				RUBI MARTINEZ	1073676941		Si	2	2	2			RUBI MARTINEZ	1073676941	
9	DYLAN VARGAS GARZON	RC	1069776192				X												Si	2	2	2			SANDRA RUIZ	39672804	SANDRA RUIZ
10	MIA SAMANTHA ORTIZ JIMENEZ	RC	1171714137				X		Si	2	2	2				JENIFER JIMENEZ	1122368240		Si	2	2	2			JENIFER JIMENEZ	1122368240	
11	JUAN SEBASTIAN CASTAÑO MARULANDA	RC	1074637417				X		Si	2	2	2				CASANDRA MARULANDA	1109290667	CASANDRA M.C.	Si	2	2	2			CASANDRA MARULANDA	1109290667	CASANDRA M.C.
12	ADRIAN JOSE ESPINOSA CADENA	RC	1023087275				X		Si	2	2	2				CLAUDIA CADENA	1014533096	CLAUDIA C.	Si	2	2	2			CLAUDIA CADENA	1014533096	CLAUDIA C.
13	BRIANNA BAHORY 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	13278884	YUBISIS TOVAR	Si	2	2	2			YUBISIS TOVAR	13278884	YUBISIS TOVAR
15	SARA MICHELL OTALVARO BELTRAN	RC	1012477730				X		Si	2	2	2				LINA BELTRAN	1007391429	LINA BELTRAN	Si	2	2	2			LINA BELTRAN	1007391429	LINA BELTRAN
16	DOMINIC ESTIVEN PINZON GUZMAN	RC	1013700114				X		Si	2	2	2				KATHERIN GUZMAN	1073695796	KATHERIN G	Si	2	2	2			KATHERIN GUZMAN	1073695796	KATHERIN G.
17	VAIOLETH OYOLA DIAZ	RC	1012476732				X		Si	2	2	2				ANGELICA DIAZ	1012430066	ANGELICA DIAZ	Si	2	2	2			ANGELICA DIAZ	1012430066	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	1012476220				X		Si	2	2	2				LIZETH TELLEZ	1079720994	LIZETH TELLEZ	Si	2	2	2			LIZETH TELLEZ	1079720994	LIZETH TELLEZ

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIO: 33	REFRIGERIO: 35
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Yineth Camilla	Yineth Camilla
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yineth Camilla	Yineth Camilla

OBSERVACIONES: EL PARTICIPANTE 9 NO ASISTE YA QUE TENIA UNA CITA PERSONAL PARA EL ENCUENTRO #3

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.MO12.PP	30/9/2021
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: JULIO RINCON

CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: OCTUBRE
MUNICIPIO: SOACHA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155491
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: 03/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/10/2024							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 estuvo con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario estuvo con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	JONATHAN JULIAN VERANO PEREZ	RC	1073727755				X		si	2	2	2					Liliana Perez	1024465211	Liliana Pert.	si	2	2	2					Liliana Perez	1024465211	Liliana Pert.
2	ISABEL SOPHIA AVILA PORTUGUEZ	RC	1074832834				X													si	2	2	2					Gina Portuguez	1022395444	Gina Portuguez
3	MARIA CAMILA PADILLA MONCALEANO	RC	1074832680				X		si	2	2	2					Elizabeth Padilla	1015485596	Elizabeth.P	si	2	2	2					Elizabeth Padilla	1015485596	ElizabethP.
4	IAN MAURICIO BETANCOURT VARGAS	RC	1074832960				X		si	2	2	2					Diana Bernal	35428068	Diana Bernal	si	2	2	2					Diana Bernal	35428068	Diana Bernal
5	JOSE AGUSTIN ARAUJO ERAZO	RC	1074832521				X		si	2	2	2					Mayerly Erazo	1006847696	Mayerly Erazo	si	2	2	2					Mayerly Erazo	1006847696	Mayerly Erazo
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:	REFRIGERIO: 8	REFRIGERIO: 10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Lineth Camillo	Lineth Camillo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Lineth Camillo	Lineth Camillo

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE # 2 NO ASISTE AL ENCUENTRO #1 YA QUE ESTABA 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.M013.PP	30/9/2021
		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: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541185491

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: 17/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/10/2024							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	JONATHAN JULIAN VERANO PEREZ	RC	1073727755				X		si	2	2	2					Liliana Perez	1024465211	Liliana Perez	si	2	2	2				Liliana Perez	1024465211	Liliana Perez
2	ISABEL SOPHIA AVILA PORTUGUEZ	RC	1074832834				X		si	2	2	2					Gina Portuguez	1022395444	Gina Portuguez	si	2	2	2				Gina Portuguez	1022395444	Gina Portuguez
3	MARIA CAMILA PADILLA MONCALEANO	RC	1074832880				X		si	2	2	2					Elizabeth Padilla	1015418596	Elizabeth P	si	2	2	2				Elizabeth Padilla	1015418596	Elizabeth P
4	IAN MAURICIO BETANCOURT VARGAS	RC	1074832960				X		si	2	2	2					Diana Bernal	35428068	Diana Bernal	si	2	2	2				Diana Bernal	35428068	Diana Bernal
5	JOSE AGUSTIN ARAUJO ERAZO	RC	1074832521				X		si	2	2	2					Mayerly Erazo	1006847696	Mayerly Erazo	si	2	2	2				Mayerly Erazo	1006847696	Mayerly Erazo
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	REFRIGERIO: 10	REFRIGERIO: 10
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yineth Camilo	Yineth Camilo

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29 MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 1/10/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 8/10/24						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	KRISTIN ADARA MENDOZA PERDOMO	RC	1300004311		x				SI	1	1	1				Karianni Mendoza	7005874	Karianmil	SI	1	1	1				Karianni Mendoza	7005874	Karianmil
2	CELESTE RIVERA CARDENAS	RC	1023995041		x				SI	1	1	1				Ivon Cardenas	1023965448	Ivon Cardenas	SI	1	1	1				Ivon Cardenas	1023965448	Ivon Cardenas
3	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
4	HADRIEL CERRA JALLER	RC	1242693574			x			SI	2	1	1				Ayra Cerra	1043134239	Ayra Cerra	SI	2	1	1				Ayra cerra	1043134239	Ayra Cerra
5	SARAHI GABRIELA RIOS FONSECA	RC	1141384525			x			SI	2	1	1				Adriana Fonseca	1030540561	Adriana Fonseca										
6	SALVADOR DAVID SOLORZANO MARTINEZ	RC	1026310873				x		SI	2	2	2				Ungrid Martinez	1582253	Ingrid Martinez	SI	2	2	2				Ungrid Martinez	1582253	Ungrid Martinez
7	AISHA SOFIA GARCIA MENDOZA	RC	1137543678				x		SI	2	2	2				Eva Mendoza	1002198675	EVA MENDOZA	SI	2	2	2				Eva Mendoza	1002198675	EVA MENDOZA
8	SARA MICHELLE AGUDELO ZAPATA	RC	1141915879				x		SI	2	2	2				Tatiana Zapata	1031165567	Tatiana Zapata	SI	2	2	2				Tatiana Zapata	1031165567	Tatiana Zapata
9	EMILIA SASTOQUE MEJIA	RC	1016972528				x		SI	2	2	2				Angela Betancur	24765645	Angela Betancur.										
10	ZOE VALENTINA GUZMAN MARROQUIN	RC	1141530855				x												SI	2	2	2				Nubia Marroquin	1092494548	Nubia
11	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
12	JONATHAN SANTIAGO OLIVEROS GARCIA	RC	1011264318				x		SI	2	2	2				Kennis Garcia	1123404365		SI	2	2	2				Kennis Garcia	1123404365	
13	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
14	ARIANNA GOMEZ MENDEZ	RC	1023423402				x		SI	2	2	2				Tatiana Mendez	1024562305	Tatiana M	SI	2	2	2				Tatiana Mendez	1024562305	Tatiana M
15	DANTE SEGURA NORIEGA	RC	1141380451				x		SI	2	2	2				Ingrid Noriega	1012381841	Ingrid Noriega	SI	2	2	2				Ingrid Noriega	1012381841	Ingrid Noriega
16	SALVADOR EMILIO SARMIENTO VALENZUELA	RC	1074833104				x												SI	2	2	2				Nini Valenzuela	63438337	Nini Valenzuela
17	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.
18	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
19	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
20	SALOME OVIEDO CAMACHO	RC	1034672747				x		SI	2	2	2				Natali Camacho	1022352201	Natali Camacho	SI	2	2	2				Natali Camacho	1022352201	Natali Camacho

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	31	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuario #10 Progenitora reporta que se encuentran enfermos todos los integrantes del hogar.
Usuario # 16 Progenitora reporta que salvador fue hospitalizado por gastroenteritis el 24/09/24 dado de alta ayer 30 con reposo en casa
Usuario # 5 Progenitora reporta que No asistirá al grupal teniendo en cuenta que irá a hacer diligencias afuera.
Usuario # 9 Progenitora manifiesta que su hija marlyn se encuentra enferma y por ello no podrá asistir al grupal.

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 (___) OCTUBRE 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 2 Fecha: 15/10/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22/10/24							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	KRISTIN ADARA MENDOZA PERDOMO	RC	1300004311		X				SI	1	1	1				Karianni mendoza	7005874	Karianni M	SI	1	1	1				Karianni Mendoza	7005874	Karianni M
2	CELESTE RIVERA CARDENAS	RC	1023995041		X				SI	1	1	1				Ivon Cardenas	1023965448	Ivon Cardenas	SI	1	1	1				Ivon Cardenas	1023965448	Ivon Cárdenas
3	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
4	HADRIEL CERRA JALLER	RC	1242693574			X																						
5	SARAHI GABRIELA RIOS FONSECA	RC	1141384525			X													SI	2	1	1				Adriana Fonseca	1030540561	Adriana Fonseca
6	SALVADOR DAVID SOLORZANO MARTINEZ	RC	1026310873				X		SI	2	2	2				Yngrid Martinez	1582253	Yngrid Martinez	SI	2	2	2				Yngrid Martinez	1582253	Yngrid Martinez
7	AISHA SOFIA GARCIA MENDOZA	RC	1137543878				X		SI	2	2	2				Eva mendoza	1002198675	EVA MENDOZA	SI	2	2	2				Eva mendoza	1002198675	EVA MENDOZA
8	SARA MICHELLE AGUDELO ZAPATA	RC	1141915879				X		SI	2	2	2				Tatiana Zapata	1031165567	Tatiana Zapata	SI	2	2	2				Tatiana Zapata	1031165567	Tatiana Zapata
9	EMILIA SASTOQUE MEJIA	RC	1016972528				X		SI	2	2	2				Angela Betancur	24765815	Angela B	SI	2	2	2				Angela Betancur	24765815	Angela B Betancur
10	ZOE VALENTINA GUZMAN MARROQUIN	RC	1141530855				X		SI	2	2	2				Nubia Marroquin	1072494548		SI	2	2	2				Nubia Marroquin	1072494548	
11	JADE MARCELA LOAYZA GALINDO	RC	1243764752				X		SI	2	2	2				Yeny Galindo	1024567974		SI	2	2	2				Yeny Galindo	1024567974	Yeny Galindo
12	JONATHAN SANTIAGO OLIVEROS GARCIA	RC	1011264318				X		SI	2	2	2				Kenis Garcia	1123401365											
13	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
14	ARIANNA GOMEZ MENDEZ	RC	1023423402				X		SI	2	2	2				Tatiana Mendez	1024562305	Tatiana M	SI	2	2	2				Tatiana Mendez	1024562305	Tatiana M
15	DANTE SEGURA NORIEGA	RC	1141360451				X		SI	2	2	2				Ingrid Noriega	1012381841	Ingrid Noriega	SI	2	2	2				Ingrid Noriega	1012381841	Ingrid Noriega
16	SALVADOR EMILIO SARMIENTO VALENZUELA	RC	1074833104				X		SI	2	2	2				Nini Valenzuela	63438337	Nini Valenzuela	SI	2	2	2				Nini Valenzuela	63438337	Nini Valenzuela
17	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.
18	MARIA JOSE TORRES MORALES	RC	1074832990				X		SI	2	2	2				Jasmin Morales	1015397564	Jasmin Morales	SI	2	2	2				Jasmin Morales	1015397564	Jasmin Morales
19	LIAM JOEL RODRIGUEZ DIAZ	RC	1032516370				X		SI	2	2	2				Geraldine Diaz	1024561031	Geraldine Diaz	SI	2	2	2				Geraldine Diaz	1024561031	Geraldine Diaz
20	SALOME OVIEDO CAMACHO	RC	1034672747				X		SI	2	2	2				Natali Camacho	1022352201	Natali Camacho	SI	2	2	2				Natali Camacho	1022352201	Natali Camacho

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	33	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuario# 4 progenitora reporta que se encuentra enfermo Hadriel motivo por el que no asistió al grupal. 22/10/24 Con incapacidad por Enfermedad Respiratoria
Usuario# 5 progenitora informa a la Dogenitora que no asistirá al grupal teniendo en cuenta que debe esperar visita del Sisben.
Usuario# 12 progenitora reporta inasistencia teniendo encuenta que Jonathon se encuentra hoy en cita de Control de alergias Envia Soporte

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 (___) OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155467

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 1 10 24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 8 10 24						CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155467NANO		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	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 SAMANTA RAMIREZ PACHON	RC	1011268534		X																					
2	MARIANGEL JIRET FALCON ANDRADE	RC	1242692556				X		SI	2	2	2				Karol Andrade	4928387		SI	2	2	2			Karol Andrade	4928387	
3	JULIANA ALEXANDRA GARCIA SANCHEZ	CC	1034659681	X					SI	2	2	2				Juliana Garcia	1034659681		SI	2	2	2			Juliana Garcia	1034659681	
4	EMILY YESENIA PULIDO RINCON	CC	1003765813	X																						
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:	5	4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuario #1 en Periodo de puerperio desde 10/09/24 hasta 19/10/24
usuaria # 4 No se presento al encuentro grupal, No se logra Comunicacion para indagar el porque de la inasistencia 5 semanas 1 y 2.
usuaria # 5 Reporta a la docente que no asistira al encuentro grupal teniendo en cuenta que tiene encuentro institucional de salud.

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 (___) OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841155487

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: 15/10/24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22/10/24 ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas)						CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841155487NANO		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	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	LIA SAMANTA RAMIREZ PACHON	RC	1011268534		X														51	1	1	1				leidy Pachon	1013682917	leidy Pachon.
2	MARIANGEL JIRET FALCON ANDRADE	RC	1242692556				X		51	2	2	2				Karol Andrade	49283387		51	2	2	2				Karol Andrade	49283387	
3	JULIANA ALEXANDRA GARCIA SANCHEZ	CC	1034659681	X					51	2	2	2				Juliana Garcia	1034659681		51	2	2	2				Juliana Garcia	1034659681	
4	EMILY YESENIA PULIDO RINCON	CC	1003765813	X																								
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	Luisa Martinez Olivares	CC	1192789239	X															NO	1	1	1				luisa Martinez	1192789239	
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:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES:

Usuario # 1 En periodo de preparto desde el 10/09/24 hasta 19/10/24
Usuario # 4 No se presento al grupal, se trata de entablar Comunicación con ella pero no es posible se informa a Componente Flia Comunidad y redes se recibe carta de retiro el dia 16/10/24, ingresa Luisa Martinez remitida por ICBF
Usuario # 3 Se entrega refrigerio al acompañante, teniendo encuenta que tiene medida de proteccion y esta entrega esta autorizada por el CZ
Usuario # 6 Se coloca Solo primer nombre por espacio en el item.

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 (___) OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541135487

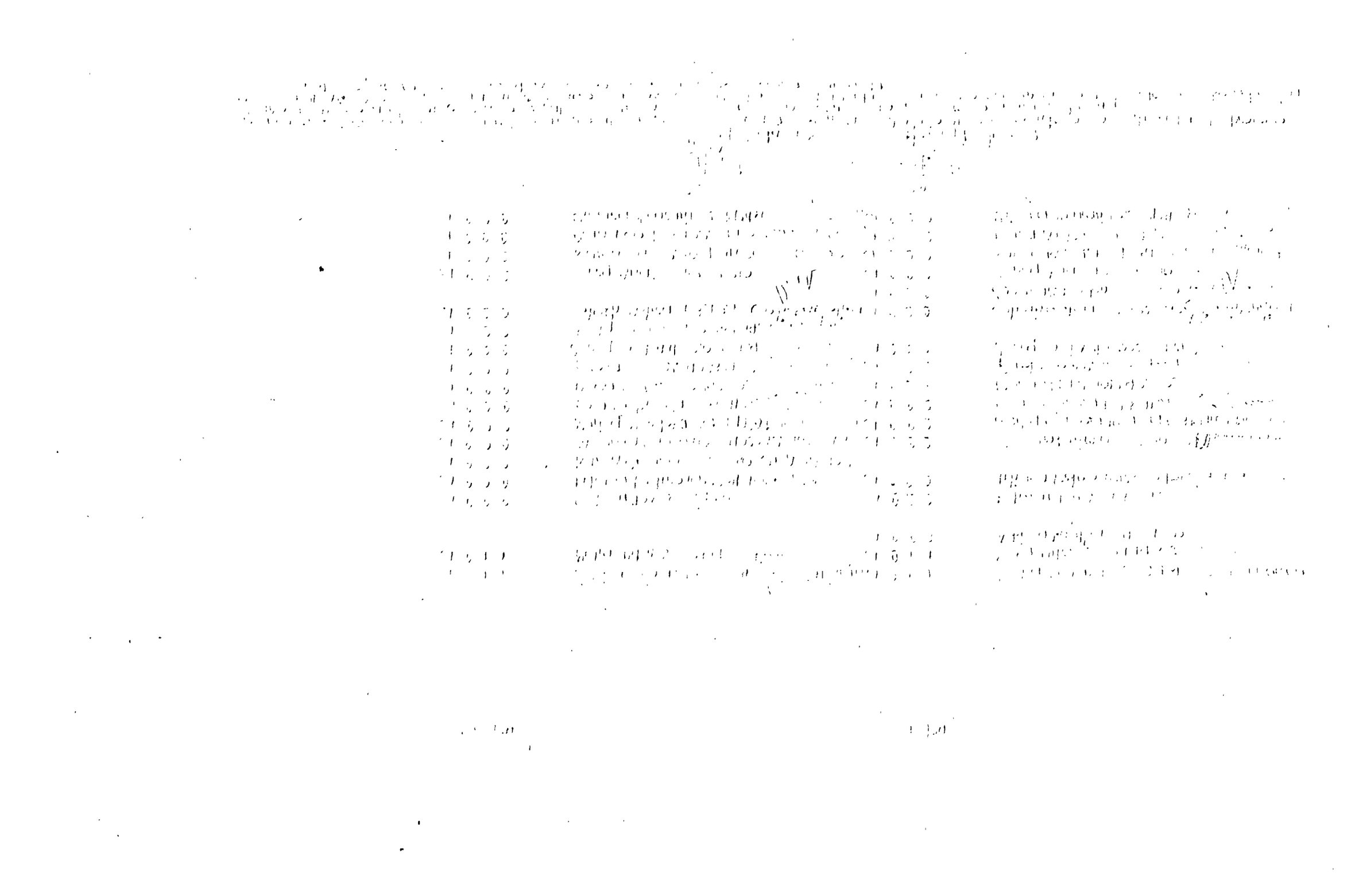
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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: 8/10/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9/10/24							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	MIA ANTONELLA GOMEZ BARAJAS	RC	1019851991			X			SI	2	1	1				Jessica Barajas	1073687981	Jessica Barajas	SI	2	1	1				Jessica Barajas	1073687981	Jessica Barajas
2	ANGEL STIVEN PINZON WILCHES	RC	1247368816			X			SI	2	1	1				Nidia Wilches	52199855		SI	2	1	1				Nidia Wilches	52199855	
3	NOHA VALENTINA ACOSTA TRUJILLO	RC	1247368704				X												SI	2	2	2				Adriana Trujillo	1024509250	Adriana Trujillo
4	EYDAN JOEL GONZALEZ GIRALDO	RC	1074833831				X																					
5	ISABELLA LUCIA BENAVIDES TORRES	RC	1074833842				X		SI	2	2	2				Eglimar Torres	5199615	Eglimar torres	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	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 Buitrago	SI	2	2	2				Alejandra Buitrago	1025540308	Alejandra Buitrago
9	JULIETH VILLANUEVA MENDOZA	RC	1012479752				X		SI	2	2	2				Marley Mendoza	1037579768	Marley Mendoza	SI	2	2	2				Marley Mendoza	1037579768	Marley Mendoza
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	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				Jesly Tabares	1006268344	Jesly Tabares										
15	ZAIRETH ALEJANDRA DAZA MOLINA	RC	1216985109				X		SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480	Julieth Molina	SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480	Julieth Molina
16	KLOET ITZEL CEREZO RONDON	RC	1245080347				X												SI	2	2	2				Jusfarelis Rondon	5528630	Jusfarelis Rondon
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 Ahuanari	SI	2	2	2				Bibiana Ahuanari	1073679211	Marcela Ahuanari

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	32	32
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: Usuario # 3 Reporta que no asistira al encuentro ya que se encuentra enferma - Usuario # 7 Responsable en entrevista de trabajo
Usuario # 4 No asiste al encuentro ya que se logra establecer comunicacion con la progenitora para indagar porque
Usuario # 16 No se presenta al encuentro ya que se encuentra hospitalizado en el mismo sector con vomitos desde la madrugada del dia
Usuario # 14 progenitora no se presentara teniendo en cuenta que se encuentra indispuesta



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP	26/6/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) OCTUBRE 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: 15/10/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22/10/24							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	MIA ANTONELLA GOMEZ BARAJAS	RC	1019851991			X																					
2	ANGEL STIVEN PINZON WILCHES	RC	1247368816			X													SI	2	1	1				Nidia Wilches	52199855	
3	NOHA VALENTINA ACOSTA TRUJILLO	RC	1247368704				X		SI	2	2	2				Adriana Trujillo	1024508250	Adriana Trujillo										
4	EYDAN JOEL GONZALEZ GIRALDO	RC	1074833831				X		SI	2	2	2				Jenny Salcedo	1121820024	Jenny salcedo	SI	2	2	2				Jenny Salcedo	1121820024	Jenny salcedo
5	ISABELLA LUCIA BENAVIDES TORRES	RC	1074833842				X		SI	2	2	2				Eglimar Torres	5199615	Eglimar torres	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																					
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				Diego Mendoza	1001159566	Diego 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 O S	SI	2	2	2				Rosa Santamaria	1088341375	R O S O S
11	ARTHUR PHILIPPE LOPEZ REYES	RC	1026605097				X		SI	2	2	2				Diana Reyes	1022405605		SI	2	2	2				Rubiela Martinez	52119553	
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	1073259494		SI	2	2	2				Jenny Sandoval	1073259494	
14	DULCE VICTORIA CASTILLO TABARES	RC	1242692252				X																					
15	ZAIRETH ALEJANDRA DAZA MOLINA	RC	1216985109				X		SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480	Julieth Molina	SI	2	2	2				Julieth Molina	1085102480	Julieth Molina
16	KLOET ITZEL CEREZO RONDON	RC	1245080347				X		SI	2	2	2				Juskarelis Rondon	5528630	Juskarelis Rondón	SI	2	2	2				Juskarelis Rondon	5528630	Juskarelis Rondón
17	MILAGROS VICTORIA REYES ARIAS	RC	1243763284				X												SI	2	2	2				Jenny Añas	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	1242691847				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	1074832598				X		SI	2	2	2				Bibiana Ahuanari	1073619211	Marcela Ahuanari	SI	2	2	2				Bibiana Ahuanari	1073619211	Marcela Ahuanari

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	28	31
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 reporta que sufrio un accidente de transito y se encuentra en el hospital Cardio Vascular Motivo por el cual no Asistirá
Usuario # 2 No se presenta al encuentro grupal, no se logra establecer Comunicación con la Progenitora para indagar las razones
Usuario # 6 Progenitora reporta que Sebastian se encuentra con cuadro de Fiebre desde la madrugada razón por la cual no asistio al grupal
Usuario # 7 No se presenta al grupal, no se logra establecer Comunicación para indagar las razones
Usuario # 14 Progenitora reporta le hospitalizo enfermedad motivo por el cual no asistio y Usuario # 3 Comunica que se encuentra en urgencias con toda
Usuario # 17 Progenitora Comunica que se encuentra en calamidad Familiar.

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: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO. SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155467

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 1/10/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 8/10/24							CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155467NANO		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIA SAMANTHA OVIEDO VELA	RC	1020853151		X				SI	1	1	1				Paola Vela	1016052087	Paola Vela.	SI	1	1	1				Paola Vela	1016052087	Paola Vela.
2	ELIAN GAEL MARTINEZ NARVAEZ	RC	1247368661				X		SI	2	2	2				Yeimy Martinez	1022389126	Yeimy M.	SI	2	2	2				Yeimy Martinez	1022389126	Yeimy M.
3	EMMANUEL DAVID LEYTON LOZANO	RC	1247368016				X		SI	2	2	2				Angela lozano	1110175853	Angela lozano	SI	2	2	2				Angela lozano	1110175853	Angela lozano
4	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.
5	EMILY DEL CARMEN REYES HERNANDEZ	PPT	5016597	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	6
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: usuario # 5 se enventra en citas previas a la cesaria el dia 3/10/24.
usuario #5 en periodo de puerperio desde el 3/10/24 hasta 11/11/24.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M013.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 (___) — SOACHA OCTUBRE — 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: 15/10/24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22/10/24							CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487NANO		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIA SAMANTHA OVIEDO VELA	RC	1020853151		X				SI	1	1	1				Paola Vela	1016052087	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	EMMANUEL DAVID LEYTON LOZANO	RC	1247366016				X		SI	2	2	2				Angela Lozano	1110175853	Angela Lozano	SI	2	2	2				Angela Lozano	1110175853	Angela Lozano.
4	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.
5	EMILY DEL CARMEN REYES HERNANDEZ	PPT	5016597	X																							
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:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Heidy Rodriguez	Heidy Rodriguez

OBSERVACIONES: usuario # 5 en periodo de puerperio desde el 3/10/24 hasta el 1/11/24

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: Público	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541156467

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-OCT-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: 09-OCT-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	YEIMI ALEXANDRA CASALLAS MOYANO	CC	1073696228	X					NO	1	1	1			Yeimi casallas	1073696228	Yeimi Casallas										
2	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
3	JUAN ALEJANDRO GIL MEDINA	RC	1242693966		X				SI	1	1	1			Leidy medina	1010779484	Leidy Medina	SI	1	1	1			Leidy medina	1010779484	Leidy Medina.
4	ANA MARIA TIQUE VILLALOBOS	RC	1171714843		X				SI	1	1	1			Julieth villalobos	1073711998	Julieth villalobos	SI	1	1	1			Julieth villalobos	1073711998	Julieth villalobos
5	KEYLA NICOLE RIOS ARIZA	RC	1242693939		X				SI	1	1	1			Katerin Ariza	1097665860	·KATERIN ARIZA	SI	1	1	1			Katerin Ariza	1097665860	·KATERIN ARIZA
6	NICOL NATALIA RODRIGUEZ RUBIO	RC	1242693686			X			SI	2	1	1			Anyila Rubio	1073695269	Anyila Rubio.										
7	DANNA GABRIELA ACEVEDO CORREA	RC	1100504336			X			SI	2	1	1			Diana correa	1096959241	·Diana Correa	SI	2	1	1			Diana correa	1096959241	Diana Correa.
8	SANTIAGO ACOSTA GOMEZ	RC	1023424448			X			SI	2	1	1			luisa Acosta	1012369059	luisa Acosta	SI	2	1	1			luisa Acosta	1012369059	luisa Acosta
9	ELISA SUAREZ RAMIREZ	RC	1044023317				X		SI	2	2	2			maria Ramirez	1022438587	Maria Ramirez	SI	2	2	2			Maria Ramirez	1022438587	·Maria Ramirez
10	EIMY LUCIANA APONTE ALONSO	RC	1074833852				X																				
11	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	RC	1073728262				X		SI	2	2	2			Yamid Arias	1000984282	Yamid Arias	SI	2	2	2			Yamid Arias	1000984282	Yamid Arias
12	EMMA ISABELLA RODRIGUEZ PEÑA	RC	1141382814				X																				
13	SELETH RIOS CORRALES	RC	1247368618				X		SI	2	2	2			Yeisa Rios	1019034930	Yeisa Rios	SI	2	2	2			Yeisa Rios	1019034930	Yeisa Rios
14	JUAN JOSE GONZALEZ PARDO	RC	1247368576				X		SI	2	2	2			carolin Pardo	1028379518	Carolin Pardo Perez										
15	DULCE ANTONELLA GALINDO MONTERO	RC	1247368564				X		SI	2	2	2			Angie montero	1233499502	Angie montero	SI	2	2	2			Angie montero	1233499502	Angie montero
16	MAGDIEL MORENO CARDOZO	RC	1074833601				X		SI	2	2	2			monica cardozo	1121829548	Monica Cardozo										
17	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
18	NOHA VALERIA ALAPE SOLER	RC	1247368397				X		SI	2	2	2			marcela soler	1058058213	marcela soler.										
19	LUANA SALOME GOMEZ CASTAÑEDA	RC	1247368528				X		SI	2	2	2			luz Dary Costa	23444401	Luz Dary Castañe										
20	EMMA SALOME GOMEZ ROMERO	RC	1146151434				X		SI	2	2	2			Gloria Suluaga	39659003	Gloria Suluaga	SI	2	2	2			Gloria Suluaga	39659003	Gloria Suluaga

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 28 — ENCUENTRO No 2: 18

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: Usuario #10 no asiste tiene gripa. usuario #14 se encuentra viajando. usuario #17 se encuentra incapacitado por autorizacion de centro zonal se hace entrega del refrigerio. usuario # 12 se encuentra en Bogota usuario #16 la progenitora se encuentra hospitalizada. usuario #10 no se logro comunicar al usuario #1 se encuentra en Ruperio usuario #18 se llama pero no se obtiene respuesta. usuario #6 se encuentra con fiebre. usuario #19 se encuentra viajando. usuario #11 retiro voluntario.

28/8/2024

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P29.MO12.PP	28/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información. Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) 6L PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155487

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD 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: 16-OCT-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-OCT-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	YEIMI ALEXANDRA CASALLAS MOYANO	CC	1073696228	X																						
2	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
3	JUAN ALEJANDRO GIL MEDINA	RC	1242693966		X				SI	1	1	1				Leidy medina	1010179484	Leidy Medina	SI	1	1	1			Juan Gil	1032390136	Juan Gil
4	ANA MARIA TIQUE VILLALOBOS	RC	1171714843		X				SI	1	1	1				Julieth villalobos	1073711998	Julieth villalobos	Si	1	1	1			Julieth Villalobos	1073711998	Julieth villalobos
5	KEYLA NICOLE RIOS ARIZA	RC	1242693939		X														SI	1	1	1			Katerin Ariza	1097665860	KATERIN ARIZA
6	NICOL NATALIA RODRIGUEZ RUBIO	RC	1242693686			X			SI	2	1	1				Anyila Rubio	1073695264	Anyila Rubio	SI	2	1	1			Anyila Rubio	1073695264	Anyila Rubio
7	DANNA GABRIELA ACEVEDO CORREA	RC	1100504336			X			SI	2	1	1				Dana Correa	1098959241	Diana Corea									
8	SANTIAGO ACOSTA GOMEZ	RC	1023424448			X			SI	2	1	1				Luisa Acosta	1012369054	Luisa Acosta	SI	2	1	1			Luisa Acosta	1012369054	Luisa Acosta
9	ELISA SUAREZ RAMIREZ	RC	1044023317				X		SI	2	2	2				Maria Ramirez	1022438387	Maria Ramirez.	SI	2	2	2			Maria Ramirez	1022438387	Maria Ramirez.
10	EIMY LUCIANA APONTE ALONSO	RC	1074833852				X		SI	2	2	2				Alexandra Abaco	1003642757	Alexandra Abaco	SI	2	2	2			Alexandra Alonso	1003642757	Alexandra Alonso
11	ANGEL MANUEL ARIAS CHAVEZ	RC	1073728262				X		SI	2	2	2				Yamid Arias	1000984 32	[illegible] Arias	SI	2	2	2			Yamid Arias	1000984 32	[illegible]
12	EMMA ISABELLA RODRIGUEZ PEÑA	RC	1141382814				X																				
13	SELETH RIOS CORRALES	RC	1247368618				X		SI	2	2	2				Yeisa Rios	1019034930	Yeisa Rios	SI	2	2	2			Yeisa Rios	1019034930	Yeisa Rios
14	JUAN JOSE GONZALEZ PARDO	RC	1247368576				X		SI	2	2	2				Carolyn Pardo	1020295318	Carolyn Pardo Perez.	SI	2	2	2			Carolyn Pardo	1020295318	Carolyn Pardo Perez.
15	DULCE ANTONELLA GALINDO MONTERO	RC	1247368564				X		SI	2	2	2				Angie montero	1233499502	Angie montero	SI	2	2	2			Angie montero	1233499502	Angie montero
16	MAGDIEL MORENO CARDOZO	RC	1074833601				X		SI	2	2	2				monica cardozo	1121829548	Monica Cardo.									
17	NAYLETH SOFIA SALAS MONTERO	RC	1247368518				X		SI	2	2	2				Yilenis montero	1007368780	Yilenis Montero.	SI	2	2	2			Yilenis montero	1007368780	Yilenis Montero
18	NOHA VALERIA ALAPE SOLER	RC	1247368397				X		SI	2	2	2				marcela soler	1058058213	marcela soler	SI	2	2	2			marcela soler	1058058213	Marcela Soler S
19	LUANA SALOME GOMEZ CASTAÑEDA	RC	1247368528				X		SI	2	2	2				luz dary castañeda	23444401	luz Dary Castañeda	SI	2	2	2			luz Dary Castañeda	23444401	luz D. Arv Castañeda
20	EMMA SALOME GOMEZ ROMERO	RC	1146151434				X		SI	2	2	2				Gloria Suluaga	39659003	Gloria Suluaga	SI	2	2	2			Gloria Suluaga	39659003	Gloria Suluaga

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 28 ENCUENTRO No 4: 26

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 en Puerperio. usuario #16 la mamá se encuentra operada.
Usuario #5 se encuentra con gripe.
Usuario #11 se entrega refrigerio por autorización del centro zonal.
Usuario # 12 Retiro
Usuario # 7 Por cambio de turno del trabajo no asiste

23-10-2024.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F39.MO13.PP	29/07/2021
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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3675411554457

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD VERDE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 8

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO						ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-OCT-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-OCT-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	MILAN DAVID CASTRO AVELLA	RC	1012475749				X		SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella	SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella.
2	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.
3	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.
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:	6	6
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES:

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

23/10/2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.M012.PP	30/9/2021
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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3575411554457

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD 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: 16-OCT-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-OCT-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	MILAN DAVID CASTRO AVELLA	RC	1012475749				X		SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella	SI	2	2	2				Sulma Avella	1055332009	Sulma Avella
2	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
3	CRISTOFFER YOEL ORTIZ VELOZA	RC	1171713501				X		SI	2	2	2				Maria veloza	1192802784	Maria Ramirez	SI	2	2	2				Maria veloza	1192802784	Maria veloza
4	ARON MATHIAS ROJAS LOPEZ	RC	1247368884			X													SI	2	1	1				Diana lopez	1016101337	Diana Lopez
5	MARIANA VALENTINA CATIVE MEDINA	RC	1242693793			X													SI	2	1	1				Anyila Rubio	1073695264	Anyila Rubio
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:

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

OBSERVACIONES:

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

23-10-2024.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F39.M011.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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 8675411 86487

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD 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: 02-OCT-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-OCT-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	LYAN ANDRES PAMPLONA CULMA	RC	1247368207				X												SI	2	2	2			Angela Culma	1012344498	Angela Culma.
2	ISABELLA CANTE LESMES	RC	1012476649				X		SI	2	2	2				Stephania Lesmes	1000696885	Stephanie L	SI	2	2	2			Stephania Lesme	1000696885	Stephanie L
3	JULIETA CANTE LESMES	RC	1012476650				X		SI	2	2	2				Stephania Lesmes	1000696885	Stephanie L.	SI	2	2	2			Stephania Lesme	1000696885	Stephanie L
4	JULIETA CRUZ ALVARADO	RC	1034323621				X												SI	2	2	2			Johana Alvarado	1012323839	Johana Alvarado.
5	DAVID SANTIAGO OTALORA VELAIDES	RC	1171713757				X		SI	2	2	2				Isabel Velaides	1235050407	Isabel Velaides	SI	2	2	2			Juan Otalora	79911462	Juan Otalora
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 06 ENCUENTRO No 2: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: Usuario #1 se encuentra incapacitado
Usuario #4 no tiene quien lo traiga al taller.

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

28/10/2024

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

FSB.MO12.FP	28/09/2021
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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA MODALIDAD: 3575411564G7

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No. 3 Fecha: 16-OCT-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha. 23-OCT-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LYAN ANDRES PAMPLONA CULMA	RC	1247368207				X		SI	2	2	2				Angela Culma	1012344498	Angela culma.	SI	2	2	2				Angela culma	1012344498	Angela culma
2	ISABELLA CANTE LESMES	RC	1012476649				X		SI	2	2	2				Stephania lesmes	1000696885	Stephanie L	SI	2	2	2				Stephania lesmes	1000696885	STephanie L
3	JULIETA CANTE LESMES	RC	1012476650				X		SI	2	2	2				Stephania lesmes	1000696885.	Stephanie L.	SI	2	2	2				stephania lesmes	1000696885	Stephanie L.
4	JULIETA CRUZ ALVARADO	RC	1034323621				X												SI	2	2	2				Johana Alvarado	1012323839	Johana Alvarado
5	DAVID SANTIAGO OTALORA VELAIDES	RC	1171713757				X		SI	2	2	2				Isabel velaides	1235050402	Isabel Velaides	SI	2	2	2				Isabel velaides	1235050402	Isabel Velaides
6	TAYRON DAVID URQUETA BUSTAMANTE	RC	1054835439			X													SI	2	1	1				Yelmy Bustamante	1054820425	Yelmy Bustamante
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 08 — ENCUENTRO No 4: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Rojas

OBSERVACIONES: Usuario #4 Progenitora manifiesta que se encuentra con el papá.

Firma de beneficiario sin acompañante, plasma en el medio establecido

28/09/2021

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F30.MO12.PP	28/6/2021
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155457

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: 02-OCT-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-OCT-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			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GINARY ASTRID ABELLO SILVA	CC	1024557229	X					NO	1	1	1			Ginary Abello	1024557229	Ginary ABello	NO	1	1	1			Ginary Abello	1024557229	Ginary ABello
2	SHELYNG MARCELA ARIZA BOLAÑOS	CC	1003391227	X														NO	1	1	1			Shelyng Ariza	1003391227	Shelyng Ariza.
3	ZARA VICTORIA ORTEGA BECERRA	RC	1242694400		X																					
4	THIAGO ALEXANDER BONILLA ALGARRA	RC	1073728781		X				SI	1	1	1			Natalia Algarra	1000130445	Natalia Algarra	SI	1	1	1			Natalia Algarra	1000130445	Natalia Algarra
5	MAYRA ISABEL USAQUEN GUARIN	RC	1171714877		X				SI	1	1	1			Alexis usaquen	1003764938	Nestor Usaquen	SI	1	1	1			Alexis usaquen	1003764938	Nestor Usaquen.
6	MAXIMO PEREZ ORTEGON	RC	1016756192			X																		Laura Ortegon	1000988177	Laura Ortegon
7	EILEEN SHARY NIETO PERDOMO	RC	1012480875			X			SI	2	1	1			Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana perdomo							Tatiana Perdo	1003554935.	Tatiana Perdomo
8	OMAIRO DAVID RODRIGUEZ RINCON	RC	1049901798			X																				
9	HANNY STEPHANIA SANCHEZ MARQUEZ	RC	1233929993				X																			
10	ALAIA PALACIOS COLON	RC	1243765836				X		SI	2	2	2			Yudis colon	1018428385	Palacios	SI	2	2	2			Yudis colon	1018428385	Palacios
11	CARLOS JAVIER MENDEZ RAYO	RC	1247368684				X																			
12	ISRRAEL DAVID RODRIGUEZ URDANETA	RC	1171714309				X											SI	2	2	2			Rodolfo Urdaneta	23466459.	Rodolfo Urdaneta.
13	MATIAS VELASCO LOZANO	RC	1025158992				X																			
14	GABRIEL MATIAS AVENDAÑO GONZALEZ	RC	1251708009				X		SI	2	2	2			Luisa Avendaño	1019239633	Luisa Avendaño									
15	ANY TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1023423542				X		SI	2	2	2			Helena velandia	51586171	Helena Velandia	SI	2	2	2			Helena velandia	51586171	Helena Velandia
16	EMMA SOPHIA MORALES VARGAS	RC	1233927055				X		SI	2	2	2			Erika Vargas	1015484894	Erika Vargas									
17	ZHARA VALENTINA MARTINEZ GARZON	RC	1074833368				X											SI	2	2	2			Vanesa Garzon	1111199084.	Vanesa Garzón
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 Beltran
19	JOSEPH ALEJANDRO RICO CARDENAS	RC	1171714023				X											SI	2	2	2			Juliana Cadena	1001788159	Juliana Cadenas
20	EMILY JAZMIN BAUTISTA ALGARRA	RC	1012477115				X		SI	2	2	2			Stefania Algarra	1000727079	Stefania Algarra	SI	2	2	2			Stefania Algarra	1000727079	Stefania Algarra

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	16	18
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Nova	Claudia Nova

OBSERVACIONES: USUARIO #2 LE ENVIARON REPOSO USUARIO #9 NO ASISTE POR MOTIVOS PERSONALES USUARIO #17 NO ASISTE MOTIVO PERSONAL
USUARIO #3 SE ENCUENTRA EN PUERPERIO USUARIO #11 SE ENCUENTRA VIAJANDO USUARIO #19 NO ASISTE POR MOTIVO PERSONAL
USUARIO #6 NO ASISTE POR MOTIVOS PERSONALES USUARIO #12 EL BEBE TAIA GRIPA USUARIO #14 EL USUARIO SE ENCUENTRA CON GRIPA.
USUARIO #8 EL BEBE SE ENCUENTRA CON MOLESTIA USUARIO #13 NO ASISTIO USUARIO #16 SE ENCUENTRA EN EL MEDICO POR VISITA.

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente

28/10/2024

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FSB.MO12.FP Versión 1	26/6/2021 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: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA MODALIDAD: 2675411864S7

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

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDAD 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: 16-OCT-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-OCT-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			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			NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	GINARY ASTRID ABELLO SILVA	CC	1024557229	X					NO	1	1	1			Ginary Abello	1024557229	Ginary ABELLO	NO	1	1	1			Ginary Abello	1024557229	Ginary ABELLO
2	SHELYNG MARCELA ARIZA BOLAÑOS	CC	1003391227	X					NO	1	1	1			Shelyng Ariza	1003391227	Shelyng Ariza.	NO	1	1	1			Shelyng Ariza	1003391227	Shelyng Ariza.
3	ZARA VICTORIA ORTEGA BECERRA	RC	1242694400		X													SI	1	1	1			Deysi Becerra	1082773402	deysi becerra
4	THIAGO ALEXANDER BONILLA ALGARRA	RC	1073728781		X				SI	1	1	1			Natalia Algarra	1000130445	Natalia Algarra	SI	1	1	1			Natalia Algarra	1000130445	Natalia Algarra.
5	MAYRA ISABEL USAQUEN GUARIN	RC	1171714877		X				SI	1	1	1			Alexis Usaquen	1003764938	Nestor Usaquen									
6	MAXIMO PEREZ ORTEGON	RC	1016756192			X			SI	2	1	1			Laura ortegon	1000988777	laura ortegon.	SI	2	1	1			Laura ortegon	1000988777	laura ortegon
7	EILEEN SHARY NIETO PERDOMO	RC	1012480875			X			SI	2	1	1			Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdomo	SI	2	1	1			Tatiana Perdomo	1003554935	Tatiana Perdomo
8	OMAIRO DAVID RODRIGUEZ RINCON	RC	1049901798			X			SI	2	1	1			Nichel Rincon	23464782	Nichel Rincon.	SI	2	1	1			Nichel Rincon	23464782	Nichel Rincon
9	HANNY STEPHANIA SANCHEZ MARQUEZ	RC	1233929993				X																			
10	ALAIA PALACIOS COLON	RC	1243765836				X		SI	2	2	2			Yudis colon	1018428385	Yudis Colon	SI	2	2	2			Yudis colon	1018428385	Yudis Colon.
11	CARLOS JAVIER MENDEZ RAYO	RC	1247368684				X																			
12	ISRRAEL DAVID RODRIGUEZ URDANETA	RC	1171714309				X		SI	2	2	2			Rudelis urdaneta	23466459	Rudelis Urdaneta.	SI	2	2	2			Rudelis urdane	23466459	Rudelis Urdaneta.
13	MATIAS VELASCO LOZANO	RC	1025158992				X		SI	2	2	2			Paula lozano	1077972454	Paula lozano.	SI	2	2	2			Paula lozano	1077972454	Paula lozano.
14	GABRIEL MATIAS AVENDAÑO GONZALEZ	RC	1251708009				X		SI	2	2	2			Luisa Avendaño	1019239633	Luisa Avendaño	SI	2	2	2			Luisa Avendaño	1019239633	Luisa Avendaño
15	ANY TAMARA RODRIGUEZ LOPEZ	RC	1023423542				X		SI	2	2	2			Helena velandia	51586171	Helena velandia	SI	2	2	2			Helena velandia	51586171	Helena Velandia.
16	EMMA SOPHIA MORALES VARGAS	RC	1233927055				X		SI	2	2	2			Erika vargas	1015484894	Erika Vargas.	SI	2	2	2			Erika vargas	1015484894	Erika Vargas
17	ZHARA VALENTINA MARTINEZ GARZON	RC	1074833368				X		SI	2	2	2			Vanesa Garzon	1117199084	Vanesa Garzón									
18	DILAN ESTEBAN RINCON BELTRAN	RC	1247368304				X		SI	2	2	2			Tatiana Beltran	1030528104	Tatiana Beltran	SI	2	2	2			Tatiana Beltran	1030528104	Tatiana Beltran
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 Cardenas
20	EMILY JAZMIN BAUTISTA ALGARRA	RC	1012477115				X		SI	2	2	2			Stefania Algarra	1000727879	Stefania A.	SI	2	2	2			Stefania Algarra	1000727879	STEFANIE A.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 27 — ENCUENTRO No 4: 25.

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Claudia Nova

OBSERVACIONES: USUARIO # 3 SE ENCUENTRA EN PUERPERIO. USUARIO # 17 SE ENCUENTRA INCAPACITADO. USUARIO #9 RETIRO VOLUNTARIO. USUARIO #5 NO ASISTE MOTIVOS PERSONALES. USUARIO #14 SE ENCUENTRA CON INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD EN LA PIEL. USUARIO #20 EL ACUDIENTE FIRMA CON SOLO EL NOMBRE Y LA INICIAL DEL APELLIDO YA QUE NO LE ALCANZA EL ESPACIO.

28/10/2024.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.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: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155483

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

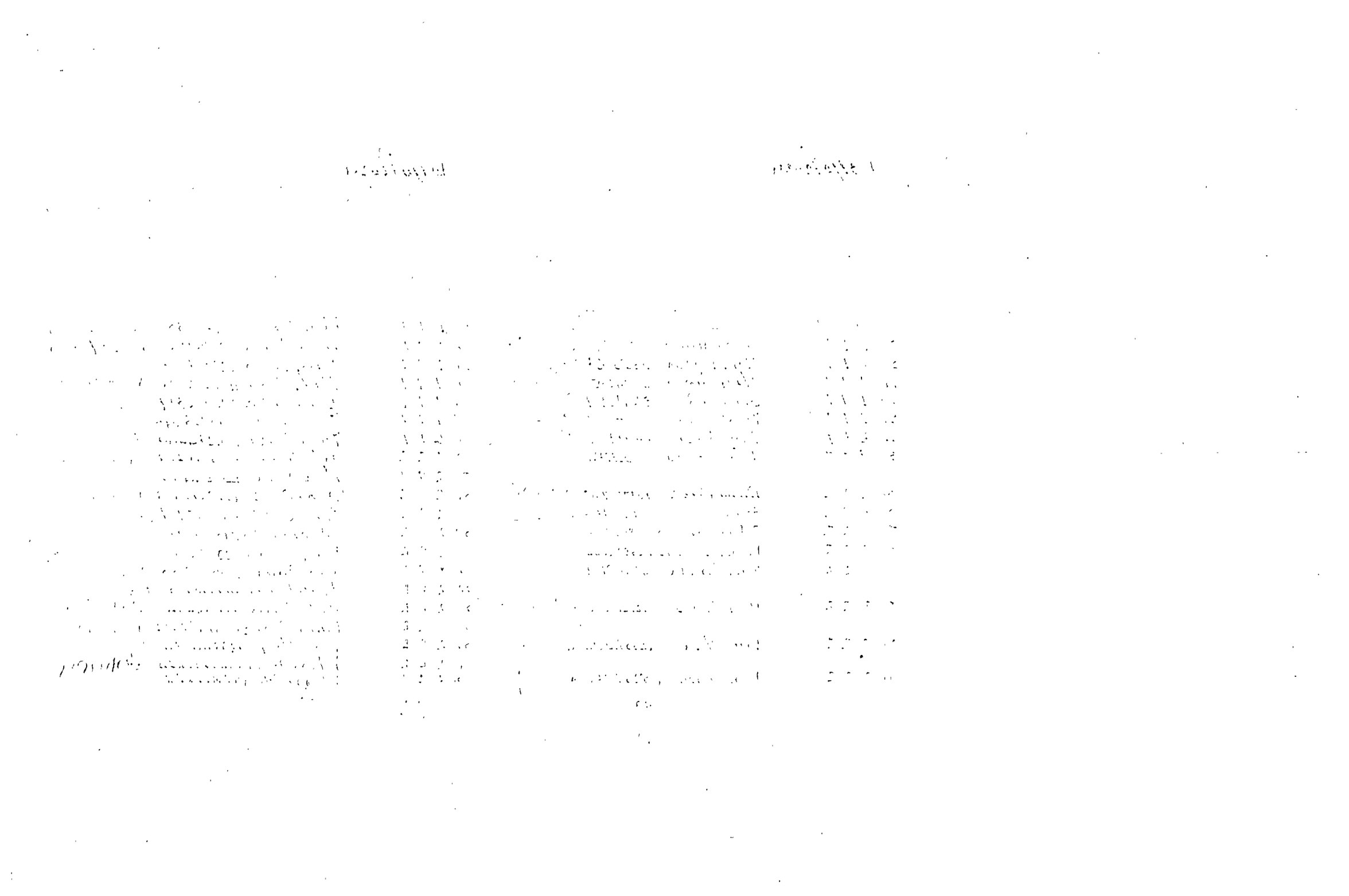
Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 13/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	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	THOMAS LOPEZ MONTES	RC	1023305722		x													Si	1	1	1			Lilian Montes	1033708255	Lilian Montes
2	ELIZABETH OSORIO ALARCON	RC	1074834643		x				Si	1	1	1				Yuliana Alarcon	1122676926	Yuliana Alarcon	Si	1	1	1			Yuliana Alarcon	1122676926	Yuliana Alarcon
3	ANGEL DANIEL BARRIENTOS PINZON	RC	1074834641		x				Si	1	1	1				Mary Pinzon	1032387787	Mary Pinzón	Si	1	1	1			Mary Pinzon	1032387787	Mary P
4	MATEO CALEB SOSA ARMAS	RC	1074834530		x				Si	1	1	1				Mady Armas	1121612686	Mady Armas	Si	1	1	1			Mady Armas	1121612686	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	Yeimi Ariza
8	ANTHONNY MONTERO MEDINA	RC	1012480347			x			Si	2	1	1				Yudy Medina	1030657729	Yudy Medina	Si	2	2	2			Yudy Medina	1030657729	Yudy Medina
9	JOHAN DARIO CASTIBLANCO MORA	RC	1073728458			x													Si	2	1	1			Maria Mesa	1001844453	Maria A Mesa
10	EITHAN FELIPE GALINDO PEREZ	RC	1171713984				x		Si	2	2	2				Diana Perez	1073699003	Diana Perez	Si	2	2	2			Diana Perez	1073699003	Diana Perez
11	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.
12	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
13	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
14	SALOME ARRIETA GUTIERREZ	RC	1247368432				x		Si	2	2	2				Auris Arrieta	1066083168	Auris Arrieta	Si	2	2	2			Auris Arrieta	1066083168	Auris Arrieta
15	SARA SAMANTHA PATIÑO LIBERATO	RC	1021697136				x												Si	2	2	2			Marcela Liberato	1019050070	Marcela Liberato
16	SAMARA SOSA ARMAS	RC	1013700201				x		Si	2	2	2				Mady Armas	1121612686	Mady Armas	Si	2	2	2			Mady Armas	1121612686	Mady Armas
17	DYLAN MATHIAS GUILOMBO RAMIREZ	RC	1023423982				x												Si	2	2	2			Patricia Ramirez	1014479522	Patricia R
18	EIMMY JULIANA MARTINEZ MESA	RC	1023424221				x		Si	2	2	2				Laura Mesa	1233510220	Laura Mesa	Si	2	2	2			Laura Mesa	1233510220	Laura Mesa.
19	YAHINA ISABELLA RAMOS OTAVO	RC	1247368745				x												Si	2	2	2			Juliana Otavo	1000789670	Juliana
20	MARIA ANTHONELLA MENDEZ BELTRAN	RC	1025159414				x		Si	2	2	2				Johanna Beltran	52871778	Johanna Beltrán	Si	2	2	2			Johanna Beltran	52871778	Johanna Beltrán

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	23	38
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 Overpeso
#9 Cuidado en casa.
#15 no cuenta con red de apoyo para traer la niña al encuentro.
#17 Cuidado en casa
#18 no cuenta con red de apoyo para traer la niña al encuentro

#2 la usuario venia firmando con su nombre, pero por confusion coloco su firma, por tal motivo en la casilla del encuentro # 2. coloco su nombre.



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP Versión 1	26/8/2021 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: OCTUBRE — 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: 17/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/10/2024							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	THOMAS LOPEZ MONTES	RC	1023305722		x				Si	1	1	1				Lilian Montes	1033708255	Lilian Montes	No	1	1	1				Lilian montes	1033708255	Lilian Montes
2	ELIZABETH OSORIO ALARCON	RC	1074834643		x				Si	1	1	1				Yuliana Alarcon	1122676926	Yuliana Alarcon	Si	1	1	1				Yuliana Alarcon	1122676926	Yuliana Alarcon
3	ANGEL DANIEL BARRIENTOS PINZON	RC	1074834641		x				Si	1	1	1				Mary Pinzon	1032387787	Mary Pinzón	Si	1	1	1				Mary Pinzon	1032387787	Mary Pinzón
4	MATEO CALEB SOSA ARMAS	RC	1074834530		x														Si	1	1	1				Mady Armas	1121212686	Mady Armas
5	LIAN MATHIAS RODRIGUEZ RUIZ	RC	1012481809		x				Si	1	1	1				Graciela Ruiz	52.476.319	Graciela Ruiz	Si	1	1	1				Graciela Ruiz	52.476.319	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	1	1	1				Yeimi Ariza	1001274640	Yeimi Ariza	Si	1	1	1				Yeimi Ariza	1001274640	Yeimi Ariza
8	ANTHONNY MONTERO MEDINA	RC	1012480347			x			Si	1	1	1				Yudy Medina	1030657729	Yudy Medina	Si	1	1	1				Yudy medina	1030657729	Yudy Medina
9	JOHAN DARIO CASTIBLANCO MORA	RC	1073728458			x			Si	1	1	1				Maria Mora	1001184453	Maria A Mora	Si	1	1	1				Maria Mora	1001184453	Maria A Mora
10	EITHAN FELIPE GALINDO PEREZ	RC	1171713984				x		Si	1	1	1				Diana Perez	1073699003	Diana Perez	Si	1	1	1				Diana perez	1073644003	Diana Perez.
11	ANNIE VALERIA GALLEGO GONZALEZ	RC	1242692774				x		Si	1	1	1				Angie Gonzalez	1012417967	Angie G	Si	1	1	1				Angie Gonzalez	1012417967	Angie G.
12	EMANUEL DAVID LEAL GRISALES	RC	1247368500				x		Si	1	1	1				Johana Grisales	1013628226	Johana Grisales	Si	1	1	1				Johana Grisales	1013628226	Johana Grisales
13	JEILER ANDRES MANRIQUE VARCENAS	RC	1242692807				x		Si	1	1	1				Francy Varcenas	1123532806	Francy Varcenas	Si	1	1	1				Francy Varcenas	1123532806	Francy Varcenas
14	SALOME ARRIETA GUTIERREZ	RC	1247368432				x																					
15	SARA SAMANTHA PATIÑO LIBERATO	RC	1021697136				x		Si	1	1	1				Marcela Liberato	1019050070	Marcela Liberato	Si	1	1	1				Marcela liberato	1019050070	Marcela Liberato
16	SAMARA SOSA ARMAS	RC	1013700201				x		Si	1	1	1				Mady Armas	1121212686	Mady Armas	Si	1	1	1				Mady Armas	1121212686	Mady Armas
17	DYLAN MATHIAS GUILOMBO RAMIREZ	RC	1023423982				x		Si	1	1	1				Patricia Ramirez	1024479526	Patricia R	Si	1	1	1				Patricia Ramirez	1024479527	Patricia R
18	EIMMY JULIANA MARTINEZ MESA	RC	1023424221				x		Si	1	1	1				Laura Mesa	1233510220	Laura Mesa	Si	1	1	1				Laura Mesa	1233510220	Laura Mesa.
19	YAHINA ISABELLA RAMOS OTAVO	RC	1247368745				x		Si	1	1	1				Juliana Otavo	1000789670	Juliana	Si	1	1	1				Juliana otavo	1000789670	Juliana
20	MARIA ANTHONELLA MENDEZ BELTRAN	RC	1025159414				x		Si	1	1	1				Johanna Beltran	52.871.778	Johanna Beltran	Si	1	1	1				Johanna Beltran	52.871.778	Johanna Beltran

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	30
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 incapacidad medica.
#14. no se obtuvo comunicacion.

#1, el usuario si asistio con acompañante.
#14, acudiente madre tener una diligencia personal

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. Público	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155493

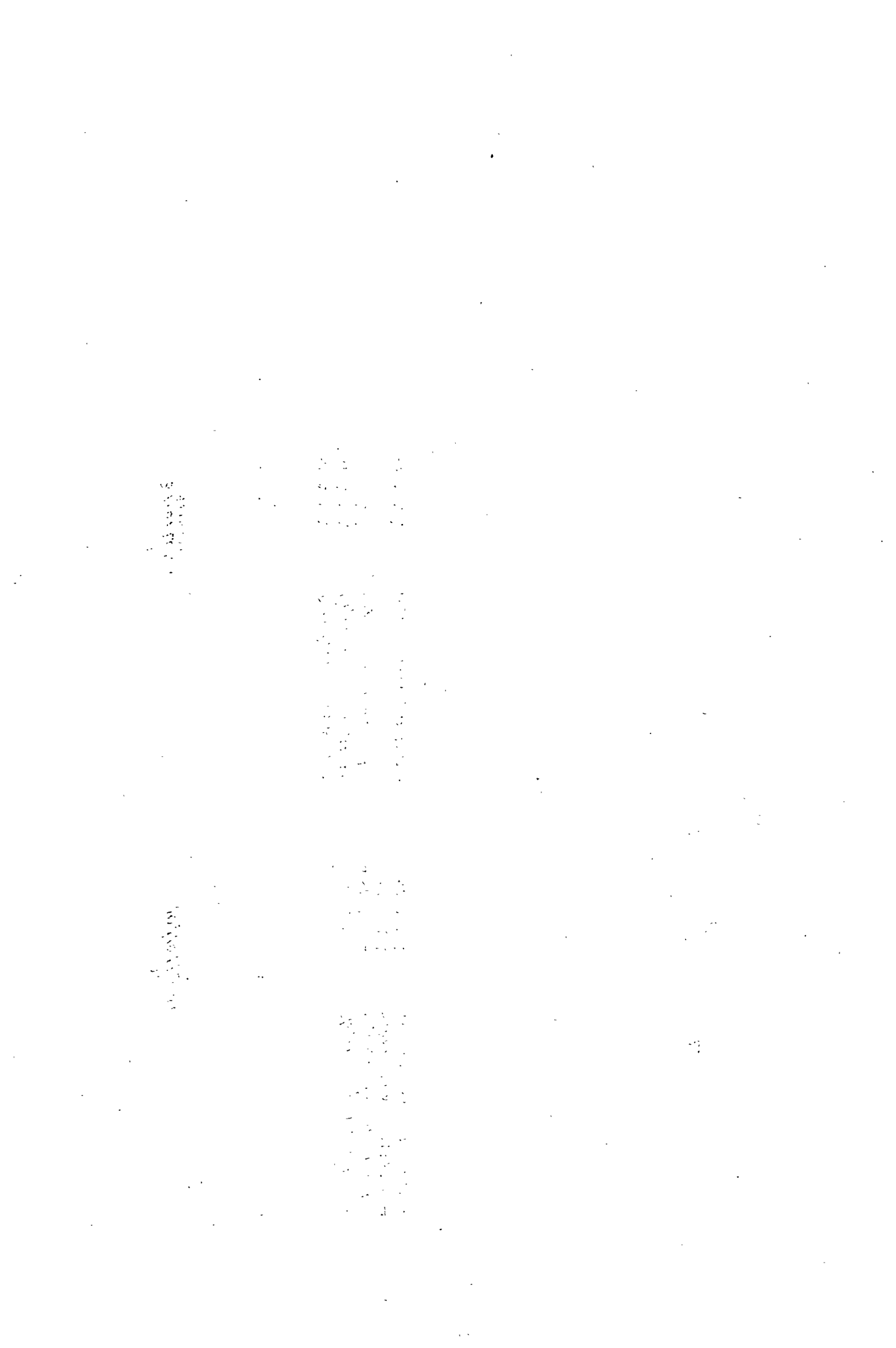
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RINCON DE SANTAFE — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: — GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/10/2024						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. Araujo								
2	ALAN JERONIMO CORREDOR TELLEZ	RC	1247368479				x		Si	2	2	2				Mayra Tellez	1090457027	Mayra Tellez	Si	2	2	2			Mayra Tellez	1090457027	Mayra Tellez
3	VERONICA ANTONELLA TRUJILLO PATIÑO	RC	1030713634				x		Si	2	2	2				Angelica Patiño	1012416767	Angelica Patiño	Si	2	2	2			Angelica Patiño	1012416767	Angelica Patiño
4	EMMA NICOLE LAZZO DURAN	RC	1206229393				x												Si	2	2	2			Sahra Duran	1023327565	Sahra Duran
5	EMMANUEL JOSUE MOLINA MORENO	RC	1247368261				x		Si	2	2	2				Diana Moreno	1073678663	Diana Moreno	Si	2	2	2			Diana Moreno	1073678663	Diana Moreno
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:	Mª Camila Gonzalez.	Mª Camila Gonzalez.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Camila Gonzalez.	Maria Camila Gonzalez.

OBSERVACIONES: #4, no cuenta con red de apoyo para traer la niña al encuentro
#1, no cuenta con red de apoyo para traer la niña al encuentro.



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F39.MO12.PP	26/6/2021
		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: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257341155493

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: 17/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 7/11/2024						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	1004678411	DORA ARAUJO	Si	2	2	2				Victor Cuero	1087132840	Victor H. Cuero
2	ALAN JERONIMO CORREDOR TELLEZ	RC	1247368479				x		Si	2	2	2				Mayra Tellez	1090457027	Mayra tellez	Si	2	2	2				Mayra Tellez	1090457027	Mayra tellez
3	VERONICA ANTONELLA TRUJILLO PATIÑO	RC	1030713634				x		Si	2	2	2				Angelica Patiño	1012416767	Angelica Patiño	Si	2	2	2				Angelica Patiño	1012416767	Angelica Patiño
4	EMMA NICOLE LAZZO DURAN	RC	1206229393				x		Si	2	2	2				Sahra Duran	1023377565	Sahra Duran	Si	2	2	2				Sahra Duran	1023377565	Sahra Duran
5	EMMANUEL JOSUE MOLINA MORENO	RC	1247368261				x		Si	2	2	2				Diana Moreno	1073678603	Diana Moreno	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:	10	10
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:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP	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: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541135493

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: 03/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARTHA LORENA RUIZ FARFAN	CC	1019026002	X					NO	1	1	1				Martha Ruiz	1019026002	Lorena Ruiz									
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 Pulido
3	THIAGO EMMANUEL GONZALEZ OSPINA	RC	1171714957		X				SI	1	1	1				DaYana Ospina	1005776488	Dayana Ospina	SI	1	1	1			DaYana Ospina	1005776488	Dayana Ospina
4	MARYAN CELESTE OYUELA SOLORZANO	RC	1242694059		X				SI	1	1	1				Diana Solorzano	52971607	Diana Solorzano	SI	1	1	1			Diana Solorzano	52971607	Diana Solorzano
5	JOSE SEBASTIAN SIERRA PEÑAFIEL	PPT	7966830			X			SI	1	1	1				Jose Sierra	5154691	Jose Sierra	SI	1	1	1			Jose Sierra	5154691	Jose Sierra
6	ANNY LUCIA CARDOZO ORTEGA	RC	1012480380			X			SI	1	1	1				Ingrith Ortega	1104135304	Ingrith ortega	SI	1	1	1			Ingrith Ortega	1104135304	Ingrith ortega
7	VALENTINA ANGEL SORACA	RC	1011266459			X			SI	1	1	1				Sandy Soraca	1026289559	Sandy Soraca	SI	1	1	1			Sandy Soraca	1026289559	Sandy Soraca
8	ASHLEY MELISSA PARRA CORTES	RC	1012480866			X			SI	1	1	1				Lorena Cortes	1022353471	Lorena cortes									
9	ASHLEY SOFIA MACEA LADINO	RC	1012480885			X			SI	1	1	1				Paola Ladino	1030683751	PAOLA LADINO	SI	1	1	1			Paola Ladino	1030683751	PAOLA LADINO
10	LUCAS ALBERTO SANCHEZ LOPEZ	RC	1247368877			X			SI	1	1	1				Nelida Lopez	3687395	Nelida lopez	SI	1	1	1			Nelida Lopez	3687395	Nelida lopez
11	LUCIANA PEREZ TORRES	RC	1074537531			X			SI	1	1	1				Karen Torres	1019119618	KAREN TORRES	SI	1	1	1			Karen Torres	1019119618	KAREN TORRES
12	DANNA SALOME TORRES PEREIRA	RC	1011263762				X		SI										SI	1	1	1			Stephany P	1001175379	Stephany
13	MARIANA DURAN CASTIBLANCO	RC	1012927778				X		SI	1	1	1				Carolina Castiblanco	1018441360	Carolina C	SI	1	1	1			Carolina Castiblanco	1018441360	Carolina C
14	EMILY SAMANTHA PULIDO MARIN	RC	1247368137				X		SI	1	1	1				Alicia Marin	1073749953	Alicia Marin	SI	1	1	1			Alicia Marin	1073749953	Alicia Marin
15	NICOLAS ANDRES VARELA RUIZ	RC	1034405502				X		SI	1	1	1				Martha Ruiz	1019026002	Lorena Ruiz	SI	1	1	1			Andres Varela	1015446648	Andres V.
16	JUAN MANUEL MENJURA BUITRAGO	RC	1022452730				X		SI	1	1	1				Angie Menjura	1024514344	Angie Menju	SI	1	1	1			Angie Menjura	1024514344	Angie Menju
17	JULIAN ESTEBAN MENJURA BUITRAGO	RC	1022452729				X		SI	1	1	1				Angie Menjura	1024514344	Angie Menju	SI	1	1	1			Angie Menjura	1024514344	Angie Menju
18	ADRIAN JESUS RAMOS ALEMAN	RC	1020851974				X		SI	1	1	1				Eliana Aleman	1096209345	Eliana Aleman	SI	1	1	1			Eliana Aleman	1096209345	Eliana Aleman
19	JUAN PABLO TORRES MORENO	RC	1247368216				X		SI	1	1	1				Paula Moreno	1020983390	PAULA MORENO	SI	1	1	1			Paula Moreno	1020983390	PAULA MORENO
20	JULIANA KATHERINE ARRIETA VALEGA	RC	1243764405				X		SI	1	1	1							SI	1	1	1			Katheryn Valega	1042454924	Katheryn

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	25	27
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 tiene red de apoyo.
#18 restriccion medica.
#20 no tiene red de apoyo.

#1. se encuentro en el medico.
#8. cuidados en casa.
#18. restriccion medica, se entrego refrigero con autorizacion del centro zonal.
#12, por error de escritura se coloco en el primer encuentro un si

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P29.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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155403

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: 17/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/10/2024						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	MARTHA LORENA RUIZ FARFAN	CC	1019026002	X														No	1	1	1			Lorena Ruiz	1019026002	Lorena Ruiz
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 Pulido
3	THIAGO EMMANUEL GONZALEZ OSPINA	RC	1171714957		X				Si	1	1	1			Dayana Ospina	1005776488	Dayana Ospina	Si	1	1	1			Dayana Ospina	1005776488	Dayana Ospina
4	MARYAN CELESTE OYUELA SOLORZANO	RC	1242694059		X				Si	1	1	1			Diana Solorzano	52971607	Diana Solorzano	Si	1	1	1			Diana solorzano	52.971.607	Diana Solorzano
5	JOSE SEBASTIAN SIERRA PEÑAFIEL	PPT	7966830			X			Si	2	2	2			Jose Sierra	5754691	Jose Sierra	Si	2	2	2			Jose Sierra	5154 691	Jose Sierra
6	ANNY LUCIA CARDOZO ORTEGA	RC	1012480380			X			Si	2	2	2			Ingrith Ortega	1104135304	Ingrith Ortega	Si	2	2	2			Ingrith Ortega	1104135304	Ingrith ortega
7	VALENTINA ANGEL SORACA	RC	1011266459			X			Si	2	1	1			Sandy Soraca	1026289559	Sandy Soraca	Si	2	1	1			Sandy Soraca	1026289559	Sandy Soraca
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 Cortes
9	ASHLEY SOFIA MACEA LADINO	RC	1012480885			X			Si	2	1	1			Paola Ladino	1030683751	PAOLA LADINO	Si	2	1	1			Paola ladino	1030683751	PAOLA LADINO
10	LUCAS ALBERTO SANCHEZ LOPEZ	RC	1247368877			X			Si	2	1	1			Nelida Lopez	36873945	Nelida Lopez	Si	2	1	1			Nelida Lopez	36873945	Nelida Lopez
11	LUCIANA PEREZ TORRES	RC	1074537531			X			Si	2	1	1			Karen Torres	1019119618	Karen Torres	Si	2	1	1			Karen Torres	1019119618	Karen Torres
12	DANNA SALOME TORRES PEREIRA	RC	1011263762				X		Si	2	2	2			Stephany Pereira	1001275329	Stephany	Si	2	2	2			Omar Pereira	79.768.786	Omar
13	MARIANA DURAN CASTIBLANCO	RC	1012927778				X		Si	2	2	2			Carolina Castiblanco	1018471360	Carolina C	Si	2	2	2			Carolina Castiblanco	1018471350	Carolina C
14	EMILY SAMANTHA PULIDO MARIN	RC	1247368137				X		Si	2	2	2			Alicia Marin	1073149953	Alicia Marin	Si	2	2	2			Juan Marin	79.816.271	Juan Maria
15	NICOLAS ANDRES VARELA RUIZ	RC	1034405502				X		Si	2	2	2			Andres Varela	1015466648	Andres V.	Si	2	2	2			lorena Ruiz	1019026002	Lorena Ruiz
16	JUAN MANUEL MENJURA BUITRAGO	RC	1022452730				X		Si	2	2	2			Angie Menjura	1024514344	Angie Menj	Si	2	2	2			waldino Gomez	41.570.798	Waldina Gomez
17	JULIAN ESTEBAN MENJURA BUITRAGO	RC	1022452729				X		Si	2	2	2			Angie Menjura	1024514344	Angie Menj	Si	2	2	2			waldina Gomez	41.570.798	Waldina Gomez
18	ADRIAN JESUS RAMOS ALEMAN	RC	1020851974				X		Si	2	2	2			Eliana Aleman	1096209345	Eliana Aleman	Si	2	2	2			Eliana Aleman	1096209345	Eliana Aleman
19	JUAN PABLO TORRES MORENO	RC	1247368216				X		Si	2	2	2			Paula Moreno	1070983390	PAULA MORENO	Si	2	2	2			Paula Moreno	1070983390	PAULA MORENO
20	JULIANA KATHERINE ARRIETA VALEGA	RC	1243764405				X		Si	2	2	2			Katheryn Valega	1042454924	Katheryn	Si	2	2	2			Katherin Valega	1042454924	Katherin

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	31
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. Cita medica.
#18. restricción medica, se entrega refrigerio con autorización del centro zonal.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	28/8/2021
		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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155493

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: RINCON DE SANTAFE NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION 1

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 31/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10/10/2024						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	EMILY LUCIANA LARA GIL	RC	1141380020				x		Si	2	2	2				Paola Gil	1023951989	PAOLA GIL	Si	2	2	2				Paola Gil	1023951989	PAOLA GIL
2	HANNA GARNICA RAMIREZ	RC	1247368722				x		Si	2	2	2				Geny Ramirez	1024488077	Geny Ramirez	Si	2	2	2				Geny Ramirez	1024488077	Geny Ramirez
3	AMY SALOME CORTES VANEGAS	RC	1074537515				x																				
4	HANNY GARZON UBAQUE	RC	1011265905				x		Si	2	2	2				Angie Ubaque	1104614038	Angie Ubaque	Si	2	2	2				Angie Ubaque	1104614038	Angie Ubaque
5	Samuel Esteban Molina Moreno	RC	1251208700		X														Si	1	1	1				Diana Moreno	1073678603	Diana Moreno
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 ENCUENTRO No 2: 7

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: #3 no tiene red de apoyo
#3, no tiene red de apoyo.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	28/6/2021
		Versión 1	Página 4 de 4
		Clasificación de la Información: Publica	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541185493

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: 17/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24/10/2024							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	EMILY LUCIANA LARA GIL	RC	1141380020				X		Si	2	2	2				Paola Gil	1023951989	PAOLA GIL	Si	2	2	2				Paola Gil	1023951989	PAOLA GIL
2	HANNA GARNICA RAMIREZ	RC	1247368722				X		Si	2	2	2				Geny Ramirez	1024688071	Geny Ramirez										
3	AMY SALOME CORTES VANEGAS	RC	1074537515				X																					
4	HANNY GARZON UBAQUE	RC	1011265905				X		Si	2	2	2				Angie Ubaque	1104614038	Angie Ubaque	Si	2	2	2				Angie Ubaque	1104614038	Angie Ubaque
5	Samuel Esteban Molino Moreno	RC	1251708300		X				Si	1	1	1				Diana Moreno	1073678603	Diana Moreno	Si	2	1	1				Diana moreno	1073678603	Diana Moreno
6	JEICOB EZEQUIEL GARCIA MEDINA	RC	1171714730			X																				Karoll Medina	1002582455	Karoll Medina
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
19																												

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	7	5
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: #3. Presento retiro. #2. cuidados en casa.

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:
SERVICIO: CUNDINAMARCA — DIMF (X) NCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — CENTRO ZONAL: BOACHA — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — MUNICIPIO: BOACHA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/ICA: 8676911486S7
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO — DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-10-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YENNIFER ANDREA RUA	CC	1098186888	X																							
2	ANGELA MARIA BANABRIA MORENO	CC	1012453012	X					NO	1	1	1			Angela Sanabria	1012453012	Angela S.	NO	1	1	1			Angela Sanabria	1012453012	Angela S.
3	PAULA ALEJANDRA TRUJILLO ROMERO	CC	1024552141	X																							
4	ASHLY ISABELLA ROJAS VARGAS	RC	1242094387		X																						
5	MAIA ANTONELLA VARGAS VARGAS	RC	1242094303		X																						
6	HILARY MILAGRO RODRIGUEZ RAMIREZ	RC	1171714833		X				SI	1	1	1			Maria Ramirez	5973816	Maria R B	SI	1	1	1			Maria Ramirez	5973816	Maria R B
7	MAILYN JEXAEL OSORIO ACOSTA	RC	1073728473			X												SI	2	1	1			Diana Acosta	1003642348	Diana Acosta
8	HEILYN ADHARA CAMARGO ZAMBRANO	RC	1074834210			X												SI	2	1	1			Leidy Zambrano	1000734055	Leidy Zambrano
9	IRIS VICTORIA MELENDEZ VALLEJO	RC	1022452940				X											SI	2	2	2			Leslie Vallejo	55232984	Leslie Vallejo L.
10	GREICY NICOLL CABALLERO LARGO	RC	1012480041				X											SI	2	2	2			Leidy caballero	1141714133	Leidy Caballero
11	SOFIA VICTORIA VERDUGO ALVAREZ	RC	1242092900				X																				
12	DANNA CELESTE YARA MADRIGAL	RC	1012479833				X		SI	2	2	2			Yudy Madrigal	1105059422		SI	2	2	2			Yudy Madrigal	1105059422	
13	ISABELLA GARCES LOZANO	RC	1233029352				X		SI	2	2	2			Wilson Garces	70878911	Wilson G.	SI	2	2	2			Wilson Garces	70878911	Wilson G
14	EMILIANO RODRIGUEZ APOLINAR	RC	1242092721				X		SI	2	2	2			Pamela Hernandez	1012446531	Pamela Hernandez										
15	ZOE ISABEL ANGARITA TIQUE	RC	1206229152				X		SI	2	2	2			Andrea Tique	1110176971	Andrea Judith T.	SI	2	2	2			Andrea Tique	1110176971	Andrea Judith T.
16	DANIEL STIVEN CAPERA HERRERA	RC	1242092878				X		SI	2	2	2			Viviana Herrera	1073701547	Viviana Herrera	SI	2	2	2			Viviana Herrera	1073701547	Viviana Herrera
17	HAROLD SAMUEL ROBLES GALINDO	RC	1012478827				X																				
18	LUCIAN FERNANDO MENDOZA GONZALEZ	RC	1074833023				X		SI	2	2	2			Yuly Gonzalez	3063176	Yuly G.	SI	2	2	2			Yuly Gonzalez	3063176	Yuly G.
19	ANTONELLA MARQUEZ BRICEÑO	RC	1012478146				X		SI	2	2	2			Meyerli Briceño	5877093	Meyerli B.	SI	2	2	2			Meyerli Briceño	5877093	Meyerli B.
20	ANNIE VICTORIA ESPITIA CARDENAS	RC	1074537334				X		SI	2	2	2			Yeni Cardenas	1022970004	Yeni C	SI	2	2	2			Yeni Cardenas	1022970004	Yeni C

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 18 — ENCUENTRO No 2: 22

Firma de quien entrega por parte de la SAS: Andrea Tiviño — Andrea Tiviño

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Andrea Johanna Tiviño — Andrea Johanna Tiviño

OBSERVACIONES:

Las Participantes 1 y 14 no asisten a los encuentros grupales debido que se encuentran Periodo de Puerperio
Las Participantes 3 y 10 no asiste a los encuentros grupales se desconoce motivo — las Participantes # 5, 8, 11 no asiste al encuentro grupal por incapacidad.
Las Participantes # 7, 9, 13, 17 no asisten al encuentro grupal 1 por enfermedad sin justificación — la Participante # 11 no asiste al encuentro 2 calamidad Familiar
El Participante # 14 no asiste al encuentro grupal 2 se encuentra Viajando.
El Participante # 17 no asiste al encuentro grupal 2 debido que el Hermano se encuentra enfermo
Cabe resaltar que la Participante # 8 en el formato Ram cuenta con Inasistencia pero en el Formato de entrega cuenta con la firma del acudiente debido a que se realiza la Respectiva entrega.

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: BOACHA — MUNICIPIO: BOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) SIL PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/AUCA: 2574611400627

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: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-10-24 — Usuario asistió 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 4 Fecha: 23-10-24 — Usuario asistió 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	YENNIFER ANDREA RUA	CC	1098186888	X																				
2	ANGELA MARIA BANABRIA MORENO	CC	1012453012	X														NO	1	1	1		Angela Sanabria	1012453012	Angela S.
3	PAULA ALEJANDRA TRUJILLO ROMERO	CC	1024552141	X																				
4	ASHLY ISABELLA ROJAS VARGAS	RC	1242894387		X																			
5	MAIA ANTONELLA VARGAS VARGAS	RC	1242894303		X																			
6	HILARY MILAGRO RODRIGUEZ RAMIREZ	RC	1171714633		X													SI	1	1	1		Paola Vargas	1026576629	Paola Vargas
7	MAILYN JEXAEL OSORIO ACOSTA	RC	1073728473			X			SI	2	1	1			Diana Acosta	1003642348	Diana Acosta G.								
8	HEILYN ADHARA CAMARGO ZAMBRANO	RC	1074834210			X			SI	2	1	1			Leidy Zambrano	1000734055	leidyzambrano	SI	2	1	1		Leidy Zambrano	1000734055	Leidy Zambrano
9	IRIS VICTORIA MELENDEZ VALLEJO	RC	1022452940				X		SI	2	2	2			Leslie Vallejo	55232984	Leslie Vallejo	SI	2	2	2		Leslie Vallejo	55232984	Leslie Vallejo
10	GREICY NICOLL CABALLERO LARGO	RC	1012480041				X		SI	2	2	2			Leidy Caballero	1141714133	leidycaballero	SI	2	2	2		Leidy Caballero	1141714133	Leidy Caballero
11	SOFIA VICTORIA VERDUGO ALVAREZ	RC	1242692900				X		SI	2	2	2			Camila Alvarez	1072709360	Camila Alvarez	SI	2	2	2		Camila Alvarez	1072709360	Camila Alvarez
12	DANNA CELESTE YARA MADRIGAL	RC	1012479833				X		SI	2	2	2			Yudy Madrigal	1105059422		SI	2	2	2		Yudy 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	
14	EMILIANO RODRIGUEZ APOLINAR	RC	1242692721				X											SI	2	2	2		Pamela Hernandez	1012446531	
15	ZOE ISABEL ANGARITA TIQUE	RC	1208229152				X		SI	2	2	2			Andrea Tique	1110176971	Andrea Tique	SI	2	2	2		Andrea Tique	1110176971	Andrea Tique
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	HAROLD SAMUEL ROBLES GALINDO	RC	1012478827				X		SI	2	2	2			Yuly Galeano	1012463164	Yuly Galeano	SI	2	2	2		Yuly Galeano	1012463164	Yuly Galeano
18	LUCIAN FERNANDO MENDOZA GONZALEZ	RC	9874833023				X		SI	2	2	2			Yuly Gonzalez	3063176	Yuly G.	SI	2	2	2		Yuly Gonzalez	3063176	Yuly G.
19	ANTONELLA MARQUEZ BRICEÑO	RC	1012478145				X											SI	2	2	2		Mayerly Briceño	58877093	Mayerly B
20	ANNIE VICTORIA ESPITIA CARDENAS	RC	1074537334				X											SI	2	2	2		Yeni Cardenas	1022970004	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 20 — ENCUENTRO No 4: 27

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 3 y 6 no asiste al encuentro grupal Semana 3 por inseguridad — La participante # 1 se encuentra retirada
La Participante # 4 no asiste a los encuentros grupales semana 3 y 4 por periodo de puerperio — La Participante # 2 no asiste al encuentro semana 3 por cita medica
Las Participantes # 5 / 20 no asisten al encuentro semana 3 por cita medica — El Participante # 14 no asiste encuentro semana 3 se encuentra viajando
La participante # 19 no asiste a la Semana 3 por motivo de trabajo — La Participante # 3 no asiste al encuentro grupal semana 4 no se sabe el motivo
La Participante # 7 no asiste encuentro grupal semana por que el hermano esta enfermo
La Participante # 8 se encuentra incapacitada Pero en el formato Aun cuenta con inasistencia
Pues es el formato de refrigerio cuenta con firma del cuidante debido a se realiza entrega refrigerios

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL:
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: BOACHA — MUNICIPIO: BOACHA
DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541140627
OLIVOS 1 — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO — DUPLA DOS

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		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: 02-10-24 — 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: 09-10-24 — 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	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						SI	2	2	2			Adriana Leal	1077709540	Adriana Leal
4	SANDRA ISABEL FUENTES LEAL	RC	1074832929				X											SI	2	2	2			Adriana Leal	1077709540	Adriana Leal
5	MARIA ALEJANDRA LOPEZ FERNANDEZ	RC	1014317874				X											SI	2	2	2			Maria Gonzalez	1242353373	Maria Gonzalez
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: Andrea Triviño — Andrea Triviño
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Andrea Johanna Triviño — Andrea Johanna Triviño

OBSERVACIONES:

Los Participantes # 3 y 4, no asistieron al encuentro grupal semana 1 porque el Papá se encuentra enfermo la participante # 5 no asiste al encuentro grupal semana 1 por incapacidad. Pero en el registro de la Rem cuenta con inducción. Pero en el Formato de refrigerios cuenta con la Firma del acudiente donde se evidencia que se realizo la respectiva entrega de refrigerio de acuerdo a la semana.

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) NCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDIMARCA: 2675414/9827

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	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-24							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 HUELLA
1	HELLEN ESMERALDA BANABRIA 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	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	1242 3533	Maria Gonzalez	SI	2	2	2				Maria Gonzalez	1242 3533	Maria Gonzalez
6	Santiago Ruca	RC	1251708432		X																							
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: BOACHA — MUNICIPIO: BOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641146627

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: 02-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 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	KAROL XIMENA INFANTE GUERRERO	CC	1000128242	X																									
2	LILIA DENIRSA PALACIOS VALENZUELA	CC	1080189730	X						NO	1	1	1				Lilia Palacios	1080189730		NO	1	1	1				Karol Infante	1000128242	Karol Infante.
3	ZOE MARIANA SIERRA PINZON	RC	1012462710		X																								
4	MADDY SOFIA REYES OSORIO	RC	1251706303		X					SI	1	1	1							SI	1	1	1				Angelica Pinzon	1012447431	Angelica Pinzón
5	HECTOR MATIAS BOLIVAR AVILES	RC	1248848570			X				SI	2	1	1				Karen Osorio	1109291486	KAREN O.	SI	1	1	1				Karen Osorio	1109291486	KAREN O.
6	ADHARA ITZEL BALDARIAGA YEPES	RC	1012491782			X				SI	2	1	1				Elizabeth Aviles	1007671301	Elizabeth. A.										
7	SAMANTHA GONZALEZ GALEANO	RC	1023424530			X				SI	2	1	1				Mayerlis Yepes	1130264504	Nuoyeli										
8	MAYLEN SOFIA DAZA VELASQUEZ	RC	1012481078			X				SI	2	1	1				Alejandra Galeano	1138074554	aleja Galeano	SI	2	1	1				Alejandra Galeano	1138074554	aleja Galeano
9	EIMMY LUCIANA JARA HERNANDEZ	RC	1074193687			X				SI	2	1	1				Elisa velasquez	40614984	Elisa Velasquez	SI	2	1	1				Elisa Velasquez	40614984	Elisa Velasquez
10	LYAN ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ	RC	1242093354			X				SI	2	1	1				Carmela Macelo	39679685	Carmela										
11	HELLEN ALEXANDRA LIBERATO MONCALEANO	RC	1251708172			X				SI	2	1	1				Angie Ramirez	1073699847	ANGIE RAMIREZ										
12	THIAGO DAVID CORONEL RODRIGUEZ	RC	1074537520			X											Luisa Moncaleano	1001061606	LuisaMoncaleano										
13	CRISTOPHER ALEXANDER LOPEZ PALACIOS	RC	1074834000			X				SI	2	1	1							SI	2	1	1				Andrea Rodriguez	1000241718	Andrea Rodriguez.
14	STIVEN BORJA DIAZ	RC	1171714567				X			SI	2	2	2				Lilia Palacios	1080189730										
15	ARYA SAMANTHA RONDON SAAVEDRA	RC	1248648477				X										Maira Diaz	1004225771		SI	2	2	2				Maira Diaz	1004225771	
16	MIA ISABELLA MUNEVAR MUNERA	RC	1072200833				X			SI	2	2	2							SI	2	2	2				Mariangela Saavedra	6511673	Mariangela
17	JOHAN DAMIAN MONCALEANO RAMIREZ	RC	1171714306				X										Camila Munera	1003698300	CAMILA M.	SI	2	2	2				Camila Munera	1003698300	CAMILA M.
18	DEREK SAMUEL PEREZ PAEZ	RC	1011264694				X																						
19	THIAGO JOEL HINCAPIE GUEVARA	RC	1012478198				X													SI	2	2	2				Adjana Paez	52904438	Adjana Paez
20	ISAAC SAID LOPEZ GUERRA	RC	1015488903				X			SI	2	2	2				Andreina Guerra	1007720381		SI	2	2	2				Lizeth Guevara	1023367187	Lisseth Guevara
																				SI	2	2	2				Andreina Guerra	1007720381	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 16 — ENCUENTRO No 2: 18

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Andrea Triviño — Andrea Triviño

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Andrea Johanna Triviño — Andrea Johanna Triviño

OBSERVACIONES:

los Participantes # 1, 15, 18 no asiste al encuentro grupal 1 Por cita medica — la Participante # 3 no asiste encuentro grupal 1 Por que la Mamá esta enferma
los Participantes # 12, 17, 19 no asisten al encuentro grupal 1 Por motivos Personales — los Participantes # 2, 13 no asiste encuentro grupal 2 Por incapacidad
los Participantes # 5, 6, 9, 11 no asisten al encuentro grupal 2 Por enfermedad Sin justificación.
El Participante # 10 no asiste al encuentro grupal 2 Por motivo de trabajo
El Participante # 17 no asiste al encuentro grupal Semana 2 Se desconoce el motivo.

SEGURIDAD ALIMENTARIA

REGIONAL:
SERVICIO:
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO:

CUNDINAMARCA — CENTRO ZONAL: SOACHA — MUNICIPIO: SOACHA
DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUBRTAME DE LA UOBAUCA: 2675411468527
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
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: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-10-24 — ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	KAROL XIMENA INFANTE GUERRERO	CC	1000128242	X															
2	LILIA DENIRSA PALACIOS VALENZUELA	CC	1080189730	X															
3	ZOE MARIANA BIERRA PINZON	RC	1012482710		X				SI	1	1	1				Angelica Pinzon	1012447431	Angelica Pinzón	
4	MADDY SOFIA REYES OSORIO	RC	1251706303		X														
5	HECTOR MATIAS BOLIVAR AVILES	RC	1245848570			X			SI	2	1	1				Elizabeth Aviles	1007671701	Elizabeth. A.	
6	ADHARA ITZEL BALDARIAGA YEPES	RC	1012481782			X			SI	2	1	1				Maryerlis Yepes	1130264504	Nuvyerli	
7	SAMANTHA GONZALEZ GALEANO	RC	1023424630			X			SI	2	1	1				Alejandra Galeano	1138074554	Alejandra Galeano	
8	MAYLEN SOFIA DAZA VELASQUEZ	RC	1012481075			X			SI	2	1	1				Elisa velasquez	40614984	Elisa Velasquez	
9	EIMMY LUCIANA JARA HERNANDEZ	RC	1074193687			X			SI	2	1	1				Carmela Mercado	39679685	Carmelota	
10	LYAN ALEJANDRO RAMIREZ GONZALEZ	RC	1242693354			X			SI	2	1	1				Angie Ramirez	1073699842	ANGIE RAMIREZ	
11	HELLEN ALEXANDRA LIBERATO MONCALEANO	RC	1251708172			X			SI	2	1	1				Luisa Moncaleano	1001061606	Luisa Moncaleano	
12	THIAGO DAVID CORONEL RODRIGUEZ	RC	1074537520			X													
13	CRISTOPHER ALEXANDER LOPEZ PALACIOS	RC	1074834000			X			SI	2	1	1				Wuilmer Lopez	1073717455	Wuilmer López	
14	STIVEN BORJA DIAZ	RC	1171714557				X												
15	ARYA SAMANTHA RONDON SAAVEDRA	RC	1245848477				X		SI	2	2	2				Mariangela Saavedra	6511673	Mariangela	
16	MIA ISABELLA MUNEVAR MUNERA	RC	1072200833				X		SI	2	2	2				Camila Munera	1007698300	CAMILA M.	
17	JOHAN DAMIAN MONCALEANO RAMIREZ	RC	1171714306				X												
18	DEREK SAMUEL PEREZ PAEZ	RC	1011264994				X		SI	2	2	2				John Perez	80824925		
19	THIAGO JOEL HINCAPIE QUEVARA	RC	1012478198				X		SI	2	2	2				Lizeth Guevara	1023367187	Lizeth Guevara	
20	ISAAC BAID LOPEZ GUERRA	RC	1015486903				X												

Nº ORDEN	ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-24 — ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NO	1	1	1				Karol Infante	1000128242	Karol Infante
2										
3	SI	1	1	1				Angelica Pinzon	1012447431	Angelica Pinzón
4	SI	2	1	1				Karen Osorio	1109291486	karenOSORIO
5	SI	2	1	1				Elizabeth Aviles	1007671701	Elizabeth. A.
6	SI	2	1	1				Maryerlis Yepes	1130264504	Nuvyerli
7	SI	2	1	1				Alejandra Galeano	1138074554	alela baleano
8	SI	2	1	1				Elisa velasquez	40614984	Elisa Velasquez
9	SI	2	1	1				Carmela Mercado	39679685	Carmelota
10	SI	2	1	1				Angie Ramirez	1073699842	ANGIE RAMIREZ
11	SI	2	1	1				Luisa Moncaleano	1001061606	Luisa Moncaleano
12	SI	2	2	2				Andrea Rodriguez	1000241718	Andrea Rodriguez
13	SI	2	2	2				Lilia Palacios	1080189730	Lilia Palacios M.
14	SI	2	2	2				Maira Diaz.	1004225771	Maira Diaz
15	SI	2	2	2				Mariangela Saavedra	6511673	Mariangela
16	SI	2	2	2				Camila Munera	1007698300	CAMILA M.
17										
18	SI	2	2	2				Adriana Paez	52904438	Adriana Paez
19	SI	2	2	2				Lizeth Guevara	1023367187	Lizeth Guevara
20	SI	2	2	2				Andrina Guerra	1002720381	

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 17 — ENCUENTRO No 4: 26

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 # 1,20 no asiste al encuentro grupal 3, por motivo enfermos sin justificación
Las Participantes # 2,17 se encuentran retiradas desde la semana 3
La Participante # 4 no asiste al encuentro grupal semana 3 por motivo trabajo
El Participante # 12 no asiste al encuentro grupal semana 3 por motivo enfermo sin justificación
El Participante # 14 no asiste al encuentro grupal semana 3 por motivo cita medica

COMEDORES FAMILIARES

REGIONAL:
SERVICIO: CUNDINAMARCA — DIMF (X) NCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
CENTRO ZONAL: SOACHA — MES DE ENTREGA: OCTUBRE
MUNICIPIO: SOACHA
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411146827
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: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	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: 02-10-24: 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: 09-10-24: 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	LIAM MATIAS GARCIA TORRES	RC	1141915773				X		SI	2	2	2				Geraldin Torres	1015482140											
2	THIAGO ALONZO GONZALEZ CORDOBA	RC	1022452304				X		SI	2	2	2				Valeria Gonzalez	1024485486											
3	WISTON MATHIAS SOSA OROPEZA	RC	1300003178				X		SI	2	2	2				Johanesta Hernandez	1260685											
4	AIJN ELIANA PORRAS SOSA	RC	1300003077				X		SI	2	2	2				Tatiana Sosa	1000323134								Tatiana Sosa	1000323134	
5	ELBA LUCIA ARIAS ESPINOZA	RC	1028675928				X		SI	2	2	2				Elizabeth espinos	1166373											
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 10 — ENCUENTRO No 2: 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:
El Participante # 1 no asiste encuentro grupal semana 2 motivo trabajo
El Participante # 2 no asiste encuentro grupal semana 2 no se sabe el motivo no contesta
El Participante # 3 no asiste encuentro grupal semana 2 por motivo de traslado
El Participante # 5 no asiste encuentro grupal semana 2 por motivo cita medica

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: OCTUBRE

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO CODIGO CUENTAME DE LA UDS/RUCA: 3075411400527

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: Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-10-24 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	LIAM MATIAS GARCIA TORRES	RC	1141915773				X		SI	2	2	2				Geraldin Torres	1015482140	Geraldyn Torres
2	THIAGO ALONZO GONZALEZ CORDOBA	RC	1022452304				X											
3	WISTON MATHIAS SOSA OROPEZA	RC	1300003178				X		SI	2	2	2				Yohanneta Hernandez	12608685	
4	AILIN ELIANA PORRAS SOSA	RC	1300003077				X		SI	2	2	2				Tatiana Sosa	1000323134	
5	ELBA LUCIA ARIAS ESPINOZA	RC	1028675929				X		SI	2	2	2				Elizabeth Espinoza	1166373	
6	Sharal Dayana Bolaños	cc	1109490406	X														
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

Nº ORDEN	ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-24 — ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SI	2	2	2				Geraldin Torres	1015482140	Geraldyn Torres
2	SI	2	2	2				Sandra Cordoba	37891297	
3	SI	2	2	2				Yohanneta Hernandez	12608685	
4	SI	2	2	2				Tatiana Sosa	1000323134	
5	SI	2	2	2				Elizabeth Espinoza	1166373	
6	NO	1	1	1				Sharal Bolaños	1109490406	Sharal Bolaños
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	8	11
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 asiste encuentro grupal Semana 3 motivo estudio

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: OCTUBRE 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: 01-10-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 8-10-24						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	ERIKA TATIANA GUALACO MANRIQUE	CC	1024570154	X					NO	1	1	1				ERIKA GALACO	1024570154	Erika Tatiana	NO	1	1	1				ERIKA GUALACO	1024570154	Erika Tatiana
2	EMMA ALEJANDRA GARCIA MORALES	RC	1012482928		X				Si	1	1	1				PAULA MORALES	1000785702	Alejandra Morales	Si	1	1	1				PAULA MORALES	1000785702	Alejandra Morales
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				ALISON RAMIREZ	1003764718	ALISON R.										
5	MAYTE GABRIELA VARGAS CORTES	RC	1074834467		X				Si	1	1	1				ANA LUCIA CORTES	1015417388	Ana Lucia C.	Si	1	1	1				ANA LUCIA CORTES	1015417388	Ana Lucia C.
6	DAYRON ELIAN CUADRADO VALDERRAMA	RC	1073728571			X													Si	2	1	1				CAROL VALDERRAMA	1073668591	Carol Valderrama
7	MÁXIMO ALEJANDRO SILVA BERMUDEZ	RC	1242693527			X																						
8	ISABELLA SAENZ GONZALEZ	RC	1012480513			X			Si	2	1	1				PAOLA GONZALEZ	1076905963	Paola	Si	2	1	1				PAOLA GONZALEZ	1076905963	Paola
9	ANGEL JOEL BENITEZ RODRIGUEZ	RC	1242693115				X		Si	2	2	2				NURY RODRIGUEZ	1024538573		Si	2	2	2				NURY RODRIGUEZ	1024538573	
10	ITHAN GAEL MARTINEZ GONZALEZ	RC	1012479865				X		Si	2	2	2				ELIANA GONZALEZ	1007694789	Eliana Gonzalez	Si	2	2	2				ELIANA GONZALEZ	1007694789	Eliana Gonzalez
11	ANDREA DELCAMPO BARRETO	RC	1012479454				X		Si	2	2	2				BALENTINA BARRETO	1010068126	Balentina Barreto	Si	2	2	2				BALENTINA BARRETO	1010068126	Balentina Barreto
12	THIAGO ALEXANDER ROJAS TIQUE	RC	1012479519				X												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	1122772869	Diana V.	Si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122772869	Diana V.
15	ANTONELLA LOZANO ALBECIANO	RC	1242692876				X		Si	2	2	2				YULY ALBECIANO	1013584121		Si	2	2	2				YULY ALBECIANO	1013584121	
16	ISABELLA ALBA CASTRO	RC	1171714348				X		Si	2	2	2				ROSALBA CASTRO	70546616	Rosalba	Si	2	2	2				GLADYS CASTRO	100718977	Gladys C.
17	DULCE MARIAN CORTES GARCIA	RC	1012478810				X																					
18	VALERY DAYANA AGUILERA BAQUERO	RC	1074833677				X																					
19	DYLAN JOEL CAMELO SANTOS	RC	1012478752				X												Si	2	2	2				ANDREA SANTOS	1072459621	Andrea S.
20	MATHIAS CAMILO MENDOZA GUTIERREZ	RC	1020851845				X												Si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1026565464	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	20	26
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA MILENA BAUTISTA	SANDRA MILENA BAUTISTA.

OBSERVACIONES: El participante # 6 no asiste por problemas personales, el participante # 7 se retira del programa. El participante # 12 su progenitora no asiste por motivos escolares, los participantes # 20 y 19 no asisten por motivo de enfermedad, el participante # 17 no asiste por problemas personales, el participante # 4 no asiste por problemas personales, además la participantes 3 y 15 se retiran 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

	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: OCTUBRE 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: 01-10-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 8-10-24						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 GONSALEZ	1030687496		Si	2	2	2				VANESSA GONSALEZ	1030687496	
2	LUZ STEPHANIE ROJAS TIQUE	RC	1012478210				X		Si	2	2	2				SILVIA TIQUE	1012467401	Silvia tique	Si	2	2	2				SILVIA TIQUE	1012467401	Silvia tique
3	SANTIAGO JOSE LOPEZ URREGO	RC	1012477506				X												Si	2	2	2				MARIA AMAYA	20461744	María
4	EMMANUEL SEBASTIAN ESQUIVEL TIQUE	RC	1242691634				X												Si	2	2	2				MARIA TIQUE	1105055617	María Tique
5	JHOAN ANDRES BOTERO CASTRO	RC	1171713579				X		Si	2	2	2				LIBIA CASTRO	1077270078	Lidia C.	Si	2	2	2				LIBIA CASTRO	1077270078	Lidia C.
6	ALIXON VANNESA CARDENAS	CC	1022407962	X															NO	1	1	1				ALIXON CARDENAS	1022407962	Alixon Card
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 ENCUENTRO No 2: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: EL PARTICIPANTE # 3 SU ACUDIENTE SE ENCUENTRA ENFERMO. EL PARTICIPANTE # 4 NO ASISTE POR MOTIVOS PERSONALES.

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

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

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) **MES DE ENTREGA:** OCTUBRE 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: 15-10-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-24						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	ERIKA TATIANA GUALACO MANRIQUE	CC	1024570154	X					NO	1	1	1				ERIKA GUALACO	1024570154	Erika Gualaco	NO	1	1	1				ERIKA GUALACO	1024570154	Erika Gualaco
2	EMMA ALEJANDRA GARCIA MORALES	RC	1012482928		X				Si	1	1	1				ALEJANDRA MORALES	1000785702	Alejandra Morales									
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				ALISON RAMIREZ	1003764718	Alison R	si	2	1	1				ALISON RAMIREZ	1003764718	Alison R
5	MAYTE GABRIELA VARGAS CORTES	RC	1074834467		X				Si	1	1	1				ANA LUCIA CORTES	1015417388	Ana Lucia C.	si	2	1	1				ANA LUCIA CORTES.	1015417388	Ana Lucia C
6	DAYRON ELIAN CUADRADO VALDERRAMA	RC	1073728571			X			Si	2	1	1				CAROL VALDERRAMA	1073668591	Carol Valderrama									
7	MÁXIMO ALEJANDRO SILVA BERMUDEZ	RC	1242693527			X																					
8	ISABELLA SAENZ GONZALEZ	RC	1012480513			X			Si	2	1	1				PAOLA GONZALEZ	1076905963	Paola	si	2	1	1				PAOLA GONZALEZ	1076905963	Paola
9	ANGEL JOEL BENITEZ RODRIGUEZ	RC	1242693115				X												si	2	2	2				NURY RODRIGUEZ	1024538573	
10	ITHAN GAEL MARTINEZ GONZALEZ	RC	1012479865				X		Si	2	2	2				ELIANA GONZALEZ	1007694789	Eliana Gonzalez	si	2	2	2				ELIANA GONZALEZ	1007694789	Eliana Gonzalez
11	ANDREA DELCAMPO BARRETO	RC	1012479454				X												si	2	2	2				BALENTINA BARRETO	1010068126	Balentina B.
12	THIAGO ALEXANDER ROJAS TIQUE	RC	1012479519				X		Si	2	2	2				ALEJANDRO ROJAS	1000137370	Alejandro R.	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
14	ZOE HARIEL FLOREZ VALDERRAMA	RC	1242692828				X		Si	2	2	2				DIANA VALDERRAMA	1122772869	Diana VR									
15	ANTONELLA LOZANO ALBECIANO	RC	1242692876				X												Si	2	2	2				YULY ALBECIANO	1013584121	
16	ISABELLA ALBA CASTRO	RC	1171714348				X		Si	2	2	2				ROSALBA CASTRO	20546616.	Rosalba	si	2	2	2				GLADYS CASTRO	1007189977	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																					
19	DYLAN JOEL CAMELO SANTOS	RC	1012478752				X		Si	2	2	2				ANDREA SANTOS	1012459621	Andreas	si	2	2	2				ANDREA SANTOS.	1012459621	Andreas.
20	MATHIAS CAMILO MENDOZA GUTIERREZ	RC	1020851845				X		Si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1026565464		si	2	2	2				MARIBEL GUTIERREZ	1026565464	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	19	25
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	SANDRA MILENA BAUTISTA	SANDRA MILENA BAUTISTA.

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE # 2 NO ASISTE YA QUE SU PROGENITORA SE ENCUENTRA ENFERMA, EL PARTICIPANTE # 7 SE RETIRO DEL PROGRAMA EL PARTICIPANTE # 6 NO ASISTE POR SITUACIONES PERSONALES, LA PARTICIPANTE # 11 NO ASISTE POR CITA MEDICA EL PARTICIPANTE # 18 NO ASISTE POR SITUACIONES PERSONALES. LA PARTICIPANTE # 15 NO ASISTE POR CITA MEDICA DE SU PROGENITORA, LA PARTICIPANTE # 19 NO ASISTE POR MOTIVOS PERSONALES. LA PARTICIPANTE # 18 SE ENCUENTRA RETIRADA 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

	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: OCTUBRE 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: 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: 15/10/24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asista con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: 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)	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				VANESSA GONZALEZ	1030687496	
2	LUZ STEPHANIE ROJAS TIQUE	RC	1012478210				X		SI	2	2	2				TATIANA TIQUE	1012467401	tatiana tique	SI	2	2	2				Tatiana Tique	1012467401	tatiana
3	SANTIAGO JOSE LOPEZ URREGO	RC	1012477506				X		SI	2	2	2				MARIA AMAYA	20461744	Maria	SI	2	2	2				MARIA AMAYA	20461744	Maria
4	EMMANUEL SEBASTIAN ESQUIVEL TIQUE	RC	1242691634				X		SI	2	2	2				MARIA TIQUE	1105055617	Maria Tique	SI	2	2	2				MARIA TIQUE	1105055617	Maria Tique
5	JHOAN ANDRES BOTERO CASTRO	RC	1171713579				X		SI	2	2	2				Libia CASTRO	1012720078	Lidia castro	SI	2	2	2				Lidia CASTRO	10127200	Lidia castro
6	ALIXON VANNESA CARDENAS	CC	1022407962	X					NO	1	1	1				ALIXON CARDENAS	1022407962	Alixon Cano	NO	1	1	1				ALIXON CARDENAS	1022407962	Alixon Cano
7	YUDY FERNANDA CARDOSO	TI	1111043491	X					NO	1	1	1				YUDY CARDOSO	1111043491	yudi cardoso	NO	1	1	1				YUDY CARDOSO	1111043491	yudi cardoso
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 12 ENCUENTRO No 4: 12

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

	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: OCTUBRE 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: 01-10-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 8-10-24						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	Lipsis Martinez	Si	1	1	1				LIPSIS MARTINEZ	26649862	Lipsis Martinez
2	EYMI VICTORIA FERNANDEZ PEREZ	RC	1026605841			X			Si	2	1	1				ANGIE PEREZ	1003699760	ANGI PEREZ	Si	2	1	1				ANGI PEREZ	1003699760	ANGI PEREZ
3	SALOME VILLA MORA	RC	1251708268			X			Si	2	1	1				ROSA MORA	1012394962	ANDREA M.	Si	2	1	1				ROSA MORA	1012394962	Andrea Mora
4	EMILIANA SOFIA ARANGO JIMENEZ	RC	1012481365			X			Si	2	1	1				YISELLE JIMENEZ	1193123327	Yisel	Si	2	1	1				YISELLE JIMENEZ	1193123327	Yisel
5	SALOME LUISANNY PEÑA QUINTERO	RC	1171714699			X			Si	2	1	1				MAYGUARDIA MORERA	6351814											
6	JEMIMA RAMIREZ ENRIQUEZ	RC	1012480144				X		Si	2	2	2				LAURA ENRIQUEZ	1013650774	Laura Enriquez	Si	2	2	2				LAURA ENRIQUEZ	1013650774	Laura Enriquez
7	SOL ANTONELLA JIMENEZ VEGA	RC	1141383664				X																				
8	ISABELLA SOFIA GONZALEZ CASTELLANOS	ANM	17082023357				X		Si	2	2	2				YESSICA CASTELLANOS	22453280	Yessica	Si	2	2	2				YESSICA CASTELLANOS	22453280	Yessica
9	ELISA SOFIA GIL PINILLO	RC	1073726289				X												Si	2	2	2				SHARIT GARZON	1080425088	Sharith G
10	AILEEN ANTONELLA ALVAREZ ARIAS	RC	1022452777				X		Si	2	2	2				ANGY ARIAS	1012422628	AngyAria										
11	SOL VALERIA QUIÑONES DIAZ	SD	9CDCEA2CE8874BCF56B7BD2276E7471D36513				X												Si	2	2	2				ANDRES QUIÑONES	80258229	Andres Q.
12	GABRIELLA GISELLE MARTINEZ CASTRO	PPT	7934566				X		Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	Valeria C.	Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	Valeria C.
13	DOMINIK DAVID RODRIGUEZ CUELLAR	RC	1012478315				X		Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604	Dayana C.	Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604	Dayana
14	CRISTOFHER DAVID BARRERO RAMIREZ	RC	1242692424				X		Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	5156096		Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	5156096	
15	DULCE MARIA MARENTES OTERO	RC	1242692418				X												Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695	Paola O.
16	DAIHIAN ISABELL CARDENAS RAMOS	RC	1012477807				X												Si	2	2	2				KAREN RAMOS	1012364611	DAYANA C.
17	ISMAEL DANIEL SOLORZANO HENAO	RC	1012477880				X																				
18	IAN SAID ROMERO IBAÑES	RC	1242692254				X		Si	2	2	2				GABRIELA IBAÑES	5972542		Si	2	2	2				GABRIELA IBAÑEZ	5972542	
19	AITANA PORTOCARRERO ESTACIO	RC	1246848148				X		Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1087126415	Greisy Portocarrero	Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1087126415	Greisy Portocarrero
20	MICHELLE SOFIA PEREZ SARRAMEDA	RC	1073727806				X												Si	2	2	2				ROSNILLY SARRAMEDA	60462444	Rosnilly

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 21 ENCUENTRO No 2: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE # 5 SE RETIRA DEL PROGRAMA, LA PARTICIPANTE # 7 SE ENCUENTRA FUERA DEL PAÍS, LA PARTICIPANTE # 9 NO ASISTE POR MOTIVOS PERSONALES. LA PARTICIPANTE # 10 SE ENCUENTRA FUERA DEL MUNICIPIO, LA PARTICIPANTE # 15 Y 16 NO ASISTEN POR SITUACIONES PERSONALES. EL PARTICIPANTE # 1 SE ENCUENTRA INCAPACITADO.

¡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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 267841148622

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: 01-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 8-10-24							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 (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ELIAN SAMUEL GARIZAO SUAREZ	RC	1171713878				X												si	2	2	2				INGRITH SUAREZ	1005584144	Ingrith
2	THIAGO BUITRAGO ORTIZ	RC	1074537260				X		si	2	2	2				NORIANA ORTIZ	1030528465	AdPortiz	si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	AdPortiz
3	ANGELITH MENDEZ GONZALEZ	RC	1012479553				X		si	2	2	2				YENI GONZALEZ	1106775829	Yenigonzalez	si	2	2	2				YENI GONZALEZ	1106775829	Yenigonzalez
4	MAXIMO ALONSO VALLES NAVA	RC	1074834349			X			si	2	1	1				DANAISER NAVA	1234989	Yanayser	si	2	1	1				DANAYSER NAVA	1234989	Danayser
5	ADHARA ISABELLA VILLA LEIVA	RC	1171714809			X			si	2	1	1				LEONELA VILLA	1043991734	Leonelal										
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 6 ENCUENTRO No 2: 7

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES: EL PARTICIPANTE # 1 NO ASISTE AL ENCUENTRO POR SITUACIÓN DE SALUD
EL PARTICIPANTE # 5 NO ASISTE AL ENCUENTRO POR SITUACIONES DE SALUD.

¡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
PROSPERIDAD SOCIAL		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: OCTUBRE 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 3 Fecha: 15-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-24							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				ANGIE PEREZ	1003699760											
3	SALOME VILLA MORA	RC	1251706268			X			Si	2	2	2				ROSA MORA	1012394962		Si	2	2	2				ROSA MORA	1012394962	
4	EMILIANA SOFIA ARANGO JIMENEZ	RC	1012481365			X			Si	2	1	1				CELAN GARAN	1233190789											
5	SALOME LUISANNY PEÑA QUINTERO	RC	1171714699			X																						
6	JEMIMA RAMIREZ ENRIQUEZ	RC	1012480144				X		Si	2	2	2				LAURA ENRIQUEZ	1013650774		Si	2	2	2				LAURA ENRIQUEZ	1013650774	
7	SOL ANTONELLA JIMENEZ VEGA	RC	1141383664				X		Si	2	2	2				YUREIZA VEGA	7460875		Si	2	2	2				YUREIZA VEGA	7460875	
8	ISABELLA SOFIA GONZALEZ CASTELLANOS	ANM	17082023357				X		Si	2	2	2				YESSICA CASTELLANOS	22453280		Si	2	2	2				YESSICA CASTELLANOS	22453280	
9	ELISA SOFIA GIL PINILLO	RC	1073726289				X												Si	2	2	2				SHARITH GARZON	1080425038	
10	AILEEN ANTONELLA ALVAREZ ARIAS	RC	1022452777				X		Si	2	2	2				ANGY ARIAS	1012422268		Si	2	2	2				ANGY ARIAS	1012422268	
11	SOL VALERIA QUIÑONES DIAZ	SD	9CDCEA20E9B745CF86B7B D2276E7471D30513				X		Si	2	2	2				ANDRES QUIÑONES	80258229		Si	2	2	2				GABRIELA DIAZ	1031168215	
12	GABRIELLA GISELLE MARTINEZ CASTRO	PPT	7934568				X		Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531		Si	2	2	2				VALERIA CASTRO	27296531	
13	DOMINIK DAVID RODRIGUEZ CUELLAR	RC	1012478315				X		Si	2	2	2				DAYANNA CUEYAR	1122723604		Si	2	2	2				DAYANA CUELLAR	1122723604	
14	CRISTOFHER DAVID BARRERO RAMIREZ	RC	1242692424				X		Si	2	2	2				CAROLINA RAMIREZ	51560960											
15	DULCE MARIA MARENTES OTERO	RC	1242692418				X		Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695		Si	2	2	2				PAOLA OTERO	1012383695	
16	DAIHIAN ISABELL CARDENAS RAMOS	RC	1012477807				X		Si	2	2	2				KAREN RAMOS	1012364611											
17	ISMAEL DANIEL SOLORZANO HENAO	RC	1012477880				X		Si	2	2	2				RUTH HENAO	1023005645											
18	IAN SAID ROMERO IBAÑES	RC	1242692254				X		Si	2	2	2				GABRIELA IBAÑEZ	5972542		Si	2	2	2				GABRIELA IBAÑEZ	5972542	
19	AITANA PORTOCARRERO ESTACIO	RC	1248848146				X		Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1087126415		Si	2	2	2				GREISY PORTOCARRERO	1087126415	
20	MICHELLE SOFIA PEREZ SARRAMEDA	RC	1073727806				X												Si	2	2	2				ROSNILLY SARRAMEDA	60746244	

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: SANDRA MILENA BAUTISTA SANDRA MILENA BAUTISTA.

OBSERVACIONES: LA PARTICIPANTE # 5 SE ENCUENTRA RETIRADA, LA PARTICIPANTE #14 NO ASISTE POR CUESTIONES LABORALES DE SU PROGENITORA. LA PARTICIPANTE # 2 NO ASISTE POR SITUACIONES DE ENFERMEDAD, LA PARTICIPANTE # 9 NO ASISTE POR SITUACIONES PERSONALES, EL ACUDIENTE DEL PARTICIPANTE #14 NO ASISTE POR QUE ESTABA LLOVIENDO, LOS PARTICIPANTES # 16 Y 17 NO ASISTEN POR MOTIVOS DE ENFERMEDAD.

¡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: OCTUBRE 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 3 Fecha: 15-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-24							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	ELIAN SAMUEL GARIZAO SUAREZ	RC	1171713678				X		Si	2	2	2				INGRITH SUAREZ	1005584144	Ingrith									
2	THIAGO BUITRAGO ORTIZ	RC	1074537260				X		Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	AdrianaO	Si	2	2	2				ADRIANA ORTIZ	1030528465	AdrianaO
3	ANGELITH MENDEZ GONZALEZ	RC	1012479553				X		Si	2	2	2				YENI GONZALEZ	1106775829	YeniGonzalez	Si	2	2	2				YENI GONZALEZ	1106775829	YeniGonzalez
4	MAXIMO ALONSO VALLES NAVA	RC	1074634349			X			Si	2	1	1				DANAYSER NAVA	1234989	Danayser	Si	2	1	1				DANAYSER NAVA	1234989	Danayser
5	ADHARA ISABELLA VILLA LEIVA	RC	1171714809			X			Si	2	1	1				LEONELA VILLA	1043991734	Leonela	Si	2	1	1				LEONELA VILLA	1043991734	Leonela
6	SHARON DAYANA VIDAL	TI	1121329168	X															NO	1	1	1				Sharon Vidal	1121329168	SharonVidal
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: 7

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: SANDRA MILENA BAUTISTA SANDRA MILENA BAUTISTA -

OBSERVACIONES: EL PARTICIPANTE # 1 NO ASISTE AL 2 ENCUENTRO POR MOTIVOS DE LLUVIA-

	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: OCTUBRE 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: 02-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-2024						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	LICETH DAYANA BELTRAN ESCARRAGA	CC	1003766233	X					NO	1	1	1				DAYANA BELTRAN	1003766233	Dayana	NO	1	1	1				DAYANA BELTRAN	1003766233	Dayana
2	MELKYS ALEJANDRA ACUÑA MELO	CC	1004373289	X					NO	1	1	1				MELKYS ACUÑA	1004373289	Melkys Acuña										
3	VALERY SOFIA RUIZ PEDREROS	RC	1012482135		X				Si	1	1	1				LINA RUIZ	1073672278	Lina Ruiz	Si	1	1	1				LINA RUIZ	1073672278	Lina Ruiz
4	JULIANA VALENTINA TORRES URBINA	RC	1028624023			X			Si	2	1	1				CINDY URBINA	1049932793	Cindy Urbina	Si	2	1	1				ANA CASTRO	57171762	Ana Castro
5	LAURA SOPHIA ORDOÑEZ RIVERA	RC	1016756009			X			Si	2	1	1				LAURA RIVERA	1004034897	Laura Rivera	Si	2	1	1				LAURA RIVERA	1004034897	Laura Rivera
6	ANTONELLA CALDERON VERA	RC	1012480535			X			Si	2	1	1				PAOLA VERA	1016071871	Paola Vera	Si	2	1	1				PAOLA VERA	1016071871	Paola Vera
7	ISAAC LOPEZ NUMPAQUE	RC	1242693188				X		Si	2	2	2				DEISY NUMPAQUE	1000047987	Deisy N										
8	JANNY CELESTE MEJIA GARZON	RC	1251708086				X												Si	2	2	2				THALIA GARZON	1012468923	Thalia G.
9	MAIA ISABELLA DIAZ MEJIA	RC	1012479705				X		Si	2	2	2				THALIA CIPAGAUTA	1073670447	Thalia Cipagauta										
10	LUCAS GAEL BUITRAGO ROSARIO	RC	1251708111				X																					
11	YEILYN ISABEL ESTRADA FONTRALVO	RC	1012479486				X		Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1044422050	Kendry Fontalvo	Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1044422050	Kendry Fontalvo
12	ESMERALDA GUTIERREZ JIMENEZ	RC	1051682597				X		Si	2	2	2				MARCELA JIMENEZ	1082494548	Marcela Jimenez	Si	2	2	2				MARCELA JIMENEZ	1082494548	Marcela Jimenez
13	LUISA FERNANDA MURILLO CHAVARRO	RC	1012479184				X		Si	2	2	2				LEIDY CHAVARRO	52761096	Leidy Ch.	Si	2	2	2				LEIDY CHAVARRO	52761096	Leidy Ch.
14	LAUREN GABRIELLA DIAS PARRA	RC	1012478950				X		Si	2	2	2				CATERIN PARRA	1012317949	Caterin	Si	2	2	2				CATERIN PARRA	1012317949	Caterin
15	ERICK JHOAN APONTE ROA	RC	1012478460				X		Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070615932	Astrid Roa	Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070615932	Astrid Roa
16	EDDIER BAÑOL RAMOS	RC	1171714266				X												Si	2	2	2				YARLER BAÑOL	1000003737	BBY
17	DANIEL FELIPE RUBIO LEGRO	RC	1012477646				X												Si	2	2	2				NANCY LEGRO	20858659	Nancy
18	JOHANDRYS MATHEW BARCELO FONTALVO	RC	1019163951				X		Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1044422050	Kendry Fontalvo	Si	2	2	2				IXELL FONTALVO	1007118998	Ixell Fontalvo
19	MIA ISABELLA ARAGON CORTES	RC	1146151396				X		Si	2	2	2				LILIANA CORTES	1012340900	Liliana Co	Si	2	2	2				LILIANA CORTES	1012340900	Liliana C
20	DYLAN SAMUEL MOLINA ESCARRAGA	RC	1074537310				X		Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1000803162	Lorena E	Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1000803162	Lorena E

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	27
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 # 8 motivos laborales - participante # 10 motivos personales - participante # 16 Acudiente enferma - participante # 17 motivos personales participante # 2 estaba en urgencias - participante # 7 problemas familiares - participante # 9 motivos personales - participante # 10 estaba con gripe.

¡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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841145822

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: 02-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-2024						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 (CONCENTRACIONES)	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 (CONCENTRACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	THAEL SOFIA GUZMAN NARVAEZ	RC	1012477083				X		Si	2	2	2				ANDREA ESCORCIA	1049534729	Andrea	Si	2	2	2				ANDREA ESCORCIA	1049534729	Andrea
2	BRIANNA LORENA ANDRADE MACHADO	RC	1171713828				X		Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070615932	Astrid Roa									
3	EYTHAN JOEL GARCIA RAMOS	RC	1242694442		X																					
4	JESSICA LORENA CARVAJAL M	CC	1003711174	X															NO	1	1	1				JESSICA CARVAJAL	1003711174	Jessica Carvajal
5	VALERY MARIANA GARZON MEJIA	RC	1243764318				X												Si	2	2	2				HEIDY MEJIA	1024504703	Heidy M.
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	4	5
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	ANGELA VELEZ	ANGELA VELEZ
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	ANGELA VELEZ	ANGELA VELEZ

OBSERVACIONES: Participante # 3 madre en puerperio - participante # 2 No asistio porque estaba enferma - participante # 3 madre 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

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: OCTUBRE 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 3 Fecha: 16-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024						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	LICETH DAYANA BELTRAN ESCARRAGA	CC	1003756233	X																						
2	MELKYS ALEJANDRA ACUÑA MELO	CC	1004373289	X					NO	1	1	1				MELKYS ACUÑA	1004373289	Melkys Acuña	NO	1	1	1				MELKYS ACUÑA	1004373289	Melkys Acuña
3	VALERY SOFIA RUIZ PEDREROS	RC	1012482135		X														Si	1	1	1				Lina Ruiz	1073672278	Lina Ruiz
4	JULIANA VALENTINA TORRES URBINA	RC	1028624023			X			Si	2	1	1				ANA CASTRO	57171162		Si	2	1	1				ANA CASTRO	57171162	
5	LAURA SOPHIA ORDOÑEZ RIVERA	RC	1016756009			X			Si	2	1	1				LAURA RIVERA	1004034847		Si	2	1	1				LAURA RIVERA	1004034847	
6	ANTONELLA CALDERON VERA	RC	1012480535			X			Si	2	1	1				PAOLA VERA	1016071871	Paola Vera	Si	2	1	1				PAOLA VERA	1016071871	Paola Vera
7	ISAAC LOPEZ NUMPAQUE	RC	1242693188				X												Si	2	2	2				DEISY NUMPAQUE	1000047987	Deisy
8	JANNY CELESTE MEJIA GARZON	RC	1251708086				X												Si	2	2	2				THALIA GARZON	1012463963	Thalia G.
9	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
10	LUCAS GAEL BUITRAGO ROSARIO	RC	1251708111				X		Si	2	2	2				ROBIRMAR ROSARIO	28502295	Robirmar Rosario	Si	2	2	2				BRILLID GARZON	1012363134	Brillid G
11	YEILYN ISABEL ESTRADA FONTRALVO	RC	1012479466				X		Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1044422050	Kendry Fontalvo	Si	2	2	2				KENDRY FONTALVO	1044422050	Kendry Fontalvo
12	ESMERALDA GUTIERREZ JIMENEZ	RC	1051682597				X												Si	2	2	2				MARCELA JIMENEZ	1082449454	Marcela Jimenez
13	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.
14	LAUREN GABRIELLA DIAS PARRA	RC	1012478950				X		Si	2	2	2				CATERIN PARRA	1012379949		Si	2	2	2				CATERIN PARRA	1012379949	
15	ERICK JHOAN APONTE ROA	RC	1012478460				X		Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070615932	Astrid Roa	Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070615932	Astrid Roa
16	EDDIER BAÑOL RAMOS	RC	1171714266				X		Si	2	2	2				YARLEY BAÑOL	2000003737	BRY	Si	2	2	2				YARLEY BAÑOL	2000003737	BRY
17	DANIEL FELIPE RUBIO LEGRO	RC	1012477646				X		Si	2	2	2				NANCY LEGRO	20358659		Si	2	2	2				NANCY LEGRO	20358659	
18	JOHANDRYS MATHEW BARCELO FONTALVO	RC	1019163951				X		Si	2	2	2				IXEL FONTALVO	1007118948	Ixel Fontalvo	Si	2	2	2				IXEL FONTALVO	1007118948	Ixel Fontalvo
19	MIA ISABELLA ARAGON CORTES	RC	1146151396				X																					
20	DYLAN SAMUEL MOLINA ESCARRAGA	RC	1074537310				X												Si	2	2	2				LORENA ESCARRAGA	1006803162	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	31
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 # 1 se encuentra en puerperio - participante # 3 motivos personales - participante # 7 la hija mayor enferma - participante # 8 motivos laborales participante # 12 no asistio progenitora enferma - participante # 19 hijo mayor enfermo - participante # 20 motivo personal. participante # 1 se encontraba en puerperio - participante # 10 motivos personales

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: OCTUBRE 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: 16-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024						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	THAEL SOFIA GUZMAN NARVAEZ	RC	1012477083				X												Si	2	2	2			ANDREA ESCOBAR	1049534729	Andrea
2	BRIANNA LORENA ANDRADE MACHADO	RC	1171713828				X		Si	2	2	2				ASTRID ROA	1070615932	Astrid Roa	Si	2	2	2			ASTRID ROA	1070615932	Astrid Roa
3	EYTHAN JOEL GARCIA RAMOS	RC	1242694442		X																						
4	JESSICA LORENA CARVAJAL MARTINEZ	CC	1003711174	X					NO	1	1	1				JESSICA CARVAJAL	1003711174	Jessica Carvajal									
5	VALERY MARIANA GARZON MEJIA	RC	1243764378				X																				
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	3	4
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 # 1 Acudiente enferma - participante # 3 madre en puerperio - participante # 5 motivos personales participante # 3 madre en puerperio - participante # 4 estaba en cita medica - participante # 5 motivos personales

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
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: OCTUBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148622

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: 16-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024						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.
2	ASHLEY SALOME RODRIGUEZ MEDINA	RC	1012480887			X			Si	2	1	1				WENDY YAGDIHA	1012440375	Wendy medina	Si	2	1	1				WENDY MEDINA	1012440375	Wendy medina
3	JHOSEP SANTIAGO ROJAS OLARTE	RC	1030715206			X			Si	2	1	1				MARLY OLARTE	1120573393	Marly Olarte	Si	2	1	1				MARLY OLARTE	1120573393	Marly Olarte
4	ANALIZ CERVANTES ACUÑA	RC	1242693157				X		Si	2	2	2				ANA ACUÑA	1007712349	Ana Acuña	Si	2	2	2				ANA ACUÑA	1007712349	Ana Acuña
5	ALANNA YEPES PEREZ	RC	1141383106				X												Si	2	2	2				ZOILA RODRIGUEZ	39017763	Zoila Rodriguez
6	MAXIMILIANO DAVID AMAYA ACUÑA	RC	1171714414				X												Si	2	2	2				ANA ACUÑA	1007712349	Ana Acuña
7	AILYN SOFIA LEON RODRIGUEZ	RC	1012478673				X		Si	2	2	2				LUNA LEON	1022957636	Luna León										
8	EITHAN LOZANO CASTRO	RC	1012478369				X		Si	2	2	2				DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela CM	Si	2	2	2				DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela CM
9	ELEN ALEXANDRA SANCHEZ QUINTANA	RC	1028703449				X		Si	2	2	2				LUZ MERY GONZALEZ	41727273	Luz Mery Gonzalez	Si	2	2	2				LUZ MERY GONZALEZ	41727273	Luz Mery Gonzalez
10	ALISSON AISHA PERALTA ROJAS	ANM	17042023641				X		Si	2	2	2				YURFRAIMA ROJAS	7055801	Yurfraima	Si	2	2	2				YURFRAIMA ROJAS	7055801	Yurfraima
11	PAULA SOFIA ALARCON ESCOBAR	RC	1012477554				X		Si	2	2	2				IRENE ESCOBAR	52759846	Irene Escobar	Si	2	2	2				IRENE ESCOBAR	52759846	Irene Escobar
12	ANTONELLA PACHON VALBUENA	RC	1010969607				X												Si	2	2	2				ADRIANA VALBUENA	1030570376	Adriana V.
13	AILEN ANTONIA RINCON ORTIZ	RC	1030713240				X												Si	2	2	2				MICHEL RINCON	1012333384	Michel rincon
14	JONAS DAVID ARVELO HERMOSO	RC	1012477387				X		Si	2	2	2				ANDREANA HERMOSO	28025540	Andreana Hermoso	Si	2	2	2				ANDREANA HERMOSO	28025540	Andreana H
15	EMMA ANYELY ALDANA TEJERA	RC	1171713992				X		Si	2	2	2				ANA TEJERA	4683925	tejera	Si	2	2	2				ANA TEJERA	4683925	tejera
16	MARTIN CARE MACEA	RC	1242691990				X		Si	2	2	2				YEIDIS MACEA	1068813002	Yeidis Macea	Si	2	2	2				CESAR CARE	1003212507	César Café
17	LUIS MANUEL RODRIGUEZ GUARDO	RC	1012476852				X		Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo	Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo
18	GABRIEL MATIAS PEÑA RODRIGUEZ	RC	1012477043				X		Si	2	2	2				GILMAR RODRIGUEZ	30593916	Gilmar Rodriguez										
19	THIAGO ALEJANDRO TIQUE CUPITRA	RC	1012476266				X		Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697355	Nelly Cupitra	Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697355	Nelly Cupitra
20	ANTONELLA BENAVIDES VELASQUEZ	RC	1242692395				X												Si	2	2	2				DORY BURGOS	52791450	Dory B.

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	33
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 # 1 No asistio motivos personales - Participante # 5 Estaba enferma - Participante # 6 motivos laborales - Participante # 12 Progenitora enferma - Participante # 13 progenitora enferma - Participante # 20 se encontraba enferma - Participante # 7 motivos personales - Participante # 18 progenitora no asiste porque estaba estudiando.

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: OCTUBRE 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 3 Fecha: 16-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YAKELIN BOHORQUEZ TAPIAS	CC	1002441048	X					NO	1	1	1				YAKELIN BOHORQUEZ	1002441048	Yakelin BT									
2	KEYNER MADELEN RAMOS PEREZ	CC	1052736217	X																							
3	MATHIAS JOSE CAMACARO RIVAS	RC	1300004366		X														Si	1	1	1				YESIKA RIVAS	5499580	Yesika Rivas
4	LEONARD ELIEL HURTADO COLON	RC	1025570537		X														Si	1	1	1				NAYELIS COLON	1004362817	Nayelis C.
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:	1	2
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 en el médico - Participante # 3 motivos del clima - Participante # 4 madre en puerperio
Participante # 1 Estaba en el medico - participante # 2 Estaba en examenes médicos

¡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	

71

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148822

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: 02-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-2024							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.
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	JHOSEP SANTIAGO ROJAS OLARTE	RC	1030718206			X			Si	2	1	1				MARLY OLARTE	1120573393	Marly Olarte	Si	2	1	1				MARLY OLARTE	1120573393	Marly Olarte
4	ANALIZ CERVANTES ACUÑA	RC	1242693157				X		Si	2	2	2				ANA ARUBA	1007712349	Ana Acuña	Si	2	2	2				ANA ACUÑA	1007712349	Ana Acuña
5	ALANNA YEPES PEREZ	RC	1141383106				X		Si	2	2	2				ZOLUA RODRIGUEZ	39017763	Zolua Rodriguez										
6	MAXIMILIANO DAVID AMAYA ACUÑA	RC	1171714414				X												Si	2	2	2				ANA ACUÑA	1007712349	Ana Acuña
7	AILYN SOFIA LEON RODRIGUEZ	RC	1012478673				X												Si	2	2	2				LUNA LEON	1022957636	Luna Leon
8	EITHAN LOZANO CASTRO	RC	1012478389				X		Si	2	2	2				DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela CH.	Si	2	2	2				DANIELA CASTRO	1063720468	Daniela CH
9	ELEN ALEXANDRA SANCHEZ QUINTANA	RC	1028703449				X		Si	2	2	2				IUZ MERY GONZALEZ	41727273											
10	ALISSON AISHA PERALTA ROJAS	ANM	17042023641				X		Si	2	2	2				YURFRAIMA ROJAS	7055801	Yurfraima	Si	2	2	2				YURFRAIMA ROJAS	7055801	Yurfraima
11	PAULA SOFIA ALARCON ESCOBAR	RC	1012477554				X		Si	2	2	2				IRENE ESCOBAR	52759846	Irene Escobar										
12	ANTONELLA PACHON VALBUENA	RC	1010969607				X												Si	2	2	2				ADRIANA VALBUENA	1030570376	Adriana V.
13	AILEN ANTONIA RINCON ORTIZ	RC	1030713240				X		Si	2	2	2				MICHEL RINCON	1012333389	Michel rincon										
14	JONAS DAVID ARVELO HERMOSO	RC	1012477387				X		Si	2	2	2				ANDREAUA HERNOO	28025540	Andreaua H										
15	EMMA ANYELY ALDANA TEJERA	RC	1171713992				X		Si	2	2	2				ANA TEJERA	46883925	Tejera										
16	MARTIN CARE MACEA	RC	1242691990				X												Si	2	2	2				YEIDIS MACEA	1068813002	Yeidis Macea
17	LUIS MANUEL RODRIGUEZ GUARDO	RC	1012478652				X		Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo	Si	2	2	2				YISEL GUARDO	1044934669	Yisel Guardo
18	GABRIEL MATIAS PEÑA RODRIGUEZ	RC	1012477043				X												Si	2	2	2				GILMAR RODRIGUEZ	30549316	Gilmar Rodriguez
19	THIAGO ALEJANDRO TIQUE CUPITRA	RC	1012478266				X		Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697355		Si	2	2	2				NELLY CUPITRA	28697355	
20	ANTONELLA BENAVIDES VELASQUEZ	RC	1242692395				X		Si	2	2	2				DORIS BURGOS	52191450	Doris B.	Si	2	2	2				DORIS BURGOS	52191450	Doris B.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 26 ENCUENTRO No 2: 25

Firma de quien entrega por parte de la EAS: ENCUENTRO No 1: ANGELA UCLES ENCUENTRO No 2: ANGELA UCLES

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ENCUENTRO No 1: ANGELA UCLES ENCUENTRO No 2: ANGELA UCLES

OBSERVACIONES: Participante # 1 No asistio por motivos personales - Participante # 6 Esta enfermo - Participante # 7 No asistio motivos personales - Participante # 12 motivos laborales Participante # 16 se encuentra enfermo - Participante # 18 progenitora enferma - Participante # 5 estaba trajando - Participante # 9 Acudiente enferma Participante # 11 Participante enferma - Participante # 13 progenitora enferma - Participante # 14 progenitora enferma - Participante # 15 motivos personales

¡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: OCTUBRE 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 1 Fecha: 02-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-2024							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	YAKELIN BOHORQUEZ TAPIAS	CC	1002441048	X					NO	1	1	1				YAKELIN BOHORQUEZ	1002441048	Yakelin BT									
2	KEYNER MADELEN RAMOS PEREZ	CC	1052736217	X															NO	1	1	1			KEYNER RAMOS	1052736217	Keyner
3	MATHIAS JOSE CAMACARO RIVAS	RC	1300004388		X				SI	1	1	1				YESIKA RIVAS	5499580	Yesika Rivas									
4	LEONARD ELIEL HURTADO COLON	RC	1025570537		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 VELEZ ENCUENTRO No 2: ANGELA VELEZ

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: ENCUENTRO No 1: ANGELA VELEZ ENCUENTRO No 2: ANGELA VELEZ

OBSERVACIONES: participante # 2 se encontraba en vigencias - participante # 4 estaba en puerperio - participante # 1 estaba en el medico participante # 3 motivo climatico - participante # 4 estaba en puerperio profelactico.

	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: OCTUBRE 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: 15-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-2024							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	ALANNA VICTORIA SANTOS MUÑOZ	RC	1171714893		X				SI	1	1	1				Mildred Muñoz	58822112	Mildred Muñoz	SI	1	1	1				Mildred Muñoz	58822112	Mildred Muñoz
2	DYLAN ALFREDO SANCHEZ CAMPO	RC	1242694037		X				SI	1	1	1				Diana Campo	52755240	Diana Campo	SI	1	1	1				Diana Campo	52755240	Diana Campo
3	HELEN XIOMARA LOAIZA GONZALEZ	RC	1012481820			X			SI	2	1	1				Jurley Gonzalez	1074810566	tatianaGonz	SI	2	1	1				Jurley Gonzalez	1074810566	tatianaGonz
4	MAILY DAYANA MATEUS RODRIGUEZ	RC	1246848592			X			SI	2	1	1				Karen Mateus	1012324217	Karen M.R.	SI	2	1	1				Karen Mateus	1012324217	Karen M.R.
5	SALOME RODRIGUEZ ROBERTO	RC	1012480549			X			SI	2	1	1				claudina Molina	23293540	Erica R.M.	SI	2	1	1				claudina Molina	23293540	Erica R.M.
6	ANGEL MATIAS GARZON SUAREZ	RC	1141384246			X			SI	2	1	1				Sharon Suarez	1012455412	Sharon Suarez	SI	2	1	1				Sharon Suarez	1012455412	Sharon Suarez
7	ISABELLA GUERRERO VELANDIA	RC	1011266163				X		SI	2	2	2				Paola Velandia	1073717212	Paola Velandia	SI	2	2	2				Paola Velandia	1073717212	paola Velandia
8	VIOLETTA SANCHEZ RAMOS	RC	1012479613				X		SI	2	2	2				Kailis Ramos	1052737274	Kailis Ramos	SI	2	2	2				Kailis Ramos	1052737274	Kailis Ramos
9	EIMMY ELIZABETH BOHORQUEZ RAMIREZ	RC	1242693247				X		SI	2	2	2				Jessica Ramirez	1000134242	Jessica R.	SI	2	2	2				Jessica Ramirez	1000134242	Jessica R.
10	ALAN MOLINA HOYOS	RC	1247368635				X		SI	2	2	2				Daniela Hoyos	1022414196	Daniela H	SI	2	2	2				Daniela Hoyos	1022414196	Daniela H
11	SANTIAGO JOSE VELANDIA JAIMES	RC	1247368645				X		SI	2	2	2				Maryuri jaimes	1004820288	Maryuri J.	SI	2	2	2				Maryuri jaimes	1004820288	Maryuri J.
12	ANAIA SALOME MARTINEZ MENDEZ	RC	1011264245				X		SI	2	2	2				Viviana Mendez	1033816057	viviana M	SI	2	2	2				Viviana Mendez	1033816057	viviana M.
13	ANA GUADALUPE PACHECO RODRIGUEZ	RC	1242691886				X		SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	Angie R.	SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	Angie R.
14	AURA SAMARA BECERRA ZARATE	RC	1012477369				X		SI	2	2	2				cielo zarate	1013661853	cielo zarate	SI	2	2	2				cielo zarate	1013661853	cielo zarate
15	JARED MARTIN GUTIERREZ ZULUAGA	RC	1243766217				X		SI	2	2	2				Paola Zuluaga	1069747564	Paola Zuluaga	SI	2	2	2				Paola zuluaga	1069747564	Paola Zuluaga
16	EDWIN GABRIEL BAEZ ACEVEDO	RC	1023423788				X		SI	2	2	2				Elizabet Acavado	49183371	AcevedoElizab	SI	2	2	2				Elizabet Acavado	49183371	AcevedoElizab
17	VALERY SOPHIA ACOSTA TARAZONA	RC	1116880018				X		SI	2	2	2				Rubi Acosta	1776856473	RubiAcosta	SI	2	2	2				Rubi Acosta	1776856473	RubiAcosta
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 Rubiano	SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33677246	Gloria Rubiano
20	SALOME BAYONA LINARES	RC	1012477920				X		SI	2	2	2				Lina Bayona	1012452422	Lina Bayona	SI	2	2	2				Lina Bayona	1012452422	Lina Bayona

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	34
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Nelly Bardugo	Maria Nelly Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Nelly Bardugo	Maria Nelly Bardugo

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
		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: OCTUBRE 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: 15 - 10 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22 - 10 - 202							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MARIA JOSE SALCEDO AROCA	RC	1141381156				x		SI	2	2	2				Virgalina Quyano	28612278	Virgelina Quyano	SI	2	2	2				Virgalina Quyano	28612278	Virgelina Quyano
2	MARIA ISABELLA MUÑOZ TORRES	RC	1023423075				x		SI	2	2	2				Laidy Torres	52877856	Laidy Torres	SI	2	2	2				Laidy Torres	52877856	Laidy Torres
3	LIAM ESTEBAN MUÑOZ RAMIREZ	RC	1012477710				x		SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456677	Karen Ramirez	SI	2	2	2				Karen Ramirez	1012456677	Karen Ramirez
4	CHLOE LUCIANA MOSQUERA SILVA	RC	1023424049				x		SI	2	2	2				Gabriela Silva	30342762	Gabriela Silva	SI	2	2	2				Gabriela Silva	30342762	Gabriela Silva
5	VERONICA MENDEZ DIAZ	RC	1242691744				x		SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024448134	Liliana Diaz	SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024481134	Liliana Diaz
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: Maria Nally Bardugo | Maria Nally Bardugo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Nally Bardugo | Maria Nally Bardugo

OBSERVACIONES:

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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/08/2021
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: OCTUBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541146627

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: OLIVOS 1 | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION -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: 07-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 08-10-2024							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	58 22 772	Mildred Muñoz
2	DYLAN ALFREDO SANCHEZ CAMPO	RC	1242694037		x				SI	1	1	1				Diana Campo	52755240	Diana Campo	SI	1	1	1				Diana Campo	52 755240	Diana Campo
3	HELEN XIOMARA LOAIZA GONZALEZ	RC	1012481820			x			SI	2	1	1				Jurley Gonzalez	1074810556	Tatiana Gon	SI	2	1	1				Jurley Gonzalez	1074 810 556	Tatiana Gon.
4	MAILY DAYANA MATEUS RODRIGUEZ	RC	1246848592			x			SI	2	1	1				Karen Mateus	1012 324217	Karen MR.	SI	2	1	1				Karen Mateus	1012 324 217	Karen MR.
5	SALOME RODRIGUEZ ROBERTO	RC	1012480549			x			SI	2	1	1				Claudina Molina	23293540	Erica R.M	SI	2	1	1				Claudina Molina	23293 540	Erica R M
6	ANGEL MATIAS GARZON SUAREZ	RC	1141384246			x			SI	2	1	1				Sharon Suarez	1012455412	Sharon S.	SI	2	1	1				Sharon Suarez	1012455412	Sharon Suarez
7	ISABELLA GUERRERO VELANDIA	RC	1011266163				x		SI	2	2	2				Paola Valandia	1073717212	Paola Velan	SI	2	2	2				Paola Valandia	1073 717212	Paola Velan
8	VIOLETTA SANCHEZ RAMOS	RC	1012479613				x		SI	2	2	2				Kailis Ramos	1052373274	Kailis Ramos	SI	2	2	2				Kailis Ramos	1052 373274	Kailis Ramos
9	EIMMY ELIZABETH BOHORQUEZ RAMIREZ	RC	1242693247				x		SI	2	2	2				Jessica Ramirez	1000134242	Jessica R	SI	2	2	2				Jessica Ramirez	1000134242	Jessica R.
10	ALAN MOLINA HOYOS	RC	1247368635				x		SI	2	2	2				Daniela Hoyos	1022414196	Daniela H										
11	SANTIAGO JOSE VELANDIA JAIMES	RC	1247368645				x		SI	2	2	2				Maryuri Jaimes	1004820288	Maryuris	SI	2	2	2				Maryuri Jaimez	1004820288	Maryuris
12	ANAIA SALOME MARTINEZ MENDEZ	RC	1011264245				x		SI	2	2	2				Viviana Mendez	1033816057	Viviana M	SI	2	2	2				Viviana Mendez	1033816057	Viviana M.
13	ANA GUADALUPE PACHECO RODRIGUEZ	RC	1242691886				x		SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	Angie Rodri	SI	2	2	2				Angie Rodriguez	1024548697	Angie Rodri
14	AURA SAMARA BECERRA ZARATE	RC	1012477369				x												SI	2	2	2				cielo zarate	1013661853	Cielo Zarate
15	JARED MARTIN GUTIERREZ ZULUAGA	RC	1243766217				x		SI	2	2	2				Paola Zuluaga	1069747564	Paola Zuluaga	SI	2	2	2				Paola Zuluaga	1069747564	Paola Zuluaga.
16	EDWIN GABRIEL BAEZ ACEVEDO	RC	1023423788				x		SI	2	2	2				Elizabet Acavedo	49183 71	Acevedo Elizabet	SI	2	2	2				Elizabet Acavedo	49183 71	Acevedo Elizabeth
17	VALERY SOPHIA ACOSTA TARAZONA	RC	1116880018				x		SI	2	2	2				Rubi Acosta	7776856473	Rubi Acosta	SI	2	2	2				Rubi Acosta	7776856473	Rubi Acosta.
18	NUVIANIS ISABELLA CIFUENTES GIRALDO	RC	1030055360				x		SI	2	2	2				Martha Giraldo	29770037	Maria Giraldo	SI	2	2	2				Martha Giraldo	29 770037	Martha Giraldo
19	ALAN DANIEL DIAZ RUBIANO	RC	1246948143				x		SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33677246	Gloria Rubiano	SI	2	2	2				Gloria Rubiano	33677246	Gloria Rubiano
20	SALOME BAYONA LINARES	RC	1012477920				x												SI	2	2	2				Lina Bayona	1012452422	Lina Bayona.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 29 | ENCUENTRO No 2: 32

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Nally Bardugo | María Nally Bardugo

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Nally Bardugo | María Nally Bardugo

OBSERVACIONES: La participanta 14 no asista al primer encuentro debido a una calamidad domestica, la participante numero 2 no asista al encuentro ya que su abuela materna esta en urgencias y no hay quien la cuida solo la progenitora de la niña. La participante 10 no asista al encuentro del 8 de octubre debido a que se encuentra hospitalizado por diarrea. La participanta 20 no asista al primer encuentro ya que la progenitora tenia 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

	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: Publica	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411448627

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: 01-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 8-10-2024							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	MARIA JOSE SALCEDO AROCA	RC	1141381156				X		SI	2	2	2				Virgelina Quiyano	28612278	Virgelina Q	SI	2	2	2				Virgelina Quiyano	28612278	Virgelina Q.
2	MARIA ISABELLA MUÑOZ TORRES	RC	1023423075				X		SI	2	2	2				Leidy Torres	52877850	Leidy Torres										
3	LIAM ESTEBAN MUÑOZ RAMIREZ	RC	1012477710				X		SI	2	2	2				Karen Ramirez	612456672	Karen Ramirez	SI	2	2	2				Karen Ramirez	612456672	Karen Ramirez
4	CHLOE LUCIANA MOSQUERA SILVA	RC	1023424049				X		SI	2	2	2				Gabriela Silva	30342762	Gabriela S.	SI	2	2	2				Gabriela Silva	30342762	Gabriela S.
5	VERONICA MENDEZ DIAZ	RC	1242691744				X		SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024481134	Liliana Diaz	SI	2	2	2				Liliana Diaz	1024481134	Liliana Diaz
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:	10	8
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Wally Bardugo	Maria Wally Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Wally Bardugo	Maria Wally Bardugo

OBSERVACIONES: La participante no asiste al encuentro del 8 de octubre debido a que tiene cita medica de control por infeccion urinaria que presento dias anteriores

¡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: OCTUBRE 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: 15-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGI LORENA GONGORA TANGARIFE	CC	1012341254	X					NO	1	1	1				Angi Gongora	1012341254	Lorena Gongora								
2	PAOLA MELO MUÑOZ	CC	1073693841	X																						
3	LEIDY KATERIN PACHECO SUAREZ	CC	1073688634	X																						
4	AUSTIN GABRIEL QUINTANA GUATAVITA	RC	1251708402		X														SI	1	1	1			Laura Guatavita	1073715408	Laura Guatavita
5	ABRAHAM EMMANUEL FLORES RIVERO	RC	1300004253		X				SI	1	1	1				Paola Rivero	36044994	Paola R.	SI	1	1	1			Paola Rivero	36044994	Paola R.
6	CELESTE JULIANA SANDOVAL PASTOR	RC	1074537663		X				SI	1	1	1				Laura Pastor	1007333906	LAURA PASTOR	SI	1	1	1			Laura Pastor	1007333906	LAURA PASTOR
7	EMILY HAILEY BARBOSA BUSTOS	RC	1026605810			X			SI	2	1	1				Claudia Bustos	1074959808	Claudia B.	SI	2	1	1			Claudia Bustos	1074959808	Claudia B
8	ANTONELLA DAVILA CAÑON	RC	1012481682			X													SI	2	1	1			Yisad cañon	1012323803	Yisad Cañon
9	MIA ALEXANDRA HERNANDEZ SOTO	ANM	30122023014			X																					
10	DYLAN JUNIOR GIL ROMERO	RC	1175721557			X			SI	2	1	1				Roxana Romero	20275432	ROXANA	SI	2	1	1			Roxana Romero	20275432	ROXANA
11	RYAN RODERMITH RAFAEL RODRIGUEZ GARRIDO	RC	1251708182				X												SI	2	2	2			Yisnay Garrido	24971839	Yisnay Garrido
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	JOHAN RICARDO PEÑUELA LADINO	RC	1074833908				X		SI	2	2	2				Naidy Ladino	1012426146	Naidy Ladino	SI	2	2	2			Naidy Ladino	1012426146	Naidy Ladino
14	ANTONELLA DIAZ RIVERA	RC	1012479621				X		SI	2	2	2				Dayana Rivera	1000128779	Dayana R.	SI	2	2	2			Dayana Rivera	1000128779	Dayana R.
15	NOA DIAZ ANTONIO	RC	1012479043				X		SI	2	2	2				Nicola Antonio	1012455326	Nicole Antonio	SI	2	2	2			Nicola Antonio	1012455326	Nicole Antonio
16	BRYANA SOFIA VILLALOBOS ESCORCIA	RC	1171714254				X		SI	2	2	2				Sadith Escorcia	1051361308	Sadith escorcia	SI	2	2	2			Sadith Escorcia	1051361308	Sadith escorcia
17	ISABELLA VALENCIA GUZMAN	RC	1242692642				X		SI	2	2	2				Libia Gonzalez	28698455	Libia Gonzalez	SI	2	2	2			Libia Gonzalez	28698455	Libia Gonzalez
18	ISMAEL DAVID FLOREZ ESCORCIA	RC	1234898863				X		SI	2	2	2				Erika Escorcia	1002410156	Erica Escorcia	SI	2	2	2			Erika Escorcia	1002410156	Erica Escorcia
19	LIA SAMANTHA PEÑA SALAMANCA	RC	1012480209				X		SI	2	2	2				Cristhin Salamanca	1015419783	Cristhin	SI	2	2	2			Cristhin Salamanca	1015419783	Cristhin.
20	CHEYLER DAVID MONTERO VELASCO	RC	1023424082				X		SI	2	2	2				Marcela Velasco	1000381416	Marcela V.	SI	2	2	2			Marcela Velasco	1000381416	Marcela V.

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

OBSERVACIONES: La participante 4 no asista al encuentro del 22 debido a sentirse indispuesta ya que esta proxima a tener su bebe los participantes 2 y 3 se encuentran en periodo de puerperio, participante 4 continua su puerperio, participante 8 se encuentra hospitalizada debido a una infeccion urinaria, participante 9 no asistio a los anteriores y la 22 informo que se retiro debido a que tiene que viajar de urgencia, participante 22 no asiste ya que la programo 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

	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: OCTUBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148627

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: 01-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 08-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	ANGI LORENA GONGORA TANGARIFE	CC	1012341254	X					NO	1	1	1				Angi Gongora	1012341254	lorena Gongora	NO	1	1	1				Angi Gongora	1012341254	lorenaGongora
2	PAOLA MELO MUÑOZ	CC	1073693641	X															NO	1	1	1				Paola Melo	1073693641	Paola M
3	LEIDY KATERIN PACHECO SUAREZ	CC	1073688634	X																								
4	AUSTIN GABRIEL QUINTANA GUATAVITA	RC	1251708402		X																							
5	ABRAHAM EMMANUEL FLORES RIVERO	RC	1300004253		X				SI	1	1	1				Paola Rivero	36044994	Paola P.	SI	1	1	1				Paola Rivero	36044994	Paola R.
6	CELESTE JULIANA SANDOVAL PASTOR	RC	1074537863		X				SI	1	1	1				Laura Pastor	1007333906	laura Pastor	SI	1	1	1				Laura Pastor	1007333906	laura Pastor
7	EMILY HAILEY BARBOSA BUSTOS	RC	1026805810			X			SI	2	1	1				Claudia Bustos	1074959808	Claudia B.										
8	ANTONELLA DAVILA CAÑON	RC	1012481682			X			SI	2	1	1				yised cañon	1012323863	Magda C.	SI	2	1	1				yised cañon	1012323863	MagdaC
9	MIA ALEXANDRA HERNANDEZ SOTO	ANM	30122023014			X			SI	2	1	1				Natasha soto	30633494	Natasha soto	SI	2	1	1				Natasha soto	30633494	Natashasoto
10	DYLAN JUNIOR GIL ROMERO	RC	1175721557			X			SI	2	1	1				Roxana Romero	20275432	ROXANA	SI	2	1	1				Roxana Romero	20275432	ROXANA
11	RYAN RODERMITH RAFAEL RODRIGUEZ GARRIDO	RC	1251708182				X		SI	2	2	2				yisnay Garrido	24971839	Yesnay Garrido	SI	2	2	2				yisnay Garrido	24971839	yisnayGarrido
12	DAYLIN NATALIA TORRES PALACIOS	RC	1073728309				X												SI	2	2	2				Dayana Palacios	1007933525	Dayana P.
13	JOHAN RICARDO PEÑUELA LADINO	RC	1074833908				X		SI	2	2	2				Naidy Ladino	1012426146	Naidy ladino	SI	2	2	2				Naidy Ladino	1012426146	Naidy ladino
14	ANTONELLA DIAZ RIVERA	RC	1012479621				X		SI	2	2	2				Dayana Rivera	1000128779	Dayana R.	SI	2	2	2				Dayana Rivera	1000128779	Dayana R.
15	NOA DIAZ ANTONIO	RC	1012479043				X		SI	2	2	2				Nicole Antonio	1012455326	Nicole antonio	SI	2	2	2				Nicole Antonio	1012455326	NicoleAntonio
16	BRYANA SOFIA VILLALOBOS ESCORCIA	RC	1171714254				X		SI	2	2	2				sadith escorcia	1051361308	Sadith Escorcia	SI	2	2	2				sadith escorcia	1051361308	Sadith escorcia
17	ISABELLA VALENCIA GUZMAN	RC	1242692642				X		SI	2	2	2				Libia Gonzalez	28698455	Libia Gonzalez	SI	2	2	2				Libia Gonzalez	28698455	Libia Gonzalez
18	ISMAEL DAVID FLOREZ ESCORCIA	RC	1234898863				X		SI	2	2	2				Erika escorcia	1002410156	ERIKA ESCOR	SI	2	2	2				Erika Escorcia	1002410156	ERIKA ESCOR
19	LIA SAMANTHA PEÑA SALAMANCA	RC	1012480209				X		SI	2	2	2				Cristhin Salamanca	1015419783	cristhin	SI	2	2	2				cristhin salamanca	1015419783	cristhin
20	CHEYLER DAVID MONTERO VELASCO	RC	1023424082				X		SI	2	2	2				Marcela Velasco	1000381416	Marcela V.	SI	2	2	2				Marcela Velasco	1000381416	Marcela V.

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	25	27
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 2 no asiste al encuentro grupal ya que tiene cita de control prenatal, los participantes 13 y 14 se ayudaron en la entrega de refrigerios participante 12 la progenitora tiene cita medica con soporte de 5 dias, la participante 7 no asiste debido a que la niña presenta un sobrepeso y esta solicitando 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

	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148627

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: 07-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 08-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	WILFER JAVIER ARANGURE BARRIOS	RC	1300021216				x		SI	2	2	2				yosmin Barrios	5464298	Yasmin Barrios	SI	2	2	2				yasmin Barrios	5464298	Yasmin Barrios
2	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
3	THIAGO CHON CASTELLANOS	RC	1016122042				x		SI	2	2	2				jimena castellano	1001218498	Jimena Castellano	SI	2	2	2				jimena castellano	1001218498	Jimena Castellano
4	VALERY ALEXANDRA CUBILLOS JIMENEZ	RC	1011262556				x		SI	2	2	2				Laidy jimenez	1024525403	Laidy J.	SI	2	2	2				Laidy jimenez	1024525403	Laidy J.
5							x																					
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	8	8
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Maria Wally Bardugo	Maria Wally Bardugo
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Maria Wally Bardugo	Maria Wally Bardugo

OBSERVACIONES:

	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148627

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: 15-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-2024							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	WILFER JAVIER ARANGURE BARRIOS	RC	1300021216				x		SI	2	2	2				Yasmin Barrios	5464298	Yasmin Barrios	SI	2	2	2				Yasmin Barrios	5464298	Yasmin Barrios
2	EVAN JERONIMO CONTRERAS ESCORCIA	RC	1012477698				x		SI	2	2	2				Maria Duarte	51663108	María Duarte	SI	2	2	2				Maria Duarte	51663108	María Duarte
3	THIAGO CHON CASTELLANOS	RC	1016122042				x		SI	2	2	2				jimena castellanos	1001218498	Jimena Castellanos	SI	2	2	2				jimena castellanos	1001218498	Jimena Castellanos
4	VALERY ALEXANDRA CUBILLOS JIMENEZ	RC	1011262556				x		SI	2	2	2				Laidy jimenez	1024525403	Leidy Jimenez	SI	2	2	2				laidy jimenez	1024525403	Leidy Jimenez
5	Juan Esteban Romero P	RC	1251708448		x		x																				
6	Michall viviana Rivera	CC	1012 338 340	x															NO	2	2	2				Michall Rivera	1012338340	Michell R.
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: 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: El participante 5 al y su progenitora continuan en periodo de puerperio

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	28/08/2021
		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: OCTUBRE 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 01 Fecha: 03/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 10/10/2024							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	DEIVID SAMUEL CASTELLANOS URREA	R.C	1012478467				x		SI	2	2	2				Deivi Vanessa Urrea	1000181384	Leidy U.	SI	2	2	2				Deivi Vanessa Urrea	1000181384	Leidy U.
2	KEANU YUSSEPPE VILLABONA RIVAS	R.C	1074833756				x																					
3	Jan Jeronimo Bachiller Molano	S.D	1072752850																									
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 2 ENCUENTRO No 02: 2

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

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

OBSERVACIONES: El BENEFICIARIO # 2 KEANU NO ASISTE AL ENCUENTRO 1 Y 2
El BENEFICIARIO # 3 JAN NO ASISTE DEBIDO A QUE SE ENCUENTRA EN PROCESO DE DESCAPTEO.

¡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: OCTUBRE 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: 17/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 24/10/2024						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	CC	1073705846	X																						
2	JESSICA CAROLINA BARRIGA CASTRO	CC	1012443840	X					NO	1	1	1				Jessica Carolina Barriga	1012443840		NO	1	1	1				Jessica Carolina Barriga	1012443840	
3	ALISSON CAMILA MONROY TORRES	TI	1028865081	X					SI	2	2	2				Adriana Judith Torres	53132517	Adriana Torres.	SI	2	2	2				Adriana Judith Torres	53132517	Adriana Torres.
4	YULY VANESSA RUEDA CUY	C.C	1014177429	X					NO	1	1	1				Yuly Vanessa Rueda	1014177429	Yuly Rueda.	NO	1	1	1				Yuly Vanessa Rueda	1014177429	Yuly Rueda.
5	HEIDY VALERIA GARCIA RIASCOS	RC	1251708396		X				SI	1	1	1				Valeria Liliana Garcia	1101695740	Valeria Garcia	SI	1	1	1				Valeria Liliana Garcia	1101695740	Valeria garcia.
6	LUCAS SANTIAGO WILCHES VERGARA	RC	1242693872		X				SI	1	1	1				Laura Paola Vergara	1018470162		SI	2	1	1				Laura Paola Vergara	1018470162	
7	THOMAS FELIPE CINTURIA MARTINEZ	RC	1012481546			X													SI	2	1	1				Deisy Tatiana Martinez	1005822421	
8	IAN JOEL SANTAMARIA SABOGAL	RC	1242693364			X			SI	2	1	1				Sindy Marcela Sabogal	1012400649	Sindy Sabogal.	SI	2	1	1				Sindy Marcela Sabogal	1012400649	Sindy Sabogal.
9	AMY SAMANTHA SANCHEZ GRISALES	RC	1023424273				X		SI	2	2	2				Wendy Giovanna Grisales	1012422961	Wendy Grisales.	SI	2	2	2				Wendy Giovanna Grisales	1012422961	Wendy Grisales.
10	EILEEN SALOME LONDOÑO ALONSO	RC	1026605470				X		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso	SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso
11	ANTONELLA LONDOÑO ALONSO	RC	1026605469				X		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso	SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso
12	LIAM SANTIAGO MAHECHA LOZANO	RC	1027545508				X		SI	2	2	2				Natalia Lozano	1073712892	Natalia L.	SI	2	2	2				Natalia Lozano	1073712892	Natalia L.
13	XIOMY ALEJANDRA TORRES MARIN	RC	1023422229				X		SI	2	2	2				Luz Marcela Marin	1110483843	Luz Marcela M.	SI	2	2	2				Luz Marcela Marin	1110483843	Luz Marcela M.
14	EVELING YULIETH PATIÑO GUEPENDO	RC	1030713186				X												SI	2	2	2				Luisa Fernanda Guependo	1073683199	Luisa Guependo.
15	SHAROM LUCIANA ALDANA SAMACA	RC	1012477705				X		SI	2	2	2				Maria Luisa Reyes	23781319		SI	2	2	2				Maria Luisa Reyes	23781319	
16	LIAM SANTIAGO BACHILLER MOLANO	RC	1141380156				X		SI	2	2	2				Gonzalo Bachiller	1012447910	Gonzalo.	SI	2	2	2				Gonzalo Bachiller	1012447910	Gonzalo.
17	LIAM DANIEL GOMEZ MORALES	RC	1074833409				X		SI	2	2	2				Luz Andrea Morales	1058461936		SI	2	2	2				Luz Andrea Morales	1058461936	
18	ABBY ZAMARA ZULUAGA MONROY	RC	1023423439				X		SI	2	2	2				Claudia Rocio Barreto	52880219	Rocio Barreto										
19	JUAN STEVAN VILLABONA ORTEGA	RC	1065250457				X																					
20	DYLAN SANTIAGO PERDOMO VERA	RC	1013700291				X		SI	2	2	2				Claudia Patricia Vera	52381353	Patricia Vera	SI	2	2	2				Claudia Patricia Vera	52381353	Patricia Vera

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 27 ENCUENTRO No 03 | 28 ENCUENTRO No 04

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 Laura #1 Se Retira y Se Ingresa Al Bebe el Beneficiario Thomas #7 NO Asiste al Encuentro 3 Debido A Que A la Progenitora le Salio un Turno Laboral. La Beneficiaria Yuelin #14 NO Asiste al Encuentro 3 Debido A Que A la Progenitora le Salio un Turno Laboral. La Beneficiaria Anny #18 NO Asiste Al Encuentro 4, Debido A Que Realizaron Vacaciones Anticipadas y No Alcanzaron A Llegar 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

	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: DMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 17/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 29/10/2024							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	DEIVID SAMUEL CASTELLANOS URREA	R.C	1012478467				x																				
2	KEANU YUSSEPPE VILLABONA RIVAS	R.C	1074833756				x																				
3	Keanu David Ramirez Varela	R.C	1066903611				X												SI	2	2	2			Michell Amaya Varela	1003380343	Michell V.
4	Jose Jeremias Bachiller Molano	R.C	1196153194		X																						
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 03: 0 ENCUENTRO No 04: 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuri Marcela Martinez Montero

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuri Marcela Martinez Montero

OBSERVACIONES: El Beneficiario # 1 Deivid No Asistio Al Encuentro # 3 Debido A Que La Profesional De Seguridad Incumplio Con Su Labor. El Beneficiario # 2 Keanu No Asistio Al Encuentro 3 Debido A Que Tenian Horas De Fortalecimiento Por Parte De La Profesional.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	26/04/2021
		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: OCTUBRE 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 -5

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 01 Fecha: 03/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 16/10/2024							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	LEYDY CAROLINA BERNAL PINZON	C.C	1000602863	x					NO	1	1	1				Leydi Carolina Bernal	1000602863	Leydy Bernal	NO	1	1	1				Leydi Carolina Bernal	1000602863	Leydy Bernal
2	BELQUIS MARIA PALMERA BELLO	C.C	1047391631	x					NO	1	1	1				Belquis Maria Palmera	1047391631	Belq	NO	1	1	1				Belquis Maria Palmera	1047391631	
3	ANGIE TATIANA GUERRERO SANCHEZ	C.C	1001093719	x					NO	1	1	1				Angie Tatiana Guerrero	1001093719	Angie Guerre	NO	1	1	1				Angie Tatiana Guerrero	1001093719	Angie Guerr
4	DAYLIN ISABELLA HERNANDEZ CRUZ	RC	1242693926		x																						
5	HANNA VALENTINA MOYA REQUINIVA	R.C	1074834340			x			SI	2	1	1				Sandra Requiniva	1122819579	Sandra Requinivа	SI	2	1	1				Sandra Requiniva	1122819579	Sandra Requinivа
6	KILAN ANDRES CANCHON VERA	R.C	1074537584			x			SI	2	1	1				Angie Camila Vera	1033712345	Angie Vera	SI	2	1	1				Angie Camila Vera	1033712345	Angie Vera
7	IAN JERONIMO CABEZAS VELASQUEZ	R.C	1020852653			x			SI	2	1	1				Dayana Cabezas	1007407379	Dayana Cabezas	SI	2	1	1				Dayana Cabezas	1007407379	Dayana Cabezar
8	ESTEFANIE THAMARA RAMIREZ MARTINEZ	RC	1024617558			x			SI	2	1	1				Michell Martinez	1023379163	Michell M	SI	2	1	1				Michell Martinez	1023379163	Michell M
9	EIDY SOFIA HOYOS CHAVARRO	R.C	1012480647			x			SI	2	1	1				Marisol Hoyos	35220586	Marisol H	SI	2	1	1				Marisol Hoyos	35220586	Marisol H
10	VALERY SAMANTHA CASTRO LOPEZ	R.C	1011111999			x			SI	2	1	1				Ana Patricia Neira	52877536	Anapatricia	SI	2	1	1				Ana Patricia Neira	52877536	Anapatricia
11	SARA SOFIA VALDERRAMA AHUMADA	R.C	1074833961				x												SI	2	2	2				Ana Milena Ahumada	1073249909	Ana Ahumada
12	AYLA LUCIANA ALVAREZ HERRERA	R.C	1242693084				x		SI	2	2	2				Victoria Ismel Herrera	1034312952											
13	EMMANUEL DAVID SARKA ABELLO	R.C	1016609965				x		SI	2	2	2				Leidy Milena Abello	1024975037	Leidy Abello	SI	2	2	2				Leidy Milena Abello	1024975037	Leidy Abello
14	EMMANUEL ADRIEL SOTO GIRALDO	R.C	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	R.C	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	R.C	1242692126				x		SI	2	2	2				Maria Lucila Cabezas	51829737	Lucila C	SI	2	2	2				Maria Lucila Cabezas	51829737	Lucila
17	ERICK JEANPOOL TOSCANO HERNANDEZ	R.C	1012477865				x		SI	2	2	2				Lexly Hernandez	1007565295	Lexly Hernandez	SI	2	2	2				Lexly Hernandez	1007565295	Lexly Hernandez
18	JACOBO ISAAC CARVAJAL ACEVEDO	R.C	1012477988				x		SI	2	2	2				Roselvia Gomez	2094022	Roselvia Gomez	SI	2	2	2				Roselvia Gomez	2094022	Roselvia Gomez
19	LIAM SAMUEL GUZMAN LOPEZ	R.C	1141383688				x		SI	2	2	2				Andrea Catalina Lopez	1005624593	Andrea Lopez	SI	2	2	2				Andrea Catalina Lopez	1005624593	Andrea Lopez
20	JUAN FELIPE ORTIZ PALMERA	R.C	1012478142				x		SI	2	2	2				Belquis Maria Palmera	1047391631		SI	2	2	2				Belquis Maria Palmera	1047391631	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 27 ENCUENTRO No 02: 27

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 # 9 Daylin No Asiste al Encuentro 1 y 2 Debido A Que Se Encontraba Incapacitada De Brazo.
La Beneficiaria # 11 Sara no Asiste al Encuentro 1 Debido A Que la Usuaria Se Encontraba Incapacitada
La Beneficiaria # 12 Ayla no Asiste al Encuentro 1 Debido A Que Se Encontraba De Viaje

¡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	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541146827

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: 03/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 10/10/2024							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																				
2	ALAHIA CAMILA PAVA TAMAYO	R.C	1074832711				X												SI	2	2	2			Jessy Juliana Tamayo	1033773920	Jessy Tamayo.
3	VALERIA NATALIE GARCIA CASTILLO	R.C	1242691791				X		SI	2	2	2				Yennifer Castillo	5310666	Yennifer C	SI	2	2	2			Yennifer Castillo	5310660	Yennifer C
4	DILAN SAMUEL CASTELLANOS LEONARDO	R.C	1023421510				X		SI	2	2	2				Luzimar Leonardo	41059183	Luzimar leonardo	SI	2	2	2			Luzimar Leonardo	41059183	Luzimar leonardo
5	Dominic Santiago Vargas Tamayo	R.C	1074834060			X			SI	2	1	1							SI	2	1	1			Mauricio Vargas Rubio	1024523034	Mauricio V
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 4 ENCUENTRO No 02: 7

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

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

OBSERVACIONES: La Beneficiaria #1 Hanna No Asiste a los Encuentros 1 y 2, Debido A Que Presento Incapacidad Medica.
La Beneficiaria # 2 Alahia No Asiste Al Encuentro 1 Debido A Que la Progenitora se Encontraba Realizando Diligencias Personales
El Beneficiario # 4 Dilan, Presento Inasistencia Con Rap, En Refrigerio Cumple Con La Firma De Entrego Al Beneficiario Acorde A Los Dias Asistio A Su Extriccion Medica.
El Beneficiario # 5 No Asiste Al Encuentro 1, Debido A Que Ingreso Al Encuentro del 12/10/2024

¡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: Público	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (__) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148627

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: 17/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 24/10/2024						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	LEYDY CAROLINA BERNAL PINZON	C.C	1000602863	x					NO	1	1	1			Jeidy Carolina Bernal	1000602863	Leidy Bernal.	NO	1	1	1			Jeidy Carolina Bernal	1000602863	Leidy Bernal.
2	BELQUIS MARIA PALMERA BELLO	C.C	1047391631	x					NO	1	1	1			Belquis Maria Palmera	1047391631	Belq Pla	SI	1	1	1			Belquis Maria Palmera	1047391631	Belq Pla
3	ANGIE TATIANA GUERRERO SANCHEZ	C.C	1001093719	x					NO	1	1	1			Angie Tatiana Guerrero	1001093719	Angie Guerrero	NO	1	1	1			Angie Tatiana Guerrero	1001093719	Angie Guerrero
4	DAYLIN ISABELLA HERNANDEZ CRUZ	RC	1242693926		x				SI	1	1	1			Paula Hernandez	1012457981	Paula H.	SI	1	1	1			Paula Hernandez	1012457981	Paula H.
5	HANNA VALENTINA MOYA REQUINIVA	R.C	1074834340			x			SI	2	1	1			Sandra Requiniva	1122819579	Sandra R	SI	2	1	1			Sandra Requiniva	1122819579	Sandra Requiniva
6	KILAN ANDRES CANCHON VERA	R.C	1074537584			x												SI	2	1	1			Angie Cortilla Vera	1073712345	Angie Vera
7	IAN JERONIMO CABEZAS VELASQUEZ	R.C	1020852653			x			SI	2	1	1			Dayana Cabezas	1007407379	Dayana Cabezas	SI	2	1	1			Dayana Cabezas	1007407379	Dayana Cabezas.
8	ESTEFANIE THAMARA RAMIREZ MARTINEZ	RC	1024617558			x												SI	2	2	2			Jaqueline Cepeda	28869356	Jaq.
9	EIDY SOFIA HOYOS CHAVARRO	R.C	1012480647			x												SI	2	1	1			Marcel Hoyos	35270586	Marcel HH.
10	VALERY SAMANTHA CASTRO LOPEZ	R.C	1011111999			x			SI	2	1	1			Ana Patricia Nieva	52877536	Anapatricia	SI	2	2	2			Ana Patricia Nieva	52877536	Anapatricia
11	SARA SOFIA VALDERRAMA AHUMADA	R.C	1074833961				x		SI	2	2	2			Ana Milena Ahumada	1073249009	Ana Ahumada	SI	2	2	2			Ana Milena Ahumada	1073249009	Ana Ahumada
12	AYLA LUCIANA ALVAREZ HERRERA	R.C	1242693084				x		SI	2	2	2			Victoria Ismel Herrera	1039312752		SI	2	2	2			Victoria Ismel Herrera	1039312752	
13	EMMANUEL DAVID SARKA ABELLO	R.C	1016609965				x																			
14	EMMANUEL ADRIEL SOTO GIRALDO	R.C	1012480045				x											SI	2	2	2			Cindy Soto	1053778459	Cindy Soto.
15	ADRIANA LUCIA PEREZ MONTIEL	R.C	1251708036				x											SI	2	2	2			Eva Garcia	1094355220	Eva Garcia
16	THIAGO ELIAN BOHORQUEZ SUAREZ	R.C	1242692126				x											SI	2	2	2			Maria Lucila Gonzalez	51829737	Lucila C
17	ERICK JEANPOOL TOSCANO HERNANDEZ	R.C	1012477865				x											SI	2	2	2			Lexly Hernandez	1003565295	Lexly Hernandez
18	JACOBO ISAAC CARVAJAL ACEVEDO	R.C	1012477988				x											SI	2	2	2			Rosalba Cortez	70940022	Rosalba Cortez
19	LIAM SAMUEL GUZMAN LOPEZ	R.C	1141383668				x											SI	2	2	2			Angela Cardona Lopez	1005629593	Angela Lopez
20	JUAN FELIPE ORTIZ PALMERA	R.C	1012476142				x		SI	2	2	2			Belquis Maria Palmera	1047391631	Belq Pla	SI	2	2	2			Belquis Maria Palmera	1047391631	Belq Pla

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 03: 13 ENCUENTRO No 04: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yuri Marcela Montaño

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

OBSERVACIONES: La Beneficiaria #12 Belquis En Este Presente Inasistencia En Este Peso En El De Refrigerio Presente La Hija Presente A Que En El Momento De La Supervision I.C.B.F Autorizan Tia Entrega Papas La Encuentra Se Encuentra En Via Hospital Presente El Beneficiario #9 Juan Felipe Presente Inasistencia En Este Peso En Refrigerio Cuenta Con La Tia De La Encuentra. El Beneficiario #5 Kilian No Asiste Presente En Una Cuota El Beneficiario #7 Ian En El Registro Este Presente Inasistencia Y En Entrega De Refrigerio, Cuenta Con Esta Presente A Que En Este Momento Entrega Acorde A La Semana 2 y 4. La Beneficiaria #8 Este No Asiste Al Encuentro 3 Presente A Que Se Encuentra Hospitalizada Por Motivos De Salud. La Beneficiaria #4 En Este No Asiste Al Encuentro 3 Presente A Que Se Encuentra Enfermedad Por Motivos De Salud. La Beneficiaria #3 En Este Presente Inasistencia Presente En Refrigerio En Encuentro 3 Presente A Que Hizo Entrega Tercera Tercera Semana Acorde A La Semana 2 y 4. La Beneficiaria #13 En Este Presente Inasistencia Presente En Refrigerio En Encuentro 3 Presente A Que Hizo Entrega Tercera Tercera Semana Acorde A La Semana 2 y 4. La Beneficiaria #14 En Este Presente Inasistencia Presente En Refrigerio En Encuentro 3 Presente A Que Hizo Entrega Tercera Tercera Semana Acorde A La Semana 2 y 4. La Beneficiaria #15 En Este Presente Inasistencia Presente En Refrigerio En Encuentro 3 Presente A Que Hizo Entrega Tercera Tercera Semana Acorde A La Semana 2 y 4. La Beneficiaria #16 En Este Presente Inasistencia Presente En Refrigerio En Encuentro 3 Presente A Que Hizo Entrega Tercera Tercera Semana Acorde A La Semana 2 y 4. La Beneficiaria #17 En Este Presente Inasistencia Presente En Refrigerio En Encuentro 3 Presente A Que Hizo Entrega Tercera Tercera Semana Acorde A La Semana 2 y 4. La Beneficiaria #18 En Este Presente Inasistencia Presente En Refrigerio En Encuentro 3 Presente A Que Hizo Entrega Tercera Tercera Semana Acorde A La Semana 2 y 4. La Beneficiaria #19 En Este Presente Inasistencia Presente En Refrigerio En Encuentro 3 Presente A Que Hizo Entrega Tercera Tercera Semana Acorde A La Semana 2 y 4. La Beneficiaria #20 En Este Presente Inasistencia Presente En Refrigerio En Encuentro 3 Presente A Que Hizo Entrega Tercera Tercera Semana Acorde A La Semana 2 y 4.

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

Ricardo Vasquez 17/10/24

	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	

87

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: OCTUBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541146827

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: 17/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 04 Fecha: 24/10/2024						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	HANNA JULIETH VARGAS GIL	R.C	1242691724				X												SI	2	2	2				Erika Julieth Gil	1024549367	Erika Julieth Gil
2	ALAHIA CAMILA PAVA TAMAYO	R.C	1074832711				X		SI	2	2	2				Jeidy Johana Tamayo	1033773920	Jeidy Tamayo.	SI	2	2	2				Jeidy Johana Tamayo	1033773920	Jeidy Tamayo.
3	VALERIA NATALIE GARCIA CASTILLO	R.C	1242691791				X												SI	2	2	2				Yennifer Castillo	5310666	Yennifer Castillo
4	DILAN SAMUEL CASTELLANOS LEONARDO	R.C	1023421510				X																					
5	Dilan Samuel Varon Tamayo	R.C	1074831060			X													SI	2	1	1				Marcelo Varon Rubio	1024523039	Marcelo V.
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 03: 2 | ENCUENTRO No 04: 7

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

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

OBSERVACIONES: La Beneficiaria #1 Hanna No Asiste Debido A Que La Profesional De Encuentros Con Su Hijo Menor En El Hospital La Beneficiaria #3 Valeria No Asiste Al Encuentro 3 Debido A Que Se Encuentra Incapacitada De Salud. El Beneficiario #4 Dilan No Asiste Debido A Que Falleció. El Beneficiario #5 Dilan No Asiste Debido A Que Presentaba Fiebre y Tos.

¡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

Ricardo Velasquez 17/10/24

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( ) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 05/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 02 Fecha: 10/10/2024						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	LEIDY ALEXANDRA MOLANO AMAYA	CC	1073705846	x																						
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	ALISSON CAMILA MONROY TORRES	TI	1028865081	x					SI	2	2	2				Adriana Julith Torres	53132517	Adriana Torres.									
4	YULY VANESSA RUEDA CUY	CC	1014177429	x					NO	1	1	1				Yuly Vanessa Rueda	1014177429	Yulyrueda	NO	1	1	1				Yuly Vanessa Rueda	1014177429	Yulyrueda.
5	HEIDY VALERIA GARCIA RIASCOS	RC	1251708396		x														SI	1	1	1				Zuleima Liliana Garcia	1101695740	Zuleima García.
6	LUCAS SANTIAGO WILCHES VERGARA	RC	1242693872		x				SI	1	1	1				Laura Paola Vergara	1018470162		SI	1	1	1				Laura Paola Vergara	1018470162	
7	THOMAS FELIPE CINTURIA MARTINEZ	R.C	1012481546			x			SI	2	1	1				Deisy Lorena Martinez	1005822424		SI	2	1	1				Deisy Lorena Martinez	1005822424	
8	IAN JOEL SANTAMARIA SABOGAL	R.C	1242693364			x													SI	2	1	1				Sindy Marcela Sabogal	1012406649	Sindy Sabogal
9	AMY SAMANTHA SANCHEZ GRISALES	R.C	1023424273				x		SI	2	2	2				Wendy Giovanna Grisales	1012422961	Wendy Grisales	SI	2	2	2				Wendy Giovanna Grisales	1012422961	Wendy Grisales
10	EILEEN SALOME LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605470				x		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso									
11	ANTONELLA LONDOÑO ALONSO	R.C	1026605469				x		SI	2	2	2				Angie Valentina Alonso	1007657621	Angie Alonso									
12	LIAM SANTIAGO MAHECHA LOZANO	R.C	1027545508				x		SI	2	2	2				Natalia Lozano	1073712892	Natalia	SI	2	2	2				Natalia Lozano	1073712892	Natalia.
13	XIOMY ALEJANDRA TORRES MARIN	R.C	1023422229				x		SI	2	2	2				Luz Marcela Marin	1110983893	Luz Marcela M.	SI	2	2	2				Luz Marcela Marin	1110983893	Luz Marcela M.
14	EVELING YULIETH PATIÑO GUEPENDO	R.C	1030713186				x		SI	2	2	2				Luisa Fernanda Guependo	1013683199	Luisa Guependo	SI	2	2	2				Luisa Fernanda Guependo	1013683199	Luisa Guependo
15	SHAROM LUCIANA ALDANA SAMACA	R.C	1012477705				x		SI	2	2	2				Maria Luisa Reyes	23781319		SI	2	2	2				Maria Luisa Reyes	23781319	
16	LIAM SANTIAGO BACHILLER MOLANO	R.C	1141380156				x		SI	2	2	2				Gonzalo Bachiller	1012497910	Gonzalo.	SI	2	2	2				Gonzalo Bachiller	1012497910	Gonzalo.
17	LIAM DANIEL GOMEZ MORALES	R.C	1074833409				x		SI	2	2	2				Luz Angela Morales	1058461436		SI	2	2	2				Luz Angela Morales	1058461436	
18	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
19	JUAN STEVAN VILLABONA ORTEGA	R.C	1065250457				x																					
20	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

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 01: 28 ENCUENTRO No 02: 24

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

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

OBSERVACIONES:

La Beneficiaria Leidy #1 No Asiste A Encuentro 1 y 2 Desea A Que Se Encuentren Incapacitada De Salud. La Beneficiaria Adriana #3 No Asiste Al Encuentro 2 Desea A Que Se Encuentren Incapacitada De Salud. La Beneficiaria Yuly #4 No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren En Puerperio Inferiores De 42 Dias. La Beneficiaria Zuleima #5 No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren En Puerperio Inferiores De 42 Dias. La Beneficiaria Laura #6 No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren Incapacitada De Salud. La Beneficiaria Deisy #7 No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren En Puerperio Inferiores De 42 Dias. La Beneficiaria Sindy #8 No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren En Puerperio Inferiores De 42 Dias. La Beneficiaria Wendy #9 No Asiste Al Encuentro 1 y 2 Desea A Que Presento Diarrea y Vomito Las Beneficiarias Eileen Antonella #10,11 No Asisten Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren En Puerperio Inferiores De 42 Dias. La Beneficiaria Liam #12 No Asiste Al Encuentro 1 y 2 Desea A Que Presento El Retiro Voluntario. La Beneficiaria Xiomy #13 No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren Incapacitada De Salud. La Beneficiaria Eveling #14 No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren En Puerperio Inferiores De 42 Dias. La Beneficiaria Sharom #15 No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren En Puerperio Inferiores De 42 Dias. La Beneficiaria Liam #16 No Asiste Al Encuentro 1 y 2 Desea A Que Presento El Retiro Voluntario. La Beneficiaria Liam #17 No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren En Puerperio Inferiores De 42 Dias. La Beneficiaria Abby #18 No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren En Puerperio Inferiores De 42 Dias. La Beneficiaria Juan #19 No Asiste Al Encuentro 1 y 2 Desea A Que Presento El Retiro Voluntario. La Beneficiaria Dylan #20 No Asiste Al Encuentro 1 Desea A Que Se Encuentren En Puerperio Inferiores De 42 Dias.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.M012.PP	29/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148622

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: 3 - 10 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10 - 10 - 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	DANNA ISABELLA GAMEZ DIAZ	RC	1242694433		X																						
2	ANGEL DAVID SANCHEZ LOPEZ	RC	1300004313		X																						
3	MIA STEFANIA AREVALO PAEZ	RC	1242694097		X														SI	1	1	1			laura paez	1001273949	
4	ISABELA BUENO QUIROGA	RC	1012482119		X				SI	1	1	1				Nydia. Q	1012428692		SI	1	1	1			Nydia 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	DYLAN GAEL NAVA CONTRERAS	RC	1012480625			X			SI	2	1	1				Yuleidis C	50865884		SI	2	1	1			yuleidis C	50865884	
7	IAN DERECK LIS SOTO	RC	1074537542			X			SI	2	1	1				Angie Soto	1007679894		SI	2	1	1			Angie Soto	1007679894	
8	LIAM ANDRES HUESO TELLEZ	RC	1242693236			X													SI	2	1	1			Erika H	1073697698	
9	EMMA GABRIELA GUZMAN GODOY	RC	1024617473			X			SI	2	1	1				Jazmin D	52100137		SI	2	1	1			Jazmin O	52100137	
10	NOAH THOMAS GARCIA NIETO	RC	1012480317			X			SI	2	1	1				Natividad. N	1072199795		SI	2	2	2			Natividad N	1072199795	
11	EITHAN MURIEL FLOREZ	RC	1012479809				X		SI	2	2	2				Daniela F	1003310090		SI	2	2	2			Daniela F	1003310090	
12	ANDRES DAVID ARIAS CARRASCO	RC	1073728306				X		SI	2	2	2				Fabio Arias	4053692		SI	2	2	2			blanca carrasco	52461109	
13	DEREK JOHAN ZAPATA LARA	RC	1242692862				X		SI	2	2	2				Ingrid lara.	1012953858		SI	2	2	2			Ingrid lara	1001345258	
14	KYLLIAN MATEO GONZALEZ GUAVITA	RC	1300003577				X		SI	2	2	2				Tania Guavita	1000139529		SI	2	2	2			Tania Guavita	1000139524	
15	KYLLIAM GAEL CARDENAS QUINTERO	RC	1016755330				X		SI	2	2	2				Julieth Quintero	1023945351										
16	LEONARDO PEDRAZA GUERRERO	RC	1242692468				X		SI	2	2	2				Natalia B	1003519927		SI	2	2	2			Natalia B	1003519427	
17	HANNAH ISABELLA CHACON BARAJAS	RC	1012477861				X		SI	2	2	2				Natalia B	1003519927		SI	2	2	2			Natalia B	1003519427	
18	HELLEN SARAY CUELLAR QUITORA	RC	1013700108				X		SI	2	2	2				Kelly Quitora	52754968		SI	2	2	2			Kelly Quitora	52754968	
19	MIA DE LOS ANGELES REYES ORTEGA	RC	1074833166				X												SI	2	2	2			maria Ortega	6071981	
20	JEISSY NAHOMY OSORIO ARIZA	RC	1074832865				X		SI	2	2	2				Johana Osorio	1074944125		SI	2	2	2			Johana Osorio	1074944125	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	24	27
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 Semana 1 y pos casilla # 7 no ASISTE al EG motivo Puerperio, el beneficiario de la casilla # 2 no ASISTE motivo Terapias respiratorias desde Casa, el beneficiario de la casilla 3 no ASISTE motivo entrega de informes de su hijo Mayor, El beneficiario de la casilla 8 no ASISTE motivo diligencia familiar, la usuaria de la casilla 14 no asiste motivo cita medica, el usuario de la casilla 15 no ASISTE motivo diligencia personal

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.MO12.FP	28/8/2021
		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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148622

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: 03-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-10-2024						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				Jenifer C.	38422233	.Jannifer C.	SI	2	2	2				Jenifer C	38422233	.Jannifer C.
2	AHILYN MARYANA OLIVEROS GUEVARA	RC	1028703475				X		SI	2	2	2				Luz Guevara	1030553855	Luz Guevara										
3	MILLAN MORALES SALAZAR	RC	1013700416				X		SI	2	2	2				Leidy Salazar	1012360776	.Leidy Salazar										
4	SOL MARIANA TIQUE SANCHEZ	RC	1012477049				X		SI	2	2	2				Adriana Sanchez	1073664926	Adriana S.	SI	2	2	2				.Adriana S	1073664926	Adriana S.
5	YANIS CELESTE LASSO RODRIGUEZ	RC	1012476696				X.		SI	2	2	2				Claudia V	52767115	Claudia R	SI	2	2	2				Claudia V	52767115	Claudia R
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:	10	6
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 usuaria de la casilla 2 no asiste al encuentro grupal motivo laboral de la progenitora
El usuario de la casilla 3 no asiste motivo viaje familiar.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F23.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: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411448622

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: 17-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-10-2024							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	DANNA ISABELLA GAMEZ DIAZ	RC	1242694433		X																						
2	ANGEL DAVID SANCHEZ LOPEZ	RC	1300004313		X																						
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 Q	1012428697		SI	1	1	1			Nydia Q	1012428697	
5	ERICK ALEJANDRO DIAZ PINEDA	RC	1074834257			X			SI	2	1	1				karen pineda	1024528840										
6	DYLAN GAEL NAVA CONTRERAS	RC	1012480625			X			SI	2	1	1				Yuleidis C	50865821		SI	2	1	1			Yuleidis C	50865584	
7	IAN DERECK LIS SOTO	RC	1074537542			X													SI	2	1	1			Angie Soto	1007679894	
8	LIAM ANDRES HUESO TELLEZ	RC	1242693236				X		SI	2	2	2				Erika hueso	1073697698		SI	2	2	2			Erika hueso	1073697698	
9	EMMA GABRIELA GUZMAN GODOY	RC	1024617473				X		SI	2	2	2				Jazmin D	52100137		SI	2	2	2			Jazmin D	52100137	
10	NOAH THOMAS GARCIA NIETO	RC	1012480317				X		SI	2	2	2				natividad N	1072199795		SI	2	2	2			natividad N	1072199795	
11	EITHAN MURIEL FLOREZ	RC	1012479809				X		SI	2	2	2				daniela f	1003310096		SI	2	2	2			daniela f	1003310096	
12	ANDRES DAVID ARIAS CARRASCO	RC	1073728306				X		SI	2	2	2				blanca carrasco	52961109		SI	2	2	2			blanca C.	52961109	
13	DEREK JOHAN ZAPATA LARA	RC	1242692862				X		SI	2	2	2				Ingrid lara	1012457858		SI	2	2	2			Ingrid lara	1012457858	
14	KYLLIAN MATEO GONZALEZ GUAVITA	RC	1300003577				X												SI	2	2	2			Tania G.	1000134524	
15	KYLLIAM GAEL CARDENAS QUINTERO	RC	1016755330				X		SI	2	2	2				Julieth Quintero	1023945354		SI	2	2	2			Julieth Quinte	1023945354	
16	LEONARDO PEDRAZA GUERRERO	RC	1242692468				X		SI	2	2	2				Angela Guerrero	53092184		SI	2	2	2			Angela G	53092184	
17	HANNAH ISABELLA CHACON BARAJAS	RC	1012477861				X		SI	2	2	2				Angela Guerrero	53092184		SI	2	2	2			Angela G	53092184	
18	HELLEN SARAY CUELLAR QUITORA	RC	1013700108				X												SI	2	2	2			Kelly Quitora	52754468	
19	MIA DE LOS ANGELES REYES ORTEGA	RC	1074833166				X		SI	2	2	2				maria Ortega	6071981		SI	2	2	2			EDUAR reyes	6063810	
20	JEISSY NAHOMY OSORIO ARIZA	RC	1074832865				X												SI	2	2	2			Johana Osorio	1074599125	

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

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 # 1 no asiste al encuentro grupal motivo Puerperio.
- El usuario de la casilla # 2 no asiste. motivo laboral.
- el beneficiario de la casilla 7 no asiste al E.G motivo viaje familia. el usuario de la casilla 5 no asiste motivo debio dejar a sus hijos al colegio, el usuario de la casilla 14 no asis el niño se encontraba indispuesto

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P28.MO12.PP	26/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIM* (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 7-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-10-2024							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 C	38922233	Jennifer C	SI	2	2	2				Jennifer C	38922233	Jennifer C
2	AHILYN MARYANA OLIVEROS GUEVARA	RC	1028703475				X		SI	2	2	2				Luz Guevara	1030553855	LUZ NERYG	SI	2	2	2				Luz Guevara	1030553855	LUZ NERYG
3	MILLAN MORALES SALAZAR	RC	1013700416				X		SI	2	2	2				Maria Ospina	39777232	Maria teresa	SI	2	2	2				Maria Ospina	39777232	Maria teresa
4	SOL MARIANA TIQUE SANCHEZ	RC	1012477049				X		SI	2	2	2				Adriana Sanchez	1073669928	Adriana S	SI	2	2	2				Adriana S.	1073669928	Adriana S
5	YANIS CELESTE LASSO RODRIGUEZ	RC	1012476696				X		SI	2	2	2				Claudia r.	52767115	Claudia R	SI	2	2	2				claudia r	52767115	Claudia R.
6	Jenniffer Camila yaima Salazar	CC	1018970129	X															NO	1	1	1				Jenniffer Y	1018970129	
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	11
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Anyi Paola Sierra	Anyi Paola Sierra

OBSERVACIONES:

piense en el medio ambiente antes de imprimir este documento

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

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

SERVICIO: DNF (X) HCB - FAMI (__) N. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA IDS/UCA: 257541148822

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-10-2024							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																							
2	KATHERIN JOSEFINA HERNANDEZ TUA	SD	9E0D440442A744DEBEC36608135C109D22813	X																							
3	BRILLY DAHIAN LONDOÑO ROPERO	CC	1074810532	X																							
4	JHOAN SAMUEL CARO BOCANEGRA	RC	1242694171		X				SI	1	1	1				Laura Bocanegra	1106871242	Laura M.B.	SI	1	1	1				laura Bocanegra	1106871242	Laura M Bocanegra
5	ARIADNA SOFIA ROJAS LOPEZ	RC	1242693918		X				SI	1	1	1				Andrea Lopez	1004917228	Andrea L.	SI	1	1	1				Paola rojas	1006849175	P.ROLA
6	GHELEN CAROLINA SUAZA LATINO	RC	1242693919		X				SI	1	1	1				Alejandra L	1012324318	Alejandra L	SI	1	1	1				Alejandra L	1012324318	Alejandra
7	ADHARA DANIELA AZUAJE MUÑOZ	RC	1074834221			X			SI	2	1	1				lizeth Muñoz	1140915441		SI	2	1	1				lizeth muñoz	1140915441	
8	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.
9	KAROL LIZETH DURANGO SALAZAR	RC	1242693417			X			SI	2	1	1				Diana Durango	1023888531	D. DIANA D.	SI	2	1	1				Diana D	1023888531	DIANA D.
10	ISABELLA SOFIA VALVERDE RODRIGUEZ	RC	1012479837				X		SI	2	2	2				luz rodriguez	1073716681	Luz Dearly	SI	2	2	2				luz rodriguez	1073716681	Luz Dearly
11	DAMIAN JOSE SANTACRUZ ROJAS	RC	1012479400				X		SI	2	2	2				Paola rojas	1006849175	PAOLA	SI	2	2	2				Paola rojas	1006849175	PAOLA
12	EMMANUEL CORTES VELA	RC	1013700876				X		SI	2	2	2				Diana Vela	1024916388	Diana Vela B	SI	2	2	2				Diana Vela	1024916388	Diana Vela B.
13	JUAN ESTEBAN TORO ANDRADE	RC	1242692766				X		SI	2	2	2				Diana andrade	1012432258	DIANA A	SI	2	2	2				Diana andrade	1012432258	DIANA
14	LIAM DARECK GONZALEZ BOCACHICA	RC	1012478945				X		SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012913500	ALBA R2	SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012913500	ALBA R2
15	VALERI SOFIA CONTRERAS RODRIGUEZ	RC	1070833752				X		SI	2	2	2				edilva rodriguez	31927827	Edilva	SI	2	2	2				Edilva rodriguez	31927827	Edilva
16	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.
17	KRISTHIN SCARLETT CASTILLO ALARCON	RC	1081427856				X																				
18	SMITH SANTIAGO PARRA ROPERO	RC	1012477505				X		SI	2	2	2				Elizabeth R	52762911	Elizabeth	SI	2	2	2				elizabeth R	52762911	Elizabeth
19	JUAN ALEXIS QUINTERO ALDANA	RC	1074832913				X		SI	2	2	2				Adriana A	1012382575	Adriana Aldana	SI	2	2	2				Adriana A	1012382575	Adriana Aldana
20	NICOL SOFIA CARDOZO MONROY	RC	1012476179				X		SI	2	2	2				Karen Monroy	1024590510		SI	2	2	2				Karen monroy	1024590510	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 26 — ENCUENTRO No 4: 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 usuaria de la casilla 2 no asiste motivo (Puerperio), la beneficiaria de la casilla 3 se retira del programa, las beneficiarias de la casilla 4 y 18 se encuentran retiradas.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENSIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F39 MO12.PP Versión 1	30/9/2021 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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148922

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-10-2024							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	ISAIAS UBALDO REALES MORALES	RC	1233930199				X		SI	2	2	2				Alicia morales	1129503956	Alicia Morales	SI	2	2	2				Alicia Morales	1129503956	Alicia Morales
2	SHERYL YULIETH CAICEDO A	RC	1216985702				X		SI	2	2	2				norcy Alvarado	1085181756	Norcy	SI	2	2	2				norcy alvarado	1085181756	Norcy
3	Aylin Gabriela Martinez N	RC	1012981946			X			SI	2	1	1				Angie navas	1006797975	Angie navas	SI	2	1	1				Angie navas	1006797975	Angie navas
4	Geomary carolina caranama	PPT	26057723	X															NO	1	1	1				Geomary C	26057723	Geomary
5	Salome Ibañez montaño	RC	1191719455		X														SI	1	1	1				norcy montaño	1015408031	Norcy montaño
6	Derek Stiven castro Bustrago	RC	1242693458			X													SI	2	1	1				Yazmin B	1007302163	Yazmin Bustrago
7	Isaac molano Garza.	RC	1246898992.			X													SI	2	1	1				lucia Garza	1073683057	
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 5 ENCUENTRO No 4: 9

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Angi Paola Sierra Angi Paola Sierra.

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.M012.FP	28/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Público	

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

SERVICIO: DNP [X] HCB - FAMI [ ] IN. PROPIA [ ] — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO SUBNTAME DE LA UDS/UCA: 257541146522

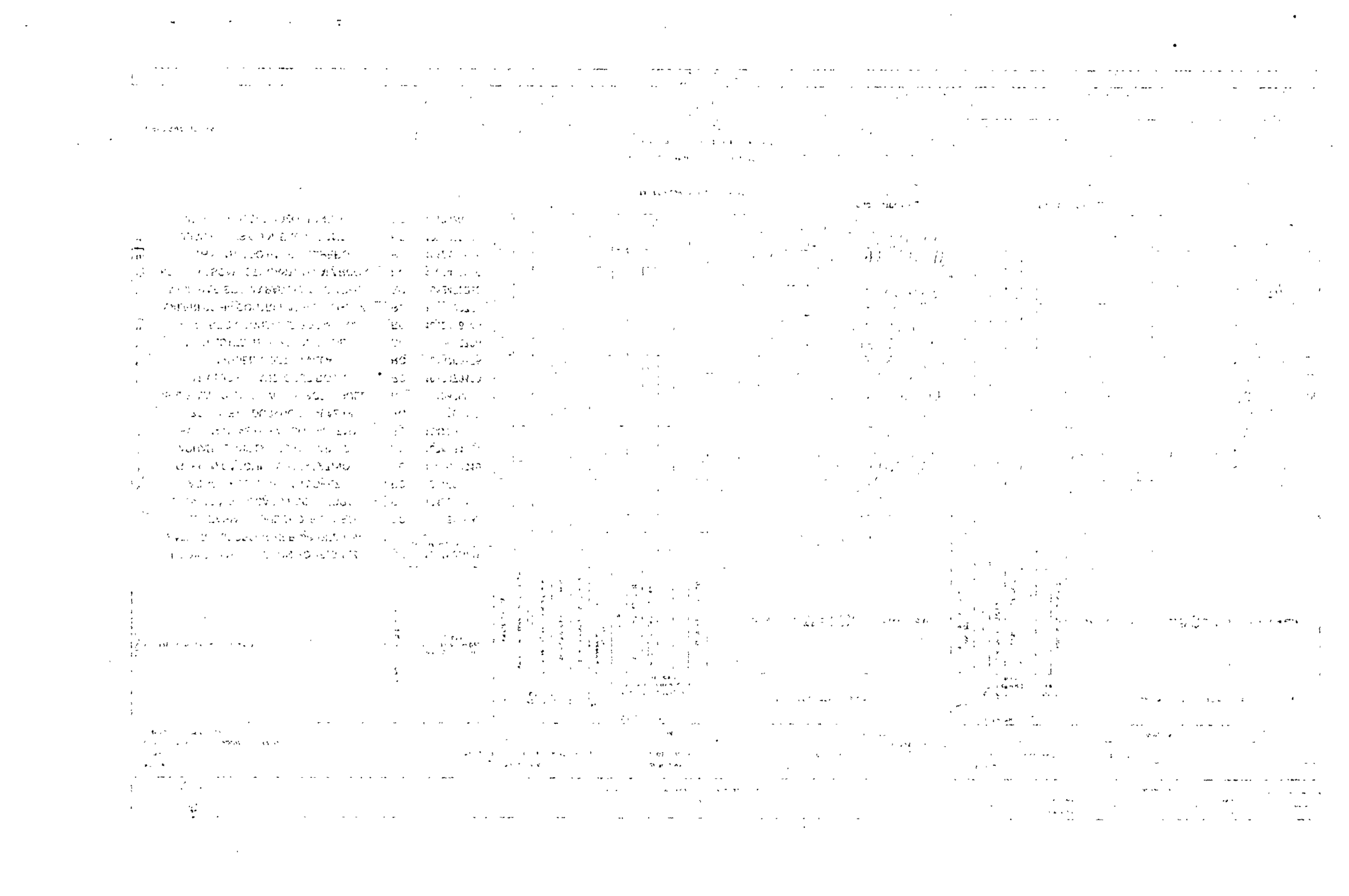
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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: Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	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: 03-10-2024 — ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	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: 10-10-2024 — ALIMENTOS ENTREGADOS: Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	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	LEIDY DAYANI ALARCON RODRIGUEZ	CC	1051502021	X																							
2	KATHERIN JOSEFINA HERNANDEZ TUA	SD	9E0D440442A744DEBEC36608135C189D22613	X					NO	1	1	1				Katherin H.	4786949	Katherin H									
3	BRILLY DAHIAN LONDOÑO ROPERO	CC	1074810532	X																							
4	JHOAN SAMUEL CARO BOCANEGRA	RC	1242694171		X																						
5	ARIADNA SOFIA ROJAS LOPEZ	RC	1242693918		X				SI	1	1	1				Paola rojas	1006849175	PAOLA	SI	1	1	1				Paola rojas	1006849175	PAOLA
6	GHELEN CAROLINA SUAZA LATINO	RC	1242693919		X				SI	1	1	1				Alejandra L	1012329318	Alejandra	SI	1	1	1				Alejandra L	1012329318	Alejandra
7	ADHARA DANIELA AZUAJE MUÑOZ	RC	1074834221			X			SI	2	1	1				Lizeth Muñoz	1140915991		SI	2	1	1				Lizeth M	1140915991	
8	KEVIN MATHIAS DURANGO SALAZAR	RC	1242693389			X			SI	2	1	1				Diana Durango	1023888531	DIANA D.	SI	2	1	1				Diana Durango	1023888531	DIANA D.
9	KAROL LIZETH DURANGO SALAZAR	RC	1242693417			X			SI	2	1	1				Diana Durango	1023888531	DIANA D.	SI	2	1	1				Diana Durango	1023888531	DIANA D.
10	ISABELLA SOFIA VALVERDE RODRIGUEZ	RC	1012479837				X		SI	2	2	2				luz rodriguez	1073716681	Luz Dennys	SI	2	2	2				luz rodriguez	1073716681	Luz Dennys
11	DAMIAN JOSE SANTACRUZ ROJAS	RC	1012479400				X		SI	2	2	2				Paola rojas	1006849175	PAOLA	SI	2	2	2				Paola rojas	1006849175	PAOLA
12	EMMANUEL CORTES VELA	RC	1013700878				X		SI	2	2	2				Diana Vela	1029963835	Diana Vela B	SI	2	2	2				Diana Vela	1029963835	Diana Vela B.
13	JUAN ESTEBAN TORO ANDRADE	RC	1242692766				X		SI	2	2	2				Diana andrade	1012932258	DIANA A	SI	2	2	2				Diana andrade	1012932258	DIANA A
14	LIAM DARECK GONZALEZ BOCACHICA	RC	1012478945				X		SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012413500	ALBA K2	SI	2	2	2				Alba Bocachica	1012413500	ALBA K2
15	VALERI SOFIA CONTRERAS RODRIGUEZ	RC	1070633752				X		SI	2	2	2				Edilma. R	31928271	Edilma										
16	MICHELLE SOPHIA PADILLA SEQUERA	RC	1012478235				X		SI	2	2	2				Evelyn S	6092774	Evelyn S.	SI	2	2	2				Evelyn S	6092774	EvelynS.
17	KRISTHIN SCARLETT CASTILLO ALARCON	RC	1081427856				X																				
18	SMITH SANTIAGO PARRA ROPERO	RC	1012477505				X		SI	2	2	2				Elizabeth R	62762911	Elizabeth										
19	JUAN ALEXIS QUINTERO ALDANA	RC	1074832913				X		SI	2	2	2				Adriana A	1012382575	Adriana										
20	NICOL SOFIA CARDOZO MONROY	RC	1012476179				X		SI	2	2	2				Karen Monroy	1029490570											

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	17
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Angi Paola Sierra	Angi Paola Sierra

OBSERVACIONES: la beneficiaria de la casilla 3 no asiste motivo cita medica. el usuario de la casilla 4 no asiste motivo. no se obtuvo respuesta alguna la usuaria de la casilla 15 no asiste motivo: Asistencia a cruce de urgencias, el usuario de la casilla 16 y 19 no asisten motivo: diligencia familiar y no contaban con red de apoyo, la usuaria de la casilla 20 no asiste motivo: motivo laboral y no obtuvo permiso.



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PF	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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257841148622

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: 03-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (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	ISAIAS UBALDO REALES MORALES	RC	1233930199			X			SI	2	1	1				Alicia Morales	1124503456		SI	2	1	1				Alicia morales	1124503456	
2	SHERYL YULIETH CARCEDO A	RC	1216985702						SI	2	2	2							SI	2	2	2				Norcy Alvarado	1085181786	
3	Aylin Gabriela Martinez Navas	RC	1012981946						SI	2	1	1							SI	2	1	1				Angie. Navas	1006797970	
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	1	4
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Anyi paola Sierra	Anyi paola Sierra.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P20 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: OCTUBRE 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: 16/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/10/2024						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	KAREN VIVIANA RAMOS GARCIA	CC	1024560179	X					No	1	1	1				Karen Ramos	1024560179	Karen Ramos	No	1	1	1				Karen Ramos	1024560179	Karen Ramos
2	ANA JULIETH GONZALEZ ALDANA	CC	1007158391	X					No	1	1	1				Ana Gonzalez	1007158391		No	1	1	1				ana Gonzalez	1007158391	
3	CALEB ALEXANDER BAQUERO GARCES	RC	1019609690		X																						
4	ANNIE SALOME GONZALEZ DIAZ	RC	1073728730		X				Si	1	1	1				Yhenka Diaz	1007288246	Yhenka Diaz	Si	1	1	1				Yhenka Diaz	1007288246	Yhenka Diaz
5	JHON SMITH SANCHEZ VILLADA	RC	1026311129		X				Si	1	1	1				Leidy Villada	1099262093	Leidy Villada	Si	1	1	1				Leidy Sorany	1099262093	Leidy Sorany
6	CORY ANTONELLA RESTREPO MATURANA	RC	1027545878		X				Si	1	1	1				Markyn Maturana	1024539999		Si	1	1	1				Markyn Maturana	1024539999	
7	EILYN SOFIA PINILLA GONZALEZ	RC	1073728573			X			Si	2	1	1				Maria Gonzalez	33709574		Si	2	1	1				Maria Gonzalez	33709574	
8	SARA VALENTINA VARGAS GONZALEZ	RC	1074834421			X			Si	2	1	1				Luz Yamile	52387602		Si	2	1	1				Luz Yamile	52387602	
9	DOMINIC SAMUEL MURCIA HERNANDEZ	RC	1023424681			X			Si	2	1	1				Marcela Hernandez	1000733554		Si	2	1	1				Marcela Hernandez	1000733554	
10	CHARLOTTE ATEHORTUA REY	RC	1171714716			X			Si	2	1	1				Yuri Reg	1073668173	Yuri Reg	Si	2	1	1				Yuri Reg	1073668173	Yuri Reg
11	THALIANA VICTORIA QUIROGA VALLARES	RC	1141385101			X			Si	2	1	1				Viviana Vallares	1055964029	Viviana Vallares	Si	2	1	1				Viviana Vallares	1055964029	Viviana Vallares
12	NYACINTH LUCIA MENDEZ FERNANDEZ	RC	1012480856			X			Si	2	1	1				Humorismenda	6762926	Humorismenda	Si	2	1	1				Humorismenda	6762926	Humorismenda
13	LUZ ANTONELLA GOMEZ MORA	RC	1233624957			X			Si	2	1	1				Johana Gomez	53891368	Johana Gomez	Si	2	1	1				Johana Gomez	53891368	Johana Gomez
14	ANNY VALENTINA LEYVA RIAÑO	RC	1242693367			X			Si	2	1	1				Tatiana Riaño.	1015481165	Tatiana Riaño.	Si	2	1	1				Tatiana Riaño.	1015481165.	Tatiana Riaño
15	RIANA ISABELA ASPRILLA AYAZO	RC	1171714554				X		Si	2	2	2				Brayelin Leyva	1122891		Si	2	2	2				Brayelin Leyva	1007709820	
16	MIA LUCIANA ATENCIO AHUMADA	RC	1246948181				X		Si	2	2	2				Wendy	1193477281		Si	2	2	2				Wendy Ahumada	1193477281	
17	DYLAN SMITH MOLINA PIZA	RC	1028846739				X		Si	2	2	2				Olga Lucia	1.026553815		Si	2	2	2				Olga Lucia P.	1.026553815	
18	SAMUEL SMITH ALVAREZ MARIN	RC	1242692966				X		Si	2	2	2				Lorena Marin C.	1073706824	Lorena Marin C.	Si	2	2	2				Lorena Marin	1073706824	Lorena Marin
19	CHARLOTTE VALENTINA MICHAL DOMINGUE	RC	1171713794				X		Si	2	2	2				Deisy. C	13847504	Deisy. C	Si	2	2	2				Deisy. C	13847504	Deisy. C
20	ADRIAN DAVID CARO BARCO	RC	1011265694				X		Si	2	2	2				Jimena Baco	1012374855											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 33 — ENCUENTRO No 4: 31

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: Se entrega refrigerio a la gestante Karen Viviana quien cuenta con Diagnostico por parte de la EPS de tuberculosis.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.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: OCTUBRE 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: 2/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9/10/2024						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 VIVIANA RAMOS GARCIA	CC	1024560179	X					No	1	1	1				Karen Ramos	1024560179	Karen Ramos	No	1	1	1				Karen Ramos	1024560179	Karen Ramos
2	ANA JULIETH GONZALEZ ALDANA	CC	1007158391	X					No	1	1	1				Ana Gonzalez	1007158391	Ana Gonzalez 1007158391	No	1	1	1				Ana Gonzalez	1007158391	
3	CALEB ALEXANDER BAQUERO GARCES	RC	1019609690		X																						
4	ANNIE SALOME GONZALEZ DIAZ	RC	1073728730		X				Si	1	1	1				Yhelixa Diaz	1007288246	Yhelixa Diaz 1007288246	Si	1	1	1				Yhelixa Diaz	1007288246	Yhelixa Diaz
5	JHON SMITH SANCHEZ VILLADA	RC	1026311129		X				Si	1	1	1				Leidysorany	1099262093	Leidysorany	Si	1	1	1				Leidy Villada	1099262093	Leidy Sorany.
6	CORY ANTONELLA RESTREPO MATURANA	RC	1027545878		X				Si	1	1	1				Marlyn Maturana	1024539999	Marlyn	Si	1	1	1				Marlyn Maturana	1024539999	Marlyn.
7	EILYN SOFIA PINILLA GONZALEZ	RC	1073728573			X			Si	2	1	1				Maria Gonzalez	33709521	Maria G.	Si	2	1	1				Maria Gonzalez	33709521	Maria.
8	SARA VALENTINA VARGAS GONZALEZ	RC	1074834421			X			Si	2	1	1				Yuliana	23876012	Yuliana	Si	2	1	1				Yuliana	23876012	Yuliana
9	DOMINIC SAMUEL MURCIA HERNANDEZ	RC	1023424681			X			Si	2	1	1				Marcela Hernandez	1000733569	Marcela Hernandez	Si	2	1	1				Marcela Hernandez	1000733569	Marcela Hernandez
10	CHARLOTTE ATEHORTUA REY	RC	1171714716			X			Si	2	1	1				Yori Rey	1073668123	Yori Rey	Si	2	1	1				Yori Viviana R	1073668123	Yori Rey
11	THALIANA VICTORIA QUIROGA VALLARES	RC	1141385101			X																					
12	NYACINTH LUCIA MENDEZ FERNANDEZ	RC	1012480856			X			Si	2	1	1				Yhairis mendez	6762926	Yhairis mendez	Si	2	1	1						
13	LUZ ANTONELLA GOMEZ MORA	RC	1233624967			X			Si	2	1	1				Yohana Gomez	53691368	Yohana Gomez										
14	ANNY VALENTINA LEYVA RIAÑO	RC	1242693367			X			Si	2	1	1				Tatiana Riaño	1015481165	Tatiana Riaño	Si	2	1	1				Tatiana Raño	1015481165	Tatiana Riaño.
15	RIANA ISABELA ASPRILLA AYAZO	RC	1171714564				X		Si	2	2	2				Brayda Ayazo	35588442	Ayazo.										
16	MIA LUCIANA ATENCIO AHUMADA	RC	1246948181				X												Si	2	2	2				Wendy Ahumada	1193147181	
17	DYLAN SMITH MOLINA PIZA	RC	1028846739				X		Si	2	2	2				Agaluca Piza	1026554345		Si	2	2	2				Agaluca Piza	1026554345	
18	SAMUEL SMITH ALVAREZ MARIN	RC	1242692966				X		Si	2	2	2				Lorena Marin	1037706824	Lorena Marin C.	Si	2	2	2				Lorena marin	1037706824	Lorena Marin C
19	CHARLOTTE VALENTINA MICHAL DOMINGUEZ	RC	1171713794				X												Si	2	2	2				Jeysy	13847304	Jeysy
20	ADRIAN DAVID CARO BARCO	RC	1011265694				X		Si	2	2	2				Yeeth R	1024405602	Yeeth R	Si	2	2	2				Yeeth R.	1024405602	Yeeth R

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

OBSERVACIONES: Se entrega refrigerio a la gestante Karen Viviana Ramos quien presenta diagnostico clinico de tuberculosis

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29 MO12.PP	29/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: [redacted] DIMF (X) HCB - FAMI (__) M. PROPIA (__) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — 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: 16/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/10/2024						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	DAYANA VARGAS VASQUEZ	CC	1007657730	x					No	1	1	1				[illegible]	1007657730	[illegible]	No	1	1	1				[illegible]	1007657730	[illegible]
2	CAREN CATHERINE CARDENAS CARDENAS	CC	1073713322	x					NO	1	1	1				Caren Cardenas	1073713322	[illegible]	No	1	1	1				Caren Cardenas	1073713322	[illegible]
3	NAHOMI ESMERALDA SILVA TORRES	RC	1073728602		x														Si	1	1	1				Esmeralda T.	1073728602	Esmeralda T.
4	YOSTIN JOSUE MORALES CRUZ	RC	1242694047		x				Si	1	1	1				Yostin morales	1018465533	karol marlen	Si	1	1	1				Karol Daniela	1018465533	Karol morales
5	ANGEL GABRIEL MONTEALEGRE PEREZ	RC	1024618838			x			Si	2	1	1				maria bibiana	33435601	[illegible]	Si	2	1	1				maria bibiana	33435601	[illegible]
6	GAEL MATHIAS ZORZA RAMIREZ	RC	1242693519			x			Si	2	1	1				Heidi C. Ramirez	53103941	Heidi Ramirez										
7	SEBASTIAN RUIZ ANAYA	RC	1242693632			x													Si	2	1	1				Camila ruiz	1023000289	Camila Ruiz
8	ANTONELLA CRISTANCHO GOMEZ	RC	1242693576			x													Si	2	1	1				Yeimy cristancho	1070972016	Yeimy cristancho
9	MIA SOFIA HERNANDEZ OSMA	RC	1074834049			x			Si	2	1	1				Laura valentina	1000134496	Laura Osma	Si	2	1	1				Laura Osma	1000134496	Laura Osma
10	ASHER CAMILO ARBOLEDA MONTES	RC	1073728382			x			Si	2	1	1				Estefy	1126205	Mestefy										
11	EYDAN CRUZ DOVALES	RC	1023424327				x												Si	2	2	2				Wendy Dovales	1193541545	Wendy Dovales
12	DARLY SITENG MATEUS RODRIGUEZ	RC	1016123541				x		Si	2	2	2				ANDREA R.	1005228907	ANDREA R	Si	2	2	2				ANDREA R.	1005228907	ANDREA R.
13	VALERY JULIETA MARTINEZ CARDENAS	RC	1251706084				x		Si	2	2	2				Caren Cardenas	1073713322	[illegible]	Si	2	2	2				Caren Cardenas	1073713822	[illegible]
14	KHELANY JULIANA GALLEGO JAIMES	RC	1073728178				x		Si	2	2	2				Karen Jaimes	1073711219	Karen J.	Si	2	2	2				Karen Jaimes	1073711219	Karen J.
15	HEIDEN SMITH PINEDA SAENZ	RC	1074537463				x		Si	2	2	2				Angelica Saenz	1073708578	Angelica Saenz	Si	2	2	2				Angelica Saenz	1073708578	Angelica Saenz
16	DULCE MAYTE VEGA ORJUELA	RC	1022452398				x												Si	2	2	2				Dayana Rojas	1050602075	Dayana Rojas
17	ZAID MIGUEL VASQUEZ PEDRAZA	RC	1242692368				x		Si	2	2	2				Sandra vasquez	39679866	Sandra vasquez	Si	2	2	2				Sandra vasquez	39679866	Sandra vasquez
18	JUAN JERONIMO MORALES SALAMANCA	RC	1024613987				x		Si	2	2	2				Maria YACHAS	53088629	YACHAS	Si	2	2	2				Maria	53088629	Maria
19	MICHAEL STICH MERCHAN CORREAL	RC	1050559282				x		Si	2	2	2				Paola Correal	1050554430	Paola Correal	Si	2	2	2				Paola Correal	1050554430	Paola Correal
20	MATEO MARTINEZ RODRIGUEZ	RC	1023424253				x		Si	2	2	2				[illegible]	1007818462	[illegible]	Si	2	2	2				[illegible]	1007818462	[illegible]

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	27	32
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	29/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DNF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 2/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9/10/2024						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	DAYANA VARGAS VASQUEZ	CC	1007657730	X					No	1	1	1				Sandra vasquez	39679866	Sandra vasquez	No	1	1	1				DAYANA VARGAS	1007657730	DAYANA V.
2	CAREN CATHERINE CARDENAS CARDENAS	CC	1073713322	X					No	1	1	1				Caren Cardenas	1073713322		No	1	1	1				Caren Cardenas	1073713322	
3	NAHOMI ESMERALDA SILVA TORRES	R.C	1073728802		X				Si	1	1	1				Esmeralda T.	1149328965	Esmeralda T.	Si	1	1	1				Esmeralda T	1149328965	Esmeralda T.
4	YOSTIN JOSUE MORALES CRUZ	R C	1242694047		X				Si	1	1	1				Karol Maria	1098465333	Karol Maria										
5	ANGEL GABRIEL MONTEALEGRE PEREZ	R.C	1024618836			X			Si	2	1	1				Sindy Molano	1024426											
6	GAEL MATHIAS ZORZA RAMIREZ	R C	1242693519			X			Si	2	1	1				Leydi C. Ramirez	53103941	Leydi Ramirez	Si	2	1	1				Leydi C. Ramirez	53103941	Leydi Ramirez
7	SEBASTIAN RUIZ ANAYA	R.C	1242693632			X			Si	2	1	1				Camila Ruiz	7003000289	Camila	Si	2	1	1				Camila Ruiz	7003000289	Camila Ruiz
8	ANTONELLA CRISTANCHO GOMEZ	RC	1242693576			X			Si	2	1	1				Yelma cristancho	1cj693026	Yelma cristancho										
9	MIA SOFIA HERNANDEZ OSMA	RC	1074834049			X			Si	2	1	1				Laura Valentina	1000184496	Laura Osma	Si	2	1	1				Laura Valentina	1000184496	Laura Osma
10	ASHER CAMILO ARBOLEDA MONTES	R C	1073728382			X			Si	2	1	1				Estefany Monte	1126205	Estefany	Si	2	1	1				Estefany Montes	1126205	Estefany
11	EYDAN CRUZ DOVALES	R C	1023424327				X												Si	2	2	2				Wendy Davila	1193541543	WENDY D.
12	DARLY SITENG MATEUS RODRIGUEZ	R.C	1016123541				X												Si	2	2	2				ANDREA R	1007228907	ANDREA R.
13	VALERY JULIETA MARTINEZ CARDENAS	R C	1251708084				X												Si	2	2	2				Caren Cardenas	1073713322	
14	KHELANY JULIANA GALLEGO JAIMES	R.C	1073728178				X		Si	2	2	2				Karen Jaimes	1073711219	Karen J	Si	2	2	2				Karen Jaimes	1073711219	Karen J
15	HEIDEN SMITH PINEDA SAENZ	R C	1074537463				X		Si	2	2	2				Angelica Saenz	1073708578	Angelica Saenz	Si	2	2	2				Angelica Saenz	1073708578	Angelica Saenz
16	DULCE MAYTE VEGA ORJUELA	R.C	1022452398				X		Si	2	2	2				Dayana Rojas	1000002035	Dayana R.	Si	2	2	2				Dayana Rojas	1000002035	Dayana R.
17	ZAID MIGUEL VASQUEZ PEDRAZA	R C	1242692368				X		Si	2	2	2				Sandra vasquez	39679866	Sandra vasquez	Si	2	2	2				Sandra vasquez	39679866	Sandra vasquez
18	JUAN JERONIMO MORALES SALAMANCA	RC	1024613987				X		Si	2	2	2				Maria Yaelin	53088629	Yaelin Salamanca										
19	MICHAEL STICH MERCHAN CORREAL	R C	1050559282				X		Si	2	2	2				Paola Correal	1050554430	Paola Correal	Si	2	2	2				Paola Correal	1050554430	Paola Correal
20	MATEO MARTINEZ RODRIGUEZ	R C	1023424253				X		Si	2	2	2				angel rodriguez	1007818462	angel rodriguez	Si	2	2	2				angel rodriguez	1007818462	

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	29
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.MO12.PP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

151

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 2/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9/10/2024						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	DANNA EILEEN GONZALEZ MONTILLA	RC	1046670090				X												Si	2	2	2				Danna Montilla	24463752	Danna
2	LIAM MATIAS VALERO MORALES	RC	1073727969				X		Si	2	2	2				Otilia Ramos	28205001	Otilia R.	Si	2	2	2				Otilia Ramos	28205001	Otilia R.
3	DERECK DAMIAN CASTIBLANCO VILLALOBOS	RC	1242692288				X												Si	2	2	2				Dereck C.V	1073668108	Dereck C.V.
4	GISELL ANDREA AHUMADA HERNANDEZ	RC	1242692071				X		Si	2	2	2				Leidy Serany	1099262093	Leidy Serany	Si	2	2	2				Elizabeth A.	1143147180	Elizabeth A.
5	NICOLAS ROJAS CANASTERO	RC	1012477810				X												Si	2	2	2				Katerin Rojas	1072499178	Katerin R.
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:	Claudia	Claudia
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.FP	26/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

102

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 16/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/10/2024							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	DANNA EILEEN GONZALEZ MONTILLA	RC	1046670090				X		Si	2	2	2				Ryes Montilla	24463752	Ryes	Si	2	2	2				Ryes Montilla	24463752	Ryes
2	LIAM MATIAS VALERO MORALES	RC	1073727969				X		Si	2	2	2				Otilia Romero	28205001	Otilia romero	Si	2	2	2				Otilia	28205001	otilia
3	DERECK DAMIAN CASTIBLANCO VILLALOBOS	RC	1242692288				X																				
4	GISELL ANDREA AHUMADA HERNANDEZ	RC	1242692071				X		Si	2	2	2				Elizabeth Ahumada	1793147180	Elizabeth	Si	2	2	2				Elizabeth	1793147180	Elizabeth.
5	NICOLAS ROJAS CANASTERO	RC	1012477810				X		Si	2	2	2				Katerin Canastero	1012459118	Katerin canastero	Si	2	2	2				Katerin Canastero	1012459113	Katerin Canastero
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:	Claudia A	Claudia A
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

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

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

103

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 2/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9/10/2024						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	JHOSETH DANIEL SANCHEZ OLIVEROS	R.C	1243763402				X		Si	2	2	2				Luisa Oliveros	1006664716	Luisa Oliveros	Si	2	2	2				Luisa Oliveros	1006664716	Luisa Oliveros
2	JOSE ADOLFO OCHOA SOLANO	R.C	1300003150				X		Si	2	2	2				Pedro Martes	80442[illegible]											
3	ERICK THOMAS PRIETO TORRES	RC	1242692738				X												Si	2	2	2				Derly Torres	1073719958	Derly Torres
4	EIDAN MATEO CESPEDES MORALES	RC	1242692959				X		Si	2	2	2				Angie Lorena Morales	1033821137	Lorena	Si	2	2	2				Anaic lorena morales duque	1033821137	Lorena Morales
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2.
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	6	6
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Claudia Aleman	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

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: DMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 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: 16/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/10/2024						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	JHOSETH DANIEL SANCHEZ OLIVEROS	RC	1243763402				X		Si	2	2	2				Luisa F. Oliveros	1006006486	Luisa F. Oliveros	Si	2	2	2				Luisa F. Oliveros	1006006486	Luisa F. Oliveros
2	JOSE ADOLFO OCHOA SOLANO	RC	1300003150				X		Si	2	2	2				Maricabibiana	33435681	[illegible]	Si	2	2	2				Maricabibiana	33435681	[illegible]
3	ERICK THOMAS PRIETO TORRES	RC	1242692738				X		Si	2	2	2				Derly Torres	1073714988	Derly Torres										
4	EIDAN MATEO CESPEDES MORALES	RC	1242692959				X		Si	2	2	2				Angie lorena Morales duque	1033821131	Lorena Morales	Si	2	2	2				Angie lorena Morales duque	1033821131	Lorena Morales
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 Alemán	Claudia Aleman

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P26.MO12.FP 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 (___) SIL PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541155486

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: 2-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños 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	OLGA LUCIA SIERRA MOLINA	CC	1073677281	X					No	1	1	1				Olga lucia Sierra	1073677281	Olga Sierra	No	1	1	1				Olga lucia Sierra	1073677281	Olga Sierra
2	MAYTE SAMANTHA SANCHEZ MENDOZA	RC	1024619298		X				SI	1	1	1				Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza	SI	1	1	1				Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza
3	CATALEYA AILYN PANIAGUA CUERVO	RC	1024619190		X				SI	1	1	1				Angelica Cuervo	1024535153	ANGELICA C	SI	1	1	1				Angelica Cuervo	1024535153	ANGELICA CUERVO
4	DYLAN STEBAN MORENO VASQUEZ	RC	1242693911		X				SI	1	1	1				Ivonne vasquez	1000787369	Ivonne Vasquez	SI	1	1	1				Ivonne vasquez	1000787369	Ivonne vasquez
5	JOSE DAMIAN CORTES CALDUCHO	RC	1074834517		X				SI	1	1	1				Maria E calducho	1109490353	Maria ester C	SI	1	1	1				Maria E calducho	1109490353	Maria ester calducho
6	EITHAN ELIAS CORTES CALDUCHO	RC	1074834516		X				SI	1	1	1				Maria E calducho	1109490353	Maria ester C	SI	1	1	1				Maria E calducho	1109490353	Maria ester Calducho
7	DYLAN MATHEO HERNANDEZ VARGAS	RC	1023424902		X														SI	1	1	1				Gisell Vargas	1024565954	Gisell Vargas
8	ANA HELENA SANTANA ARIZA	RC	1073728482			X													SI	2	1	1				Ingrid Santana	1073714831	Ingrid Santana
9	ANGEL JERONIMO MORENO VIQUE	RC	1171714784			X			SI	2	1	1				Shaila Moreno V	1013263297	Shaila	SI	2	1	1				Shaila Moreno	1013263297	Shaila
10	YAN JAIDER VELASCO TIQUE	RC	1171714736			X			SI	2	1	1				Maribel Tique B	1007535498	Maribel tique	SI	2	1	1				Maribel Tique	1007535498	Maribel tique
11	THIAGO SMITH PEREZ CORREA	RC	1024618121			X			SI	2	1	1				Tania correa	1000159885	Tania correa	SI	2	1	1				Tania Correa	1000159885	tania Correa
12	ASHLY DAYANIS GALLARDO OYARBES	RC	1083069268			X			SI	2	1	1				Yeramik oyarbes	5212222	YeramikOyarbe	SI	2	1	1				yeramik oyarbes	5212222	Yeramik Oyarbe
13	DILAN FELIPE CHAVES QUIROGA	RC	1024617596			X			SI	2	1	1				Juliet Quiroga	1019105735	[illegible]	SI	2	1	1				Juliett Quiroga	1019105735	[illegible]
14	MATIAS FERNANDO DUCUARA ESPINOSA	RC	1074833967				X		SI	2	2	2				Viviana Espinosa	1012363336	VIVIANA E	SI	2	2	2				Viviana Espinosa	1024363336	VIVIANA E
15	ALAN ISAAC VEGA CASTRO	RC	1024617205				X		SI	2	2	2				Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza	SI	2	2	2				Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza
16	IAN FABIAN COLO CAPERA	RC	1024617187				X		SI	2	2	2				Sirley capera	1006068840	Sirley C										
17	AARON MATEO POLOCHE HERNANDEZ	RC	1024617072				X		SI	2	2	2				Rosa ladino	39641323	Rosa ladino	SI	2	2	2				Rosadelia ladino	39641323	Rosadelia ladino
18	JESUS MATEO BRIÑEZ CHICO	RC	1073728324				X		SI	2	2	2				Nuris chico Agoja	1005728056	Nuris Chico	SI	2	2	2				Nuris chico Agoja	1005728056	Nuris Chico
19	ANNAISHA SAGIRI BEDOYA PEÑA	RC	1024616313				X		SI	2	2	2				Deicy peña C	1024577450	Deisy peña	SI	2	2	2				Deici peña castro	1024577450	Deisy peña
20	KEVIN MATHIAS GUZMAN AGUILAR	RC	1012479225				X		SI	2	2	2				Laura Aguilar	1000335215	Laura Aguilar	SI	2	2	2				Laura Aguilar	1000335215	Laura Aguilar

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS:	30	31
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... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	PM.MO13.PP Versión 1 Clasificación de la información: Pública	20/05/2021 Página 1 de 1

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411554488

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: 2-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niños de 6 a 11 meses	Niños y niños 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	SARA GERALDIN GOMEZ VILLALBA	RC	1242692429				X		SI	2	2	2				Diana Gomez	52757282	Diana Gomez	SI	2	2	2				Diana Gomez	52757282	Diana Gomez
2	NATHALIA SAMANTHA CORTECIA ANDRADEZ	RC	1245080454				X		SI	2	2	2				Yahainys Andradez	26501474	. yahainy5										
3	DAILY LUCIANA PAEZ SALDARRIAGA	RC	1023423746				X												SI	2	2	2				Claudia Saldarriaga	1033748629	claudia S.
4	JOEL SANTIAGO MORA HERNANDEZ	RC	1025569481				X		SI	2	2	2				Olga Montenegro	35502574	Olgalucia										
5	EMANUEL LOPEZ GARZON	RC	1300002938				X												SI	2	2	2				Baibarito Martinez	36459147	Barbarito
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No___ 6 ENCUENTRO No___ 6

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

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

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.B012.FP | Versión 1 | Clasificación de la información: Pública

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - PAMI ( ) EL PROPIA ( ) | MES DE ENTREGA: OCTUBRE | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 3570411 00488

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	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 1 Fecha: 2-10-24: Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCRETACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 2 Fecha: 9-10-24: Usuario asistió con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCRETACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	OMAIRA YOHANA ANZOLA RAMIREZ	CC	1003775481	X					NO	1	1	1				Omaira Anzola R	1003775481	Omaira Anzola	NO	1	1	1				Omaira Anzola R	1003775481	Omaira Anzola
2	JULY ANDREA MOLINA VEGA	CC	1072658946	X					NO	1	1	1				July A Molina Vega	1072658946	andrea Molina	No	1	1	1				July A Molina vega	1072658946	andreamolina vega
3	THIAGO MATIAS RODRIGUEZ GARZON	RC	1255618097			X																					
4	YERIK SAMIR OBREGON BARON	RC	1024617837			X			SI	2	1	1				Deisi Baron Fraile	1024507436		SI	2	1	1				Deisi Baron F	1024507436	
5	IAN MATHIAS BRAVO SALAMANCA	RC	1012481089			X			SI	2	1	1				Karen Bravo S	1006419053	Karen Bravo										
6	LIAM STIVEN RODRIGUEZ POLOCHE	RC	1242693427			X			SI	2	1	1				Ginna poloche	100185660	GINNA Poloche	SI	2	1	1				Ginna poloche	100185660	GINNA Poloche
7	LOANA SALOME GARCIA RODRIGUEZ	RC	1028703596				X												SI	2	2	2				Nataly Rodriguez	1095098083	Nataly Rodrigue
8	JUAN ESTEBAN MUÑOZ GONZALEZ	RC	1012479935				X		SI	2	2	2				lorena Gonzalez	1003764788	Lorena Gonzalez	SI	2	2	2				lorena Gonzales	1007363530	lorena Gonzalez
9	ADRIAN SANTIAGO VALERO PIMENTEL	RC	1012479453				X		SI	2	2	2				Danni pimentel	1007363530	Dany Pimentel	SI	2	2	2				Danni pimentel	1007363530	Dany Pimentel
10	JUAN ESTEBAN LOPEZ MELO	RC	1013700853				X		SI	2	2	2				Dora zapata	5219902	Dora zapata	SI	2	2	2				Dora zapata	5219902	Dora Zapata.
11	NICOL MARIANA FRANCO QUICENO	RC	1247368592				X		SI	2	2	2				Yanuby Quiceno	53140555	Yanuby	SI	2	2	2				Yanuby Quiceno	53140555	Yanuby Quiceno.
12	DILAN ALEXANDER TAPIERO PINEDA	RC	1024615633				X												SI	2	2	2				Monica Pineda	1074160116	
13	VALERY ISABELLA GALINDEZ LOZADA	RC	1242692612				X		SI	2	2	2				Ruth lozada p	5523470		SI	2	2	2				Ruth lozada p	5523470	
14	CHARLOTT NAZARET FERNANDEZ RAMIREZ	RC	1015489103				X																					
15	EILEIN MAIA CAPERA MALAMBO	RC	1242692525				X												SI	2	2	2				Maria Malambo	1006150269	Maria malambo
16	THIAGO MATHIAS GUTIERREZ FRAILE	RC	1024615386				X		SI	2	2	2				Sonia Fraile	1024591549	Sonia Fraile	SI	2	2	2				Sonia Fraile	1024591549	Sonia Fraile
17	SARA SOPHIA DUARTE ENCISO	RC	1012478332				X		SI	2	2	2				Rubiela Enciso	52372421	Rubiela E	SI	2	2	2				Rubiela Enciso	52372471	Rubiela E
18	DILAN SANTIAGO DURAN SIERRA	RC	1171714157				X		SI	2	2	2				Lina Sierra Yepez	1006007510	Lina Sierra	SI	2	2	2				Lina Sierra Yepez	1006007510	Lina Sierra
19	MARIANA PERDOMO NARANJO	RC	1242692442				X		SI	2	2	2				Marielly perdomo	1148948087	Marielly PM	SI	2	2	2				Marielli Perdomo	1148948087	Marielly P.M.
20	SAIMON JOEL AGUDELO AGUDELO	RC	1011265811				X		SI	2	2	2				Leidy Agudelo.	1012112950	Leidy Agudelo	SI	2	2	2				Leidy Agudelo	1012112950	Jeidy Agudelo

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 28 | ENCUENTRO No: 32

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 M.

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F20.M012.PF	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: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411864B8

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: 2-10-24						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9-10-24						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	LIAM JERONIMO TORRES MOLINA	RC	1012477825				X		SI	2	2	2				July A Molina V	1072658946	Andreaordima	SI	2	2	2				July Molina Vega	1072658946	Andrea molina
2	SKARLETH GIOVANNA MINA ATENCIO	RC	1023422953				X		SI	2	2	2				Siluiana Atencio	1048937009	Siluiana A	SI	2	2	2				Siluiana Atencio	1048937009	Siluiana A
3	Ian Vides Argumedo	Rc	1022453176			X													SI	2	1	1				Arley argumedo	1003069271	·ARleyArgume
4	Laura Morales Ochoa	CC	1115943957	X															No	1	1	1				Laura Morales	1115943957	Laura Morales
5	Johnny Diaz Mensa	RC	1024618680			X													SI	2	1	1				Dayana Diaz.	1193414809	· Dayana Diaz
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: 9

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

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

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FSB.MO13.FP Versión 1	29/08/2021 Página 1 de 1 Clasificación de la información: Pública

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) SE PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDSAICA: 257541165488

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: 16-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-24							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	OLGA LUCIA SIERRA MOLINA	CC	1073677281	X					SI	1	1	1			Olga Sierra M	1073677281	Olga Sierra	No	1	1	1			olga Sierra M	1073677281	Olga Sierra
2	MAYTE SAMANTHA SANCHEZ MENDOZA	RC	1024619298		X				SI	1	1	1			Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza	SI	1	1	1			Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza
3	CATALEYA AILYN PANIAGUA CUERVO	RC	1024619190		X													SI	1	1	1			Angelica Cuervo	1024535153	ANGELIA CUERVO
4	DYLAN STEBAN MORENO VASQUEZ	RC	1242693911		X				SI	1	1	1			Ivonne Vasquez	1000787369	Ivonne Vasquez	SI	1	1	1			Ivonne Vasquez	1000787369	Ivonne Vasquez
5	JOSE DAMIAN CORTES CALDUCHO	RC	1074834517		X				SI	1	1	1			Maria E calducho	1109490353	Maria ester	SI	1	1	1			Maria E calducho	1109490353	Maria ester
6	EITHAN ELIAS CORTES CALDUCHO	RC	1074834516		X				SI	1	1	1			Maria E calducho	1109490353	Maria ester	SI	1	1	1			Maria E calducho	1109490353	Maria ester
7	DYLAN MATHEO HERNANDEZ VARGAS	RC	1023424902		X													SI	1	1	1			Gisell Vargas V	1024565984	Gisell Vargas.
8	ANA HELENA SANTANA ARIZA	RC	1073728482			X			SI	2	1	1			Ingrid Santana	1073714851	Ingrid Santana										
9	ANGEL JERONIMO MORENO VIQUE	RC	1171714784			X			SI	2	1	1			Shaila MorenoV	1013263297	Shaila	SI	2	1	1			Shaila MorenoV	1013263297	Shaila moreno
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	Tania correa	SI	2	1	1			Tania Correa	1000159885	Tania Correa
12	ASHLY DAYANIS GALLARDO OYARBES	RC	1083069268			X			SI	2	1	1			Yeramik Oyarbes	5212222	Yeramik Oyarbes	SI	2	1	1			Yeramik Oyarbes	5212222	Yeramik Oyarbes
13	DILAN FELIPE CHAVES QUIROGA	RC	1024617596			X			SI	2	1	1			Juliet Quiroga	1019105735		SI	2	1	1			Juliet Quiroga	1019105735	
14	MATIAS FERNANDO DUCUARA ESPINOSA	RC	1074833967				X		SI	2	2	2			Viviana Espinosa	1012363336	VIVIANA	SI	2	2	2			Viviana Espinosa	1012363336	VIVIANA
15	ALAN ISAAC VEGA CASTRO	RC	1024617205				X		SI	2	2	2			Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza G	SI	2	2	2			Naidu Mendoza	52873239	Naidu Mendoza
16	IAN FABIAN COLO CAPERA	RC	1024617187				X		SI	2	2	2			Jose colo Rodriguez	1006070002	Jose Ivancolo	SI	2	2	2			Sirley capera	1006068840	Sirley Capera
17	AARON MATEO POLOCHE HERNANDEZ	RC	1024617072				X		SI	2	2	2			Rosa ladino	39641323	Rosa Delia Ladino	SI	2	2	2			Rosa ladino	39641323	Rosa Delia Ladino
18	JESUS MATEO BRIÑEZ CHICO	RC	1073728324				X		SI	2	2	2			Nuris chico A	1005728056	Nuris chico	SI	2	2	2			Nuris chico A	1005728056	Nuris chico
19	ANNAISHA SAGIRI BEDOYA PEÑA	RC	1024616313				X		SI	2	2	2			Deici peña C	1024577450	Deisy Peña	SI	2	2	2			Deici peña C	1024577450	Deisy Peña
20	KEVIN MATHIAS GUZMAN AGUILAR	RC	1012479225				X																			

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	29	29
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Zulay Pangel	Zulay Pangel M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Zulay Pangel.	Zulay Pangel

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F26.M011.PP Versión 1	28/09/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DMF (X) HCB - FAMI (___) EL PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2579411554468

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: 16-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (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	52707282	Diana Gomez	SI	2	2	2				Diana Gomez	52707282	Diana Gomez
2	NATHALIA SAMANTHA CORTECIA ANDRADEZ	RC	1245080454				X		SI	2	2	2				Yakainy A	26501474	Yakainys	SI	2	2	2				Yakainys A	26501474	Yakainys
3	DAILY LUCIANA PAEZ SALDARRIAGA	RC	1023423746				X		SI	2	2	2				Claudia Saldarriaga	1033748629	claudia s	SI	2	2	2				Claudia Saldarriaga	1033748629	claudia Saldarriaga
4	JOEL SANTIAGO MORA HERNANDEZ	RC	1025569481				X		SI	2	2	2				Olga Molenegro	35502574	Olga Lucia	SI	2	2	2				olga Montenegro	35502574	Olga Lucia
5	EMANUEL LOPEZ GARZON	RC	1300002938				X												SI	2	2	2				Barbarita M.	36459147	Barbarita.
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: 8 ENCUENTRO No 3 — 10 ENCUENTRO No 4

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:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F30.2012.FP Versión 1	30/08/2021 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: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/RUCA: 3079411594

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CASA LOMA — NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: CASA LOMA SUPLA 2

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO: Mujer Gestante	Niños y niñas lactantes de 0 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 3 años a 5 años	ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-10-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCRETACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-24 — Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas): FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS		OTRO (CONCRETACIONES)	DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE: NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	OMAIRA YOHANA ANZOLA RAMIREZ	CC	1003775481	X					SI	1	1	1			Omaira Ramirez	1003775481	Omaira Ramirez	NO	1	1	1			Omaira Ramirez	1003775481	Omaira Anzola
2	JULY ANDREA MOLINA VEGA	CC	1072658946	X					SI	1	1	1			July A Molina V	1072658946	Andrea M	SI	1	1	1			July A Molina vega	1072658946	Andrea Molina
3	THIAGO MATIAS RODRIGUEZ GARZON	RC	1255618097			X			SI	2	1	1			Karol Rodriguez	1003712326	Karol Rodriguez	SI	1	1	1			Karol Rodriguez	1003712326	Karol Rodriguez
4	YERIK SAMIR OBREGON BARON	RC	1024617837			X			SI	2	1	1			Deici Baron F.	1024507436	Deici Baron F.	SI	2	1	1			Deici Baron F	1024507436	Deici Baron F.
5	IAN MATHIAS BRAVO SALAMANCA	RC	1012481089			X			SI	2	1	1			Karen Bravo S.	1006419053	Karem Bravo	SI	2	1	1			Karem Bravo S	1006419053	Karem Bravo
6	LIAM STIVEN RODRIGUEZ POLOCHE	RC	1242693427			X			SI	2	1	1			Ginna poloche	1001285660	GINNA Poloche	SI	2	1	1			Gina poloche	1001285660	GINNA Poloche
7	LOANA SALOME GARCIA RODRIGUEZ	RC	1028703596				X											SI	2	2	2			Nataly Rodriguez	1085098083	Nataly Rodriguez
8	JUAN ESTEBAN MUÑOZ GONZALEZ	RC	1012479935				X		SI	2	2	2			Lorena Gonzalez	1003764788	Lorena Gonzalez	SI	2	2	2			Lorena Gonzalez	1003764788	Lorena Gonzalez
9	ADRIAN SANTIAGO VALERO PIMENTEL	RC	1012479453				X		SI	2	2	2			Danni pimentel	1007363530	Danny Pimentel	SI	2	2	2			Danni pimentel	1007363530	Danny Pimentel
10	JUAN ESTEBAN LOPEZ MELO	RC	1013700853				X		SI	2	2	2			Dora Zapata	52101402	Dora Zapata	SI	2	2	2			Dora zapata	52101902	Dora Zapata
11	NICOL MARIANA FRANCO QUICENO	RC	1247368592				X		SI	2	2	2			Yanby Quiceno	53140555	Yanby Quiceno	SI	2	2	2			Yanuby Quiceno	53140555	Yanuby Quicano
12	DILAN ALEXANDER TAPIERO PINEDA	RC	1024615633				X		SI	2	2	2			Monica pineda	1074160116	[illegible]	SI	2	2	2			Monica pineda	1074160116	[illegible]
13	VALERY ISABELLA GALINDEZ LOZADA	RC	1242692612				X		SI	2	2	2			Ruth lozada P	5523470	[illegible]	SI	2	2	2			Ruth lozada	5523470	[illegible]
14	CHARLOTT NAZARET FERNANDEZ RAMIREZ	RC	1015489103				X		SI	2	2	2			Damaral Ramirez	46077 01	[illegible]	SI	2	2	2			Luis Fernandez	5953065	[illegible]
15	EILEIN MAIA CAPERA MALAMBO	RC	1242692525				X		SI	2	2	2			Maria Malambo	1006150269	Maria Malambo	SI	2	2	2			Maria Malambo	1006150269	Maria Malambo
16	THIAGO MATHIAS GUTIERREZ FRAILE	RC	1024615386				X		SI	2	2	2			Sonia Fraile	1024591549	Sonia Fraile	SI	2	2	2			Sonia fraile	1024591549	Sonia Fraile
17	SARA SOPHIA DUARTE ENCISO	RC	1012478332				X		SI	2	2	2			Rebiela Enciso G	52372421	Rebiela Enciso										
18	DILAN SANTIAGO DURAN SIERRA	RC	1171714157				X		SI	2	2	2			Lina Sierra Y	1006007510	Lina Sierra	SI	2	2	2			Lina Sierra Yepes	1006007510	Lina Sierra
19	MARIANA PERDOMO NARANJO	RC	1242692442				X		SI	2	2	2			Mariella perdomo	1148948087	Mariella P.M.	SI	2	2	2			Mariella perdomo	1148948087	Mariella P. M.
20	SAIMON JOEL AGUDELO AGUDELO	RC	1011265811				X		SI	2	2	2			Leidy Agudelo	1012429950	Leidy Agudelo	SI	2	2	2			Leidy Agudelo	1012429950	Leidy Agudelo

TOTAL DE REFRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 36. — ENCUENTRO No 4: 35.

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS. Zuley Rangel — Zuley Rangel

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA

F29.R01.2.FP	29/08/2021
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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/AICA: 257541158486

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: 16-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Bajo Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	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	LIAM JERONIMO TORRES MOLINA	RC	1012477825				X		SI	2	2	2				July A molina u	1072658946	Andrea M	SI	2	2	2				July Molina Vega	1072658946	Andrea M
2	SKARLETH GIOVANNA MINA ATENCIO	RC	1023422953				X												SI	2	2	2				Silviana Atencio	1048957009	Silviana Atencio
3	Janvides Argumedo	Rc				X			SI	2	1	1				Arley Argumedo	1003069271	ARLey Argumedo	SI	2	1	1				Arley argumedo	1003069271	Arley Argume
4	Laura Morales ochoa	cc		X					NO	1	1	1				Laura Morales ochoa	1115943957	laura sofia	No	1	1	1				Laura Morales o	1115943957	laura Sofia M
5	Johnny Diaz Mensa	Rc				X			SI	2	1	1				Dayana Diaz	1193414809	dayana Diaz										
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

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

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Julay Rangel Julay Rangel

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P28.MO12.FP	28/8/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2878411564698

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

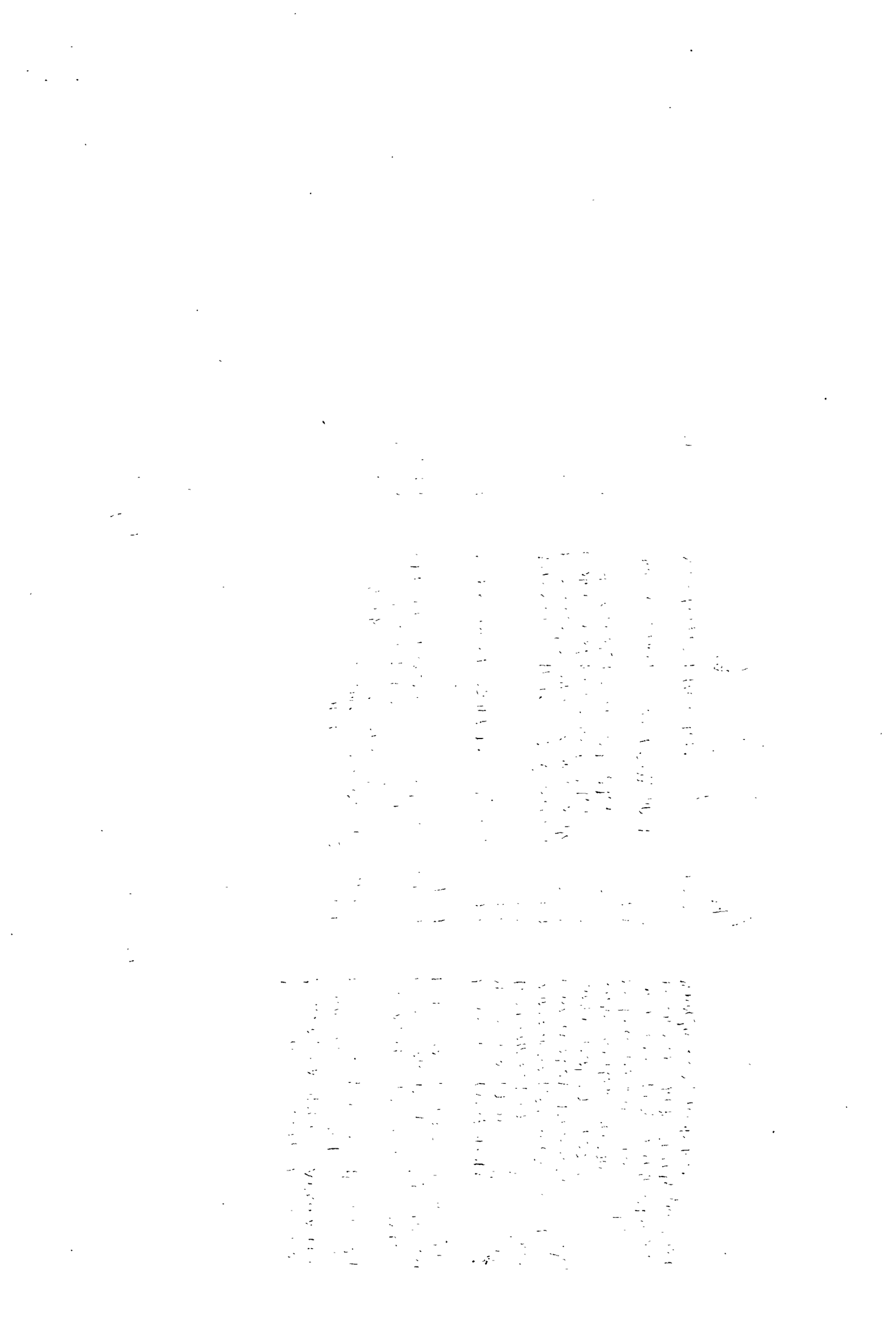
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: EL REFUGIO NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: DUPLA 3

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS (Especifique las unidades entregadas) FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	MELANY 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														SI	1	1	1			ANDREA ASPRILLA	1010109868	Andrea Asprilla
3	IAN SAMUEL VALENCIA SUAREZ	R.C	1074834574		X				SI	1	1	1				STELLA SUAREZ	52021121	Stella Suarez	SI	1	1	1			STELLA SUAREZ	52021121	Estella Suarez
4	KEELAN YARETH LIZARAZO URUEÑA	R.C	1012462017		X				SI	1	1	1				HEIDY URUEÑA	1004446395	Heidy Urueña	SI	1	1	1			HEIDY URUEÑA	1004446395	Heidy urueña
5	WANDER ISAAC DIAZ ULACIO	R.C	1024619545		X				SI	1	1	1				YOXCELIS ULACIO	6367651	yoxcelis ulacio									
6	LIAM SANTIAGO VERONA RODRIGUEZ	R.C	1242694334		X				SI	1	1	1				SANDRA RODRIGUEZ	1024537650	Sandra R.	SI	1	1	1			SANDRA RODRIGUEZ	1024537650	SANDRA R
7	JUAN ESTEBAN PARDO CHAPARRO	R.C	1251708338		X				SI	1	1	1				ESTEFANY CHAPARRO	1023960336	ESTEFANI chaparro	SI	1	1	1			ESTEFANY CHAPARRO	1023960336	Estefani chaparro
8	DERLY DAJHANA OYOLA PAJAJOY	CC	1059534305	X															NO	1	1	1			DERLY OYOLA	1059534305	Derly oyola
9	KATHERINE SOFIA PRIETO PATERNINA	CC	1069502289	X																							
10	EMILY SOFIA ROJAS GOMEZ	R.C	1031545258			X			SI	2	1	1				LORENA GOMEZ	1033764701	Lorena Gomez	SI	2	1	1			LORENA GOMEZ	1033764701	Lorena Gomez
11	JHOSSELIN ADHARA ARROYAVE USMA	R.C	1245082143			X													SI	2	1	1			YESICA USMA	1073710153	Yesica USMA
12	ADRIAN FERNANDO RODRIGUEZ GARCIA	R.C	1171714786			X													SI	2	1	1			LIDA RODRIGUEZ	1003750089	Lida Rodriguez
13	IAN SAMUEL SALAZAR RIVERA	R.C	1024618510			X			SI	2	1	1				TATIANA RIVERA	1134609007	Tatiana Rivera	SI	2	1	1			TATIANA RIVERA	1134609007	Tatiana R.
14	KAROL ESTEFANIA HERNANDEZ GONZALEZ	R.C	1028623715			X			SI	2	1	1				ERIKA GONZALEZ	1024567626	ErikaGonzalez	SI	2	1	1			ERIKA GONZALEZ	1024567626	Erika Gonzalez
15	HELLEN SOFIA ALVARADO GONZALEZ	R.C	1024618132			X			SI	2	1	1				GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine 6	SI	2	1	1			GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine 6.
16	EMELYN MORENO GONZALEZ	R.C	1073728414			X			SI	2	1	1				GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G	SI	2	1	1			GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine 6.
17	THIAGO DAMIAN GUERRA ZAMORA	R.C	1246948189			X													SI	2	1	1			NATALIA GUERRA	1011323955	Natalia6
18	EMILY AITANA HURTADO BERRIO	R.C	1024617041				X		SI	2	2	2				CATHERIN BERRIO	1024594164	Catherin B	SI	2	2	2			INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena
19	MATIAS RENTERIA MENA	R.C	1024617082				X												SI	2	2	2			INGRID MENA	1007532159	Ingrid Mena
20	SHAYRA DAYLEHT VANEGAS LINARES	R.C	1106903379				X		SI	2	2	2				YEIMY LINARES	1016045468	JEIMY LINARES	SI	2	2	2			YEIMY LINARES	1016045468	JEIMY LINARES

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	19	29
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:

Firma de quien recibe por parte de la UDS/UCA



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	P28.MO12.FP Versión 1	26/8/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) — MES DE ENTREGA: OCTUBRE — CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578411554889

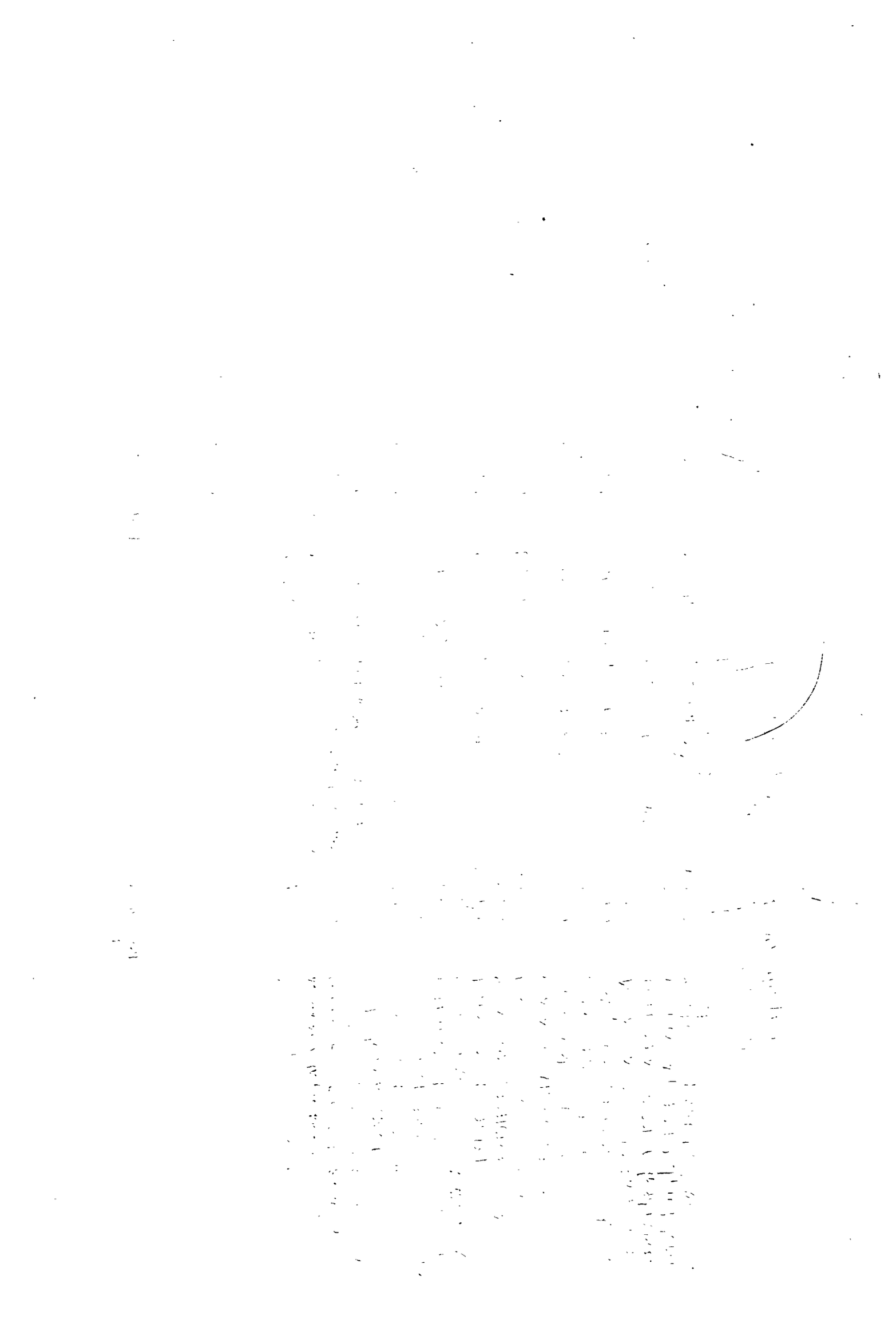
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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: 16-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niños y niñas menores de 6 meses (Lactantes)	Niños y niñas de 6 a 11 meses	Niños y niñas 1 año a 2 años	Niños y niñas 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 SOFIA MIRANDA SUAREZ	R.C	1251708363		X										ANGELICA SUAREZ	52524796	Angelica Suarez	SI	1	1	1			Angelica Suarez	52524796	Angelica Suarez
2	LIAM SMITH CABEZAS ASPRILLA	R.C	1024619398		X				SI	1	1	1			ANDREA ASPRILLA	1010109868	Andrea Asprilla	SI	1	1	1			ANDREA ASPRILLA	1010109868	Andrea Asprilla
3	IAN SAMUEL VALENCIA SUAREZ	R.C	1074834574		X				SI	1	1	1			STELLA SUAREZ	52021121	Estella Suarez	SI	1	1	1			STELLA SUAREZ	52021121	Estella 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	WANDER ISAAC DIAZ ULACIO	R.C	1024619545		X													SI	1	1	1			YORCELIS ULACIO	6367651	Yorcelis ulacio
6	LIAM SANTIAGO VERONA RODRIGUEZ	R.C	1242894334		X				SI	1	1	1			SANDRA RODRIGUEZ	1024537650	SANDRA R	SI	1	1	1			SANDRA RODRIGUEZ	1024537650	SANDRA RODRIGUEZ
7	JUAN ESTEBAN PARDO CHAPARRO	R.C	1251708338		X										ESTEFANY CHAPARRO	1023960336	Estefany chaparro	SI	1	1	1			ESTEFANY CHAPARRO	1023960336	Estefany chaparro
8	DERLY DAJHANA OYOLA PAJAJOY	CC	1059534305	X											DERLY OYOLA	1059534305	Derly oyola	NO	1	1	1			DERLY OYOLA	1059534305	Derly oyola
9	KATHERINE SOFIA PRIETO PATERNINA	CC	1069502289	X														NO	1	1	1			KATHERINE PRIETO	1069502289	Katherine P
10	EMILY SOFIA ROJAS GOMEZ	R.C	1031545258			X			SI	2	1	1			LORENA GOMEZ	1033764701	Lorena Gómez A	SI	2	1	1			LORENA GOMEZ	1033764701	Lorena Gómez
11	JHOSSELIN ADHARA ARROYAVE USMA	R.C	1245082143			X												SI	2	1	1			YESICA USMA	1073710153	YESICA USMA
12	ADRIAN FERNANDO RODRIGUEZ GARCIA	R.C	1171714786			X			SI	2	1	1			LIDA RODRIGUEZ	1003750059	Lida Rodriguez	SI	2	1	1			LIDA RODRIGUEZ	1003750059	Lida Rodriguez
13	IAN SAMUEL SALAZAR RIVERA	R.C	1024618510			X												SI	2	1	1			TATIANA RIVERA	1134609007	Tatiana Rivera
14	KAROL ESTEFANIA HERNANDEZ GONZALEZ	R.C	1028623715			X			SI	2	1	1			ERIKA GONZALEZ	1024567626	Erika Gonzalez	SI	2	1	1			ERIKA GONZALEZ	1024567626	Erika Gonzalez
15	HELLEN SOFIA ALVARADO GONZALEZ	R.C	1024618132			X												SI	2	1	1			GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G
16	EMELYN MORENO GONZALEZ	R.C	1073728414			X			SI	2	1	1			GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G	SI	2	1	1			GERALDINE GONZALEZ	1073700270	Yeraldine G
17	THIAGO DAMIAN GUERRA ZAMORA	R.C	1246948189			X												SI	2	1	1			ANA ZAMORA	20888342	Ana Zamora
18	EMILY AITANA HURTADO BERRIO	R.C	1024617041				X		SI	2	2	2			CATHERIN BERRIO	1024594164	Catherin B	SI	2	2	2			INGRID MENA	1007532159	Ingrid menca.
19	MATIAS RENTERIA MENA	R.C	1024617082				X											SI	2	2	2			INGRID MENA	1007532159	Ingrid Menca
20	SHAYRA DAYLEHT VANEGAS LINARES	R.C	1106903379				X		SI	2	2	2			YEIMY LINARES	1016045468	Jeimy Linares	SI	2	2	2			YEIMY LINARES	1016045468	Jeimy Linares

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	16	31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Luz Yaneth Rojas M	Luz Yaneth Rojas M

OBSERVACIONES:



REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2675411664889

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: 02-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-2024							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 año 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	EMANUEL SANTIAGO CADENA CARRILLO	R.C	1146152013				X		SI	2	2	2				YESSICA CARRILLO	1030601350	Jessicacarrillo	SI	2	2	2				YESSICA CARRILLO	1030601350	Jessicacarrillo
2	JEREMIAS JESUS PIMIENTA PRIETO	R.C	1242692491				X		SI	2	2	2				ARACELI PATERNINA	52401476	Araceli	SI	2	2	2				ARACELI PATERNINA	52401476	Araceli
3	EBELIANIS SOFIA ANDRADE GONZALEZ	R.C	1242692651				X		SI	2	2	2				MARIA GONZALEZ	21257606	Maria Gonzalez										
4	ABIGAIL SOFIA MOSQUERA C.	RC	1242694310		X														SI	1	1	1				YANERI CORTES	1041981778	Yaneris Cortes
5	ABNEL EMMANUEL FELIPE PACHON	RC	1024619051			X													SI	2	1	1				NICOLK PACHON	1006874163	NICOLK PACHON
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	7
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:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.MO12.PP	28/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2878411664889

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: 16-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024							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 año 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	EMANUEL SANTIAGO CADENA CARRILLO	R.C	1146152013				X		SI	2	2	2				YESSICA CARRILLO	1030601350		SI	2	2	2				YESSICA CARRILLO	1030601350	
2	JEREMIAS JESUS PIMIENTA PRIETO	R.C	1242692491				X		SI	2	2	2				ARACELI PATERNINA	52401476		SI	2	2	2				KATHERINE PRIETO	1069502289	
3	EBELIANIS SOFIA ANDRADE GONZALEZ	R.C	1242692651				X		SI	2	2	2				MARIA GONZALEZ	21257606		SI	2	2	2				MARIA GONZALEZ	21257606	
4	ABIGAIL SOFIA MOSQUERA C	RC	1242694310		X														SI	1	1	1				YANERI CORTES	1041981778	
5	ABNEL EMMANUEL FELIPE PACHON	RC	1024619051			X			SI	2	1	1				NICOLE PACHON	1006874163		SI	2	1	1				NICOLE PACHON	1006874163	
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	9
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	28/9/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

16

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578411564489

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: 02-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-2024							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	EYDAN SAMUEL FLOREZ MEZA	R.C	1012481853			X				SI	2	1	1				CARLOTA VARGAS	23491450	Carlotavargas	SI	2	1	1				CARLOTA VARGAS	23491450	Carlotavargas
2	ZOE SAMANTHA HERNANDEZ MEJIA	R.C	1028623868			X														SI	2	1	1				DANIEL HERNANDEZ	1024552082	Daniel Hernandez
3	MAHRIAN SAMANTHA RENTERIA VICTORIA	RC	1025570013			X				SI	2	1	1				MARIA VICTORIA	1074673039	Maria victoria	SI	2	1	1				MARIA VICTORIA	1074673039	Maria V.
4	EMMANUEL LOPEZ MELO	R.C	1024616965				X			SI	2	2	2				VERONICA MONROY	52238486	Veronica monroy										
5	NEYLA SOFIA RODRIGUEZ AGUIRRE	R.C	1012479924				X			SI	2	2	2				KAINA AGUIRRE	23364179	Kaina aguirre										
6	JEREMY ANDREY MONTAÑO VIDAL	RC	1024615967				X			SI	2	2	2				JOSE VIDAL	4614587	JOSEvidal	SI	2	2	2				JOSE VIDAL	4614587	JOSEvidal
7	MARA ISABEL BLANDON PAJARO	R.C	1024616127				X			SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1044907274	Marolin P.	SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1044907274	Marolin Pajaro
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 Sáz	SI	2	2	2				MARIA PINZON	41744414	Maria Sáz
10	NAHIA SOFIA MORALES FONSECA	RC	1074833399				X													SI	2	2	2				DIANA ACOSTA	1093918978	Diana acosta
11	GABY ANTONELLA FORERO MUÑETON	RC	1247368473				X			SI	2	2	2				YURI MUÑETON	1002928212	Yuri Muñeton	SI	2	2	2				YURI MUÑETON	1002928212	Yuri Muñeton
12	CARLOS STEBAN ARIAS PINZON	RC	1023049245				X													SI	2	2	2				NATALIA PINZON	1000431689	Natalia Pinzon
13	LUIS MIGUEL LOPEZ CAÑATE	RC	1023990996				X													SI	2	2	2				MAROLIN PAJARO	1044907272	Marolin Pajaro
14	ELIAN MATIAS LLANTEN CASTAÑEDA	RC	1171713550				X			SI	2	2	2				MARIA FERNANDEZ	25290784	Maria Fernandez	SI	2	2	2				MARIA FERNANDEZ	25290784	Maria Fernandez
15	IKER DAMIAN GONZALEZ CARRILLO	RC	1171713573				X			SI	2	2	2				LEIDY CARRILLO	1007601053	Leidy Carrillo	SI	2	2	2				LEIDY CARRILLO	1007601053	Leidy Carrillo
16	DYLAN ESTIVEN BAEZ ANGULO	RC	1074832427				X													SI	2	2	2				DAYANA ANGULO	1005205667	Dayana Angulo
17	HEBERT ALFONSO LOZANO RODRIGUEZ	RC	1074832088				X			SI	2	2	2				KATHERINE RODRIGUEZ	1111781213	Katherine rodriguez	SI	2	2	2				KATHERINE RODRIGUEZ	1111781213	Katherine
18	ELIETTE YOANA BATISTA CORTES	RC	1247258628				X			SI	2	2	2				Yulisa Cortes	1041979017	Yulisa Cortes	SI	2	2	2				YULISA CORTES	1041979017	Yulisa Cortes
19	SAMUEL DAVID GARCIA HERRERA	RC	1074831657					X		SI	2	2	2				CINDY HERRERA	1026577970	Cindy Herrera	SI	2	2	2				CINDY HERRERA	1026577970	Cindy Herrera
20	LEILY TATIANA QUINTERO PRIETO	RC	1074831325					X		SI	2	2	2				KAREN PRIETO	1007158368	Karen Prieto	SI	2	2	2				KAREN PRIETO	1007158368	Karen Prieto

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	36
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: Publica	

118

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575411584489

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: 16-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024							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	EYDAN SAMUEL FLOREZ MEZA	R.C	1012481853			X			SI	2	1	1				CARLOTA VARGAS	23491450											
2	ZOE SAMANTHA HERNANDEZ MEJIA	R.C	1028623868			X													SI	2	1	1			LINA MEJIA	1010212945	
3	MAHRIAN SAMANTHA RENTERIA VICTORIA	RC	1025570013			X													SI	2	1	1			MARIA VICTORIA	1074670039	
4	EMMANUEL LOPEZ MELO	R.C	1024816985				X		SI	2	2	2				VERONICA MONROY	52238486											
5	NEYLA SOFIA RODRIGUEZ AGUIRRE	R.C	1012479924				X		SI	2	2	2				KAINA AGUIRRE	23364179		SI	2	2	2			KAINA AGUIRRE	23364179	
6	JEREMY ANDREY MONTAÑO VIDAL	RC	1024815967				X		SI	2	2	2				JOSE VIDAL	4614587		SI	2	2	2			JOSE VIDAL	4614587	
7	MARA ISABEL BLANDON PAJARO	R.C	1024816127				X		SI	2	2	2				MARDIN PAJARO	1044907274		SI	2	2	2			MARDIN PAJARO	1044907274	
8	DARIANNYS ANYELITH SALAZAR RAMIREZ	RC	1242692440				X		SI	2	2	2				DILIA RAMIREZ	31734295		SI	2	2	2			DILIA RAMIREZ	31734295	
9	HELEN SOFIA GAMEZ BETANCOURT	RC	1024814590				X		SI	2	2	2				MARIA PINZON	47744414		SI	2	2	2			LORENA BETANCOUR	1104776700	
10	NAHIA SOFIA MORALES FONSECA	RC	1074833399				X		SI	2	2	2				DIANA ACOSTA	1026988978											
11	GABY ANTONELLA FORERO MUÑETON	RC	1247368473				X		SI	2	2	2				YURI MUÑETON	1002928212		SI	2	2	2			YURI MUÑETON	1002928212	
12	CARLOS STEBAN ARIAS PINZON	RC	1023049245				X		SI	2	2	2				NATALIA PINZON	1000471689											
13	LUIS MIGUEL LOPEZ CAÑATE	RC	1023990996				X		SI	2	2	2				MARDIN PAJARO	1044907274											
14	ELIAN MATIAS LLANTEN CASTAÑEDA	RC	1171713550				X												SI	2	2	2			MARIA FERNANDEZ	25290784	
15	IKER DAMIAN GONZALEZ CARRILLO	RC	1171713573				X		SI	2	2	2				LEIDY CARRILLO	1007601053		SI	2	2	2			LEIDY CARRILLO	1007601053	
16	DYLAN ESTIVEN BAEZ ANGULO	RC	1074832427				X		SI	2	2	2				DAYANA ANGULO	1005205667		SI	2	2	2			DAYANA ANGULO	1005205667	
17	HEBERT ALFONSO LOZANO RODRIGUEZ	RC	1074832088				X		SI	2	2	2				KATHERINE RODRIGUEZ	1111781215		SI	2	2	2			KATHERINE RODRI	1111781213	
18	ELIETTE YOANA BATISTA CORTES	RC	1247256628				X		SI	2	2	2				YULISA CORTES	1041979017		SI	2	2	2			YULISA CORTES	1041979017	
19	SAMUEL DAVID GARCIA HERRERA	RC	1074831657					X	SI	2	2	2				CINDY HERRERA	1026577970		SI	2	2	2			CINDY HERRERA	1026577970	
20	LEILY TATIANA QUINTERO PRIETO	RC	1074831325					X	SI	2	2	2				KAREN PRIETO	1007158368											

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	34	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... piense en el medio ambiente!

ICBF 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: Público	

114

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578411854889

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: 02-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09-10-2024						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	JOSELL SANTIAGO RODRIGUEZ CARRILLO	RC	1074828880					X	SI	2	2	2			DEISY CARRILLO	1007601058	DEISY CARRILLO	SI	2	2	2			DEISY CARRILLO	1007601058	DEISY CARRILLO
2	NEITHAN ANDRES ARBOLEDA CARABALI	RC	1074831327					X	SI	2	2	2			MARIA CARABALI	1023363311	Maria Carabali	SI	2	2	2			MARIA CARABALI	1023363311	Maria carabali
3	HEIDY ALONZO SILVA VELOZ	RS	1242693774			X												SI	2	1	1			YOSBELIS VELOZ	7225304	Yobelis Veloz
4	MIGUEL ANGEL GAMBA CAPERA	RC	1247368692				X											SI	2	2	2			MAIRA CAPERA	1000618573	MAIRA CAPERA
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	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	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: OCTUBRE CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578411564889

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: 16-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024							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	JOSELL SANTIAGO RODRIGUEZ CARRILLO	RC	1074828880					X	SI	2	2	2				DEISY CARRILLO	1007601058	DEISY CARRILLO	SI	2	2	2				DEISY CARRILLO	1007601058	DEISY CARRILLO
2	NEITHAN ANDRES ARBOLEDA CARABALI	RC	1074831327					X	SI	2	2	2				MARIA CARABALI	1023363311	Maria carabali										
3	HEUDY ALONZO SILVA VELOZ	RC	1242693717			X			SI	2	1	1				YOSBELIS VELOZ	7225304	Yosbelis	SI	2	1	1				YOSBELIS VELOZ	7225304	Yosbelis V
4	MIGUEL ANGEL GAMBA CAPERA	RC	1247368692				X		SI	2	2	2				MAIRA CAPERA	1000618573	Mairacapera	SI	2	2	2				MAIRA CAPERA	1000618573	MAIRACAPERA
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:	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 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: OCTUBRE 2024
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09/10/2024							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	LEIDI JULIANA VANEGAS TRUJILLO	TI	1024514115	X					Si	2	2	2				Angie Castonedo	1000235674	Angie C.										
2	YESSICA TATIANA RUBIO RAMIREZ	CC	1024559213	X					No	1	1	1				Yesica Rubio	1024559273	Yessica Rubio										
3	ANA ROCIO PINZON RODRIGEZ	CC	1073705282	X					No	1	1	1				Ana Rocio Pinzon	1073705282	Ana Rocio P.	No	1	1	1				Ana Rocio Pinzon	1073705282	Ana Rocio P.
4	MARIAM CELESTE MARTINEZ BONILLA	RC	1242694378		X																							
5	AILANY ISABELLA CANCELADA CHAGUALA	RC	1074834753		X														Si	1	1	1				Leidy Cancelado	1024598180	leidy C.
6	KAREN XIOMARA CIFUENTES LOPEZ	CC	1007228128	X																								
7	HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1242693786			X													Si	2	1	1				Zuly Urrego	1033720664	Zuly Urrego
8	CARLIANNY SOFIA GONZALEZ URDANETA	RC	1176221688			X													Si	2	1	1				Dimary Urdaneta	37529284	Dimary J.
9	MATHIAS DIAZ ALVAREZ	RC	1018522445			X			Si	2	1	1				Luz Bolaños	51944727											
10	DEREN DAVID RUIZ PAREDES	RC	1067983744			X													Si	2	1	1				Carolina Paredes	23460821	Doveling
11	DAVID MONROY URDA	RC	1023993747				X																					
12	RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251708129				X		Si	2	2	2				Paola Prada	1072394963	Paola Prada	Si	2	2	2				Paola Prada	1072394963	Paola Prada
13	ZAMARA ELIETH CONTRERAS VELASQUEZ	RC	1074833885				X		Si	2	2	2				Esther Velasquez	1752942552	Esther Velasquez	Si	2	2	2				Esther Velasquez	1752942552	Esther Velasquez
14	IAN NICOLAS PINZON IBARRA	RC	1251708199				X												Si	2	2	2				Tatiana Ibarra	1003746977	Tatiana Ibarra
15	NOAH RAUL LOPEZ ZABALA	RC	1074833787				X																					
16	HELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702668				X		Si	2	2	2				Luz Santamaria	1097333129	Luz Dary S.	Si	2	2	2				Luz Santamaria	1097333129	Luz Dary S.
17	JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1242692840				X												Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Diana
18	SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1242692841				X												Si	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	Diana
19	ENGELL MATHIAS MARTINEZ AVELINO	RC	1012478975				X		Si	2	2	2				Viviana Avelino	1030690975	Viviana A										
20	LUIS ANGEL AROCA BRAVO	RC	1010253508				X		Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys	Si	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE

CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: OCTUBRE 2024
MUNICIPIO: SOACHA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09/10/2024							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	ETHAN SAMUEL CAÑON MELO	RC	1242691893				X		Si	2	2	2				Luisa Melo	1023367329	Luisa M	Si	2	2	2				Luisa Melo	1023367329	Luisa M
2	DONYTH ANDRES OJEDA CHAVEZ	RC	1073727940				X																					
3	SALOME PAEZ MURCIA	RC	1074833118				X		Si	2	2	2				Paula Murcia	1073669462	Paula M.	Si	2	2	2				Paula Murcia	1073669462	Paula M.
4	DEREK MATHIAS QUINTERO CUELLAR	RC	1073727509				X		Si	2	2	2				Fonde Poveda	35500971	Fonde Poveda	Si	2	2	2				Fonde Poveda	35500971	Fonde Poveda
5	LIAN LEANDRO OVALLE FONSECA	RC	1074832590				X		Si	2	2	2				Leidy Fonseca	1024556717	Leidy Leon	Si	2	2	2				Leidy Fonseca	1024556717	Leidy Leon
6	VALERY ANTONELLA ISAZA CASTAÑO	RC	1242692517				X		Si	2	2	2				Danna Castaño	1193083023	Danna Castaño	Si	2	2	2				Danna Castaño	1193083023	Danna Castaño
7	HANNAH ISABELLA OCHOA R	CC	1234648606		X														Si	2	1	1				Johanna Rodriguez	1010128051	
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 10 ENCUENTRO No 2: 11

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yuri H Villamil Yuri H Villamil

OBSERVACIONES:

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/10/2024							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	LEIDI JULIANA VANEGAS TRUJILLO	TI	1024514115	X																							
2	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
3	ANA ROCIO PINZON RODRIGEZ	CC	1073705282	X					NO	1	1	1				Ana Rocio Pinzon	1073705282	Ana Rocio P.	NO	1	1	1				Ana Rocio Pinzon	1073705282	Ana Rocio P.
4	MARIAM CELESTE MARTINEZ BONILLA	RC	1242694378		X																						
5	AILANY ISABELLA CANCELADA CHAGUALA	RC	1074834753		X														SI	1	1	1				Leidy Cancelado	1024598180	Leidy C.
6	KAREN XIOMARA CIFUENTES LOPEZ	CC	1007228128	X															NO	1	1	1				Karen Cifuentes	1007228128	
7	HELLEN SOFIA PINEDA URREGO	RC	1242693786			X			SI	2	1	1				Zuly Urrego	1073720664	Zuly Urrego										
8	CARLIANNY SOFIA GONZALEZ URDANETA	RC	1176221688			X																						
9	MATHIAS DIAZ ALVAREZ	RC	1018522445			X			SI	2	1	1				Luz Bolaños	51944127		SI	2	1	1				Luz Bolaños	51944127	
10	DEREN DAVID RUIZ PAREDES	RC	1067983744			X																						
11	DAVID MONROY URDA	RC	1023993747				X																					
12	RACHELLE SOPHIA RINCON PRADA	RC	1251708129				X		SI	2	2	2				Paola Prada	1012394463	Paola Prada	SI	2	2	2				Paola Prada	1012394463	Paola Prada
13	ZAMARA ELIETH CONTRERAS VELASQUEZ	RC	1074833885				X												SI	2	2	2				Esther Velasquez	1152942552	
14	IAN NICOLAS PINZON IBARRA	RC	1251708199				X		SI	2	2	2				Tatiana Ibarra	1003749977	Tatiana Ibarra	SI	2	2	2				Tatiana Ibarra	1003749977	Tatiana Ibarra
15	NOAH RAUL LOPEZ ZABALA	RC	1074833787				X		SI	2	2	2				Yanireth Zabala	6350537	Yanireth Z.	SI	2	2	2				Yanireth Zabala	6350537	Yanireth Z.
16	HELLEN MARIANA GONZALEZ SANTAMARIA	RC	1233702666				X		SI	2	2	2				Luz Santamaria	1097383129	Luz Mary S.										
17	JHOAN SMITH GARCIA MATURANA	RC	1242692840				X		SI	2	2	2				Diana Maturana	1024538480		SI	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	
18	SAMUEL DAVID GARCIA MATURANA	RC	1242692841				X		SI	2	2	2				Diana Maturana	1024538480		SI	2	2	2				Diana Maturana	1024538480	
19	ENGELL MATHIAS MARTINEZ AVELINO	RC	1012478975				X												SI	2	2	2				Juliana Acelino	1030690975	Juliana A
20	LUIS ANGEL AROCA BRAVO	RC	1010253508				X		SI	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys	SI	2	2	2				Leidys Bravo	1003190229	Leidys

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 18 — ENCUENTRO No 4: 21

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Mary M Villamil — Mary M Villamil

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
SERVICIO: DIMF (X) HCB - FAMI ( ) M. PROPIA ( )
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE

CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: OCTUBRE 2024
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

MUNICIPIO: SOACHA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/10/2024						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	ETHAN SAMUEL CAÑON MELO	RC	1242691893				x		Si	2	2	2				Luisa F. Pelo	1023867329	CASA-M								
2	DONYTH ANDRES OJEDA CHAVEZ	RC	1073727940				x		Si	2	2	2				Viviana Chavez	1007939652	viviana en.								
3	SALOME PAEZ MURCIA	RC	1074833118				x		Si	2	2	2				Paula Murcia	1073669462	Paula m.								
4	DEREK MATHIAS QUINTERO CUELLAR	RC	1073727509				x		Si	2	2	2				Faride Poveda	35500971	Faride Poveda	Si	2	2	2			Faride Poveda	35500971	Faride Poveda.
5	LIAN LEANDRO OVALLE FONSECA	RC	1074832590				x		Si	2	2	2				Leidy Fonseca	1024556717	Leidy Jean	Si	2	2	2			Leidy Fonseca	1024556717	Leidy Jean
6	VALERY ANTONELLA ISAZA CASTAÑO	RC	1242692517				x		Si	2	2	2				Dannia Castaño	1193033033	Dannia Castaño	Si	2	2	2			Dania Castaño	1193033033	Dannia Castaño
7	MARIAM ISABELLA QUIJANO RODRIGUEZ	PE	1234548406			X													Si	2	1	1			Johanna Rodriguez	1010178051	
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 12 ENCUENTRO No 4: 7

Firma de quien entrega por parte de la EAS:
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yury A Orllami

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
SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___)
NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO:
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE

CENTRO ZONAL: SOACHA
MES DE ENTREGA: OCTUBRE 2024
FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

MUNICIPIO: SOACHA
CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625
NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA UNO

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02/10/2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09/10/2024							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	DERECK CAMILO FRANCH CHACON	RC	1073726838		X				Si	1	1	1				Morono franch	1000858128	Mariana F	Si	1	1	1				Morono franch	1000858128	Mariana F
2	VICTORIA ISABELLA ROGELES TOVAR	RC	1256218092		X														Si									
3	MALORYN NAHIARA FAJARDO ORTEGA	RC	1171714598				X		Si	2	2	2				Karen Ortega	1004777806	Karen O	Si	2	2	2				Karen Ortega	1004777806	Karen O
4	EITHAN MATHIAS RODRIGUEZ GRILLO	RC	1242693125				X		Si	2	2	2				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela g	Si	2	2	2				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela g
5	LIAM MATTEO ARIAS YAIMA	RC	1242693072				X		Si	2	2	2				Diana Arias	1024466174	Diana Arias	Si	2	2	2				Diana Arias	1024466174	Diana Arias
6	IAN JOEL RODRIGUEZ VALENCIA	RC	1171714433				X												Si	2	2	2				Camila Lopez	1094810819	Camila
7	ERICK SANTIAGO VELASQUEZ MARTINEZ	RC	1074833789				X												Si	2	2	2				Hilda Martinez	52450291	Hilda
8	BRAYAN ESTEBAN LEGUIZAMO PATIÑO	RC	1300003477				X		Si	2	2	2				Angie Patiño	1022352943	Angie Patiño	Si	2	2	2				Angie Patiño	1022352943	Angie Patiño
9	HESED DANELY CONDE JIMENO	RC	1074833663				X		Si	2	2	2				Shalom Jimeno	6933261	Shalom J.	Si	2	2	2				Shalom Jimeno	6933261	Shalom J.
10	KAITLIN GABRIELA BARAJAS MORENO	RC	1012927811				X		Si	2	2	2				Ruby Moreno	1024576685	RUBY MORENO										
11	OWEN THOMAS GARZON LOAIZA	RC	1242692544				X		Si	2	2	2				Laura Loaiza	1003711048	Laura loaiza	Si	2	2	2				Laura Loaiza	1003711048	Laura loaiza
12	JUAN ANDRES VALENCIA BALZAN	RC	1124094704				X		Si	2	2	2				Keidys Valencia	6834817	Keidys Valencia	Si	2	2	2				Keidys Valencia	6834817	Keidys Valencia
13	IAN ZAID JIMENO REDONDO	RC	1012477900				X												Si	2	2	2				Marlorys Redondo	1055962406	Yulieth
14	VIDA ISABELLA CARPETA NARVAEZ	RC	1011264281				X												Si	2	2	2				Jenny Garcia	1032457225	Jenny Garcia
15	VALERY NICOLLE LOPEZ MONTERO	RC	1171713998				X												Si	2	2	2				Lorena Montero	1007158182	Lorena M.
16	ISABELLA BERMUDEZ MONTERO	RC	1242692281				X		Si	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668085	Tatiana B	Si	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668085	Tatiana B
17	MARLON ENRIQUE PUELLO ARIAS	RC	1012478852				X												Si	2	2	2				Luz Arias	1052948304	Luz Zuñiga
18	DEINER ESTIVEN ROJAS GONZALEZ	RC	1248948117				X																					
19	MAIKERLYS ANDREA PORRAS RAMIREZ	RC	1175720271				X		Si	2	2	2				Keidys Ramirez	5908817	Keidys										
20	LIZETH SALOME BAQUERO MARCIALES	RC	1171714037				X		Si	2	2	2				Beatriz Marin	21118801		Si	2	2	2				Beatriz Marin	21118801	

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 23 — ENCUENTRO No 2: 31

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 02/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 09/10/2024						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	LUSIANA AZENETD AREVALO CRUZ	RC	1171714014				X											Si	2	2	2			Sandra Cruz	1024471010	Sandra Cruz
2	MAILYN CAMILA YARA FLOREZ	RC	1171713880				X		Si	2	2	2			Dayana Florez	1003764449	Dayana	Si	2	2	2			Dayana Florez	1003764449	Dayana
3	LUNA STELLA BELISARIO COLINA	RC	1073185798				X											Si	2	2	2			Madelen Colina	5814322	Madelen C
4	EMILIANO DE JESUS ZAPATA RODRIGUEZ	RC	1171713717				X		Si	2	2	2			Zuleimy Rodriguez	5134922		Si	2	2	2			Zuleimy Rodriguez	5134922	
5	Reichero Victoria Garcia P	RC	1171714738			X																				
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: 8

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

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

12

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/10/2024						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	DERECK CAMILO FRANCH CHACON	RC	1073728838		X				Si	1	1	1				Mariano franch	1000858128	Mariana F	si	1	1	1				Mariano Franch	1000858128	Mariana F
2	VICTORIA ISABELLA ROGELES TOVAR	RC	1258218092		X																					
3	MALORYN NAHIARA FAJARDO ORTEGA	RC	1171714598				X		Si	2	2	2				Karen Ortega	1004777306	Karen O	si	2	2	2				Karen Ortega	1004777306	Karen O
4	EITHAN MATHIAS RODRIGUEZ GRILLO	RC	1242693125				X		Si	2	2	2				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela g.	si	2	2	2				Gabriela Grillo	1000929712	Gabriela g.
5	LIAM MATTEO ARIAS YAIMA	RC	1242693072				X		Si	2	2	2				Diana Arias	1024466174	Diana Arias	si	2	2	2				Diana Arias	1024466174	Diana Arias
6	IAN JOEL RODRIGUEZ VALENCIA	RC	1171714433				X		Si	2	2	2				Camilo Lopez	1024810319	camila	si	2	2	2				Camila Lopez	1024810319	camila
7	ERICK SANTIAGO VELASQUEZ MARTINEZ	RC	1074833789				X		Si	2	2	2				Hilda Martinez	52450291	Hilda M	si	2	2	2				Hilda Martinez	52450291	Hilda M
8	BRAYAN ESTEBAN LEGUIZAMO PATIÑO	RC	1300003477				X		Si	2	2	2				Angie Patiño	1022852948	angie patiño	si	2	2	2				Angie Patiño	1022852948	angie patiño
9	HESED DANELY CONDE JIMENO	RC	1074833883				X		Si	2	2	2				Shalom Jimeno	69833261	Shalom J.	si	2	2	2				Shalom Jimeno	69833261	Shalom J.
10	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
11	OWEN THOMAS GARZON LOAIZA	RC	1242692544				X		Si	2	2	2				Laura Loaiza	1003711018	Laura loaiza	si	2	2	2				Laura Loaiza	1003711018	Laura loaiza
12	JUAN ANDRES VALENCIA BALZAN	RC	1124094704				X												si	2	2	2				Keidy Valencia	68318817	Keidy Valencia
13	IAN ZAID JIMENO REDONDO	RC	1012477900				X		Si	2	2	2				Yoleth Pardon	1055962406	Yulieth	si	2	2	2				Yoleth Pardon	1055962406	Yulieth
14	VIDA ISABELLA CARPETA NARVAEZ	RC	1011264281				X		Si	2	2	2				Jenny Garcia	1032457225	Jenny Garcia	si	2	2	2				Jenny Garcia	1032457225	Jenny Garcia
15	VALERY NICOLLE LOPEZ MONTERO	RC	1171713998				X		Si	2	2	2				Corena Montero	1007158132	Corena M.	si	2	2	2				Corena Montero	1007158132	Corena M.
16	ISABELLA BERMUDEZ MONTERO	RC	1242692281				X		Si	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668085	Tatiana B.	si	2	2	2				Tatiana Bermudez	1073668085	Tatiana B.
17	MARLON ENRIQUE PUELLO ARIAS	RC	1012478852				X		Si	2	2	2				Luz Arias	1052948304	Luz Zuñiga	si	2	2	2				Luz Arias	1052948304	Luz Zuñiga
18	DEINER ESTIVEN ROJAS GONZALEZ	RC	1246948117				X																					
19	MAIKERLYS ANDREA PORRAS RAMIREZ	RC	1175720271				X		Si	2	2	2				Kerlys Ramirez	5908817		si	2	2	2				Kerlys Ramirez	5908817	
20	LIZETH SALOME BAQUERO MARCIALES	RC	1171714037				X		Si	2	2	2				Beatriz Mann	21118801		si	2	2	2				Beatriz Mann	21118801	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	33	33
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Yury M Villamil	Yury M Villamil

OBSERVACIONES: Se realizo correccion del total de refrigerios entregados en 4 semana, puesto que el total correcto es 33 refrigerios.

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	

178

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16/10/2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23/10/2024						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	LUSIANA AZENETD AREVALO CRUZ	RC	1171714014				X		Si	2	2	2				Sandra Cruz	1024471010	Sandra Cruz	Si	2	2	2				Sandra Cruz	1024471010	Sandra Cruz
2	MAILYN CAMILA YARA FLOREZ	RC	1171713880				X		Si	2	2	2				Dayana Florez	1003764444	Dayana F	Si	2	2	2				Dayana Florez	1003764444	Dayana F
3	LUNA STELLA BELISARIO COLINA	RC	1073185798				X		Si	2	2	2				Madelein Colina	5814322	Madelein C	Si	2	2	2				Madelein Colina	5814322	Madelein C
4	EMILIANO DE JESUS ZAPATA RODRIGUEZ	RC	1171713717				X		Si	2	2	2				Yuleimy Rodriguez	54349122		Si	2	2	2				Yuleimy Rodriguez	54349122	
5	Reicher Victoria Garcia Perez	RC	1171714338			X			Si	2	1	1				Anny Perez	22040051	Anny Perez	Si	2	1	1				Anny Perez	22040051	Anny Perez
6	Daniela Maria Castañeda G	CC	1073711803	X															No	1	1	1				Daniela Castañeda	1073711803	Daniela Castañeda
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 9 — ENCUENTRO No 4: 10

Firma de quien entrega por parte de la EAS:

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

OBSERVACIONES:

	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Oct. 01 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Oct. 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	CHARLIE FONTECHA BONILLA	RC	1074537211				X		SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla	SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla
2	ESTEFAN ALEJANDRO CONTRERAS LOPEZ	ANM	02082022389				X		SI										SI									
3	OWEEN JERONIMO BAICUE SANCHEZ	RC	1023423118				X		SI	2	2	2				Angie Sanchez	1023887911	Angie Sanchez	SI	2	2	2				Angie Sanchez	1023887911	Angie Sanchez
4	OSMAN FELIPE DELGADO SAAVEDRA	RC	1074833193				X		SI	2	2	2				Laura Saavedra	1024521297	Laura Saavedra	SI	2	2	2				Laura Saavedra	1024521297	Laura Saavedra
6	ANNIE LUCIA CAÑAS OSORIO	RC	1242692014				X		SI	2	2	2				Angie Osorio	1073719150	Angie osorio	SI	2	2	2				Angie Osorio	1073719150	Angie osorio
6	JOSUE ABDIEL MURCIA MORENO	RC	1242692070				X		SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno	SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno
7	LIAM EMANUEL SANTAMARIA HOYOS	RC	1242692011				X		SI	2	2	2				Leidy Hoyos	1078826940	Leidy Hoyos	SI	2	2	2				Leidy Hoyos	1078826940	Leidy Hoyos
8	SUGERLY RENATA OROZCO ALVAREZ	PPT	7827655				X		SI										SI	2	2	2				Sugey Olivar	15763235	Sugey Olivar
9	EVAN ADRIAN CAÑON FAJARDO	RC	1246448719				X		SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo	SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo
10	JEREMY EMMANUEL SUTA LOPEZ	RC	1024615031				X		SI	2	2	2				Amanda Lopez	1147687233	Amanda L.	SI	2	2	2				Amanda Lopez	1147687233	Amanda L.
11	DYLAN ESTEBAN MURCIA GUERRERO	RC	1032516472				X		SI										SI	2	2	2				Miryam Diaz	24166708	Miryam Diaz
12	JAZMIN MICHELL GOMEZ ALFONSO	RC	1171714222				X		SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329366	Fernando G.	SI									
13	DAMIAN MATHIAS CULMA MARTINEZ	RC	1074833585				X		SI	2	2	2				Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.	SI	2	2	2				Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.
14	LIAM MATIAS VARGAS BAUTISTA	RC	1242692719				X		SI	2	2	2				Maria Bautista	39642025	Maria Bautista	SI	2	2	2				Maria Bautista	39642025	Maria Bautista
15	EIMY CATALEYA SANCHEZ PEÑALOSA	RC	1073728266				X		SI										SI	2	2	2				Andrea Peñalosa	1023364344	Andrea P.
16	ANTONY ZAID SANCHEZ QUEVEDO	RC	1073728349				X		SI	2	2	2				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez	SI	2	2	2				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez
17	MIA CELESTE FAJARDO LOZANO	RC	1025569991			X			SI	2	1	1				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo	SI	2	1	1				Katerine Fajardo	1024506496	Katerine fajardo
18	THIAGO MORENO DELGADO	RC	1242693470			X			SI										SI	2	1	1				Paula Delgado	1025537845	
19	JESUS ABRAHAM ARIZA GONZALEZ	RC	1073728512			X			SI	2	1	1				Yuliana Ariza	1002724193	Yuliana ariza	SI	2	1	1				Yuliana Ariza	1002724193	Yuliana ariza
20	GAEL ALEJANDRO GONZALEZ RIVAS	RC	1171714867		X				SI										SI									

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 26 ENCUENTRO No 2: 31

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. / Nancy Gaita M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel / Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental
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: OCTUBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Oct-01-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Oct. 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 PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	FRUTA	PRODUCTO DE PANADERÍA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	DOMINIC FONTECHA BONILLA	RC	1242693990		X				SI	1	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla	SI	1	1	1				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla
2	JHOAN JERONIMO RODRIGUEZ CALDERON	RC	1242694295						SI										SI									
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:	1	1
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Nancy Gaita M.	Nancy Gaita M.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Nancy Gaita Montiel	Nancy Gaita Montiel.

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Oct - 15 -2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Oct - 22 - 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	CHARLIE FONTECHA BONILLA	RC	1074537211				x		SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla	SI	2	2	2				Rocio Bonilla	1024558133	rocio bonilla
2	ESTEFAN ALEJANDRO CONTRERAS LOPEZ	ANM	02082022389				x		SI	2	2	2				Jenifer Lopez	6335414	Jenniferl	SI									
3	OWEEN JERONIMO BAICUE SANCHEZ	RC	1023423118				x		SI	2	2	2				Angie Sanchez	1023887911	Angie Sanchez	SI	2	2	2				Angie Sanchez	1023887911	Angie Sanchez
4	OSMAN FELIPE DELGADO SAAVEDRA	RC	1074833193				x		SI	2	2	2				Laura Saavedra	1024521297	Laura Saavedra	SI	2	2	2				Laura Saavedra	1024521297	Laura Saavedra
5	ANNIE LUCIA CAÑAS OSORIO	RC	1242692014				x		SI	2	2	2				Angie Osorio	1073719150	Angie osorio	SI	2	2	2				Angie Osorio	1073719150	Angie osorio
6	JOSUE ABDIEL MURCIA MORENO	RC	1242692070				x		SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno	SI	2	2	2				Yudy Moreno	53090187	Yudy Moreno
7	LIAM EMANUEL SANTAMARIA HOYOS	RC	1242692011				x		SI										SI	2	2	2				Leidy Hoyos	1078826940	leidy Hoyos
8	SUGERLY RENATA OROZCO ALVAREZ	PPT	7827655				x		SI										SI	2	2	2				Sugey Olivar.	15763235	Sugey Olivar.
9	EVAN ADRIAN CAÑON FAJARDO	RC	1246448719				x		SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerinefajardo	SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerinefajardo
10	JEREMY EMMANUEL SUTA LOPEZ	RC	1024615031				x		SI	2	2	2				Amanda Lopez	1147682233	Amanda L.	SI	2	2	2				Amanda Lopez	1147682233	Amanda L.
11	DYLAN ESTEBAN MURCIA GUERRERO	RC	1032516472				x		SI	2	2	2				Micyam. Diaz	24166703		SI	2	2	2				Luis Murcia	80792842	Luis Murcia
12	JAZMIN MICHELL GOMEZ ALFONSO	RC	1171714222				x		SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329385	Fernando G	SI	2	2	2				Fernando Gomez	79329385	Fernando Gomez
13	DAMIAN MATHIAS CULMA MARTINEZ	RC	1074833585				x		SI	2	2	2				Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.	SI	2	2	2				Yineth Martinez	1015410231	Yineth M.
14	LIAM MATIAS VARGAS BAUTISTA	RC	1242692719				x		SI	2	2	2				Maria Bautista	39642025	Maria Bautista	SI	2	2	2				Maria Bautista	39642025	Maria Bautista
15	EIMY CATALEYA SANCHEZ PEÑALOSA	RC	1073728266				x		SI	2	2	2				Andrea Peñalosa	1023364349	Andrea P.	SI	2	2	2				Andrea Peñalosa	1023364349	Andrea P.
16	ANTONY ZAID SANCHEZ QUEVEDO	RC	1073728349				x		SI	2	2	2				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez	SI	2	2	2				Dayanna Sanchez	1074808840	Dayanna Sanchez
17	MIA CELESTE FAJARDO LOZANO	RC	1025569991			x			SI	2	1	1				Katerine Fajardo	1024506496	Katerinefajardo	SI	2	2	2				Katerine Fajardo	1024506496	Katerinefajardo
18	THIAGO MORENO DELGADO	RC	1242693470			x			SI	2	1	1				Paula Delgado	1025537845	Paula	SI	2	1	1				Paula Delgado	1025537845	Paula
19	JESUS ABRAHAM ARIZA GONZALEZ	RC	1073728512			x			SI	2	1	1				Yuliana Ariza	1002724193	Yuliana Ariza	SI	2	1	1				Yuliana Ariza	1002724193	Yuliana Ariza
20	GAEL ALEJANDRO GONZALEZ RIVAS	RC	1171714867		x				SI	1	1	1				Andreina Gonzalez	6971927	Yuleisy G	SI	1	1	1				Andreina Gonzalez	6971927	Yuleisy G

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 32 ENCUENTRO No 4: 35

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. Nancy Gaita M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 15-Oct-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Oct-22-2024							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	DOMINIC FONTECHA BONILLA	RC	1242693990		X				SI										SI	1	1	1				Rocio Bonilla	1024558135	rocobonilla
2	JHOAN JERONIMO RODRIGUEZ CALDERON	RC	1242694295						SI										SI	1	1	1				Paula Calderon	1192763790	Paula Calderon
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: ____ ENCUENTRO No 4: 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. Nancy Gaita M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel Nancy Gaita Montiel.

OBSERVACIONES:

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:** OCTUBRE 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Oct. 01 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Oct. 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	EMMILY ALEJANDRA VANEGAS MARTINEZ	RC	1074832731				x		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024569655	Diana M.	SI	2	2	2				Diana Martinez	1024589655	Diana M
2	SHAILHYN YIZEEL ARIZA MATOS	RC	1171713718				x		SI	2	2	2				Yulis Matos	1002102556	Yulis Matos	SI	2	2	2				Yulis Matos	1002102556	Yulis Matos
3	MARIANA GONZALEZ ROZO	RC	1171713856				x		SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY	SI	2	2	2				Natali Rozo	1073678525	NATALY
4	LEIDY SALOME FONTECHA HERNANDEZ	RC	1074833181				x		SI	2	2	2				Yenifer Fontecha	1073709214	Yenifer Hernandez	SI									
5	SAMAY GABRIELA GRISALES POSADA	RC	1243764203				x		SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	Monica P.	SI									
6	KEYNER SEBASTIAN RONDON SANCHEZ	RC	1246948140				x		SI										SI	2	2	2				Geraldine Sanchez	1024568558	Geraldine S.
7	NOAH STEVAN RAMIREZ GARCIA	RC	1171714237				x		SI										SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691570	Maron Ramirez
8	ESTEFANIA YATE ISARAMA	RC	1141382419				x		SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY	SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY
9	ANGEL DAVID ZAPATA CAMPO	RC	1242693097				x		SI	2	2	2				Leidy Zapata	1033819515	Leidy Zapata	SI	2	2	2				Leidy Zapata	1033819515	Leidy Zapata
10	HAROL STIWAR CUERVO MORENO	RC	1025569898				x		SI	2	2	2				Kamila Moreno	1076170157	Maria Kamila	SI	2	2	2				Kamila Moreno	1076170151	Maria Kamila
11	MARTIN EDUARDO CORREDOR CASALLAS	RC	1242693356				x		SI	2	1	1				Diana Carrillo	1005728450	Diana C.	SI	2	1	1				Diana Carrillo	1005728450	Diana Carrillo
12	YOSUE SAMUEL PARDO PEÑA	RC	1120394956			x			SI	2	1	1				Angelica Peña	53814698	Angelica	SI									
13	HANNAT SUSEJ OCHOA MORENO	RC	1242693599			x			SI	2	1	1				Merlys Ochoa	3121237	Merlys Ochoa	SI									
14	JACKSON MATHIAS LEZCANO RODRIGUEZ	RC	1093614234			x			SI	2	1	1				Marlys Rodriguez	5937415	Merlys Ochoa	SI									
15	HANI ISABELLA GONZALEZ LOYO	RC	1242693730			x			SI	2	1	1				Paola Loyo	37169550	Paola Loyo	SI	2	1	1				Paola Loyo	37169550	Paola Loyo
16	YEINER DE AVILA MERCADO	RC	1171714811			x			SI	2	1	1				Mª Angelica Mercado	1002198590	Maria	SI	2	1	1				Mª Angelica Mercado	1002198590	Maria
17	DILAN JULIAN CARRILLO FONSECA	RC	1074834513		x				SI										SI	1	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fonseca
18	SARAI GABRIELA TIQUE PATIÑO	RC	1028624239		x				SI	1	1	1				Paola Patiño	1030619853	Paola Patiño	SI	1	1	1				Paola Patiño	1030619853	Paola Patiño
19	ANGEL SEBASTIAN PARADA MONTAÑO	RC	1073728734		x				SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide	SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide
20	VALERY CATALINA DUCUARA LEITON	RC	1300004193		x				SI	1	1	1				Daniela Leiton	1073682339	Daniela L.	SI									

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	25	22
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Nancy Gaita M.	Nancy Gaita M.
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Nancy Gaita Montiel	Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: Oct-01-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: Oct-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	JUAN JOSE DUCUARA CHICO	RC	1242694216		X				SI	1	1	1				Lorena Chico	1012393905	lorena chico	SI	1	1	1				Lorena Chico	1012393905	lorena chico
2	TANIA GISELL PEÑA GAITA	CC	1010009119	X					NO										NO									
3	LUISA FERNANDA POSADA TORO	CC	1000781986	X					NO	1	1	1				Luisa Posada	1000781986	Luisa P.	NO									
4	KERWIN JOSE MURILLO IGUARAN	RC	1189215055				X												SI	2	2	2				Wendy Iguaran	6105472	Wendy.I
5	AARON ISAAC CORTES PEÑA	RC	1012463157		X																							
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: 3

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. Nancy Gaita M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 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:** OCTUBRE 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Oct - 15 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Oct - 22 - 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	EMMILY ALEJANDRA VANEGAS MARTINEZ	RC	1074832731				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	102459655	Diana M.	SI	2	2	2				Diana Martinez	1024569655	Diana M.
2	SHAILHYN YIZEEL ARIZA MATOS	RC	1171713718				X		SI	2	2	2				Yulis Matos	1002102556	Yulis Matos	SI	2	2	2				Yulis Matos	1002102556	Yulis Matos
3	MARIANA GONZALEZ ROZO	RC	1171713856				X		SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY	SI	2	2	2				Nataly Rozo	1073678525	NATALY
4	LEIDY SALOME FONTECHA HERNANDEZ	RC	1074833181				X		SI	2	2	2				Jennifer Fontecha	1073709219	Jennifer Hernandez	SI	2	2	2				Jennifer Fontecha	1073709219	Jennifer Hernandez
5	SAMAY GABRIELA GRISALES POSADA	RC	1243764203				X		SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	Monica P.	SI	2	2	2				Monica Posada	1073704607	Monica P.
6	KEYNER SEBASTIAN RONDON SANCHEZ	RC	1246948140				X		SI	2	2	2				Geraldine Sanchez	1024568558	Geraldine	SI	2	2	2				Geraldine Sanchez	1024568558	Geraldine
7	NOAH STEVAN RAMIREZ GARCIA	RC	1171714237				X		SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691510	Maron Ramirez	SI	2	2	2				Maron Ramirez	1030691510	Maron Ramirez
8	ESTEFANIA YATE ISARAMA	RC	1141382419				X		SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY	SI	2	2	2				Ana Elcy Isarama	1003943372	ANAELCY
9	ANGEL DAVID ZAPATA CAMPO	RC	1242693097				X		SI										SI	2	2	2				Leidy Zapata	1033819515	Leidy Zapata C.
10	HAROL STIWAR CUERVO MORENO	RC	1025569898				X		SI										SI	2	2	2				Kamila Moreno	1076770451	Maria Kamila
11	MARTIN EDUARDO CORREDOR CASALLAS	RC	1242693356			X			SI										SI	2	1	1				Diana Carrillo	1005728450	Diana C.
12	YOSUE SAMUEL PARDO PEÑA	RC	1120394956			X			SI	2	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica	SI	2	1	1				Angelica Peña	53894698	Angelica
13	HANNAT SUSEJ OCHOA MORENO	RC	1242693599			X			SI	2	1	1				Merlys Ochoa	5937415	Merlys ochoa	SI	2	1	1				Merlys Ochoa	5937415	Merlys ochoa
14	JACKSON MATHIAS LEZCANO RODRIGUEZ	RC	1093614234			X			SI	2	1	1				Marlys Rodriguez	31212357	Marlis Rodriguez	SI	2	1	1				Marlys Rodriguez	31212357	Marlis Rodriguez
15	HANI ISABELLA GONZALEZ LOYO	RC	1242693730			X			SI	2	1	1				Paola Loyo	31169550	Paola loyo	SI	2	1	1				Paola Loyo	31169550	Paola Loyo
16	YEINER DE AVILA MERCADO	RC	1171714811			X			SI	2	1	1				Mª Angelica Mercado	1002198590	maricy	SI	2	1	1				Mª Angelica	1002198590	maricy
17	DILAN JULIAN CARRILLO FONSECA	RC	1074834513		X				SI	1	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fonse	SI	1	1	1				Nicol Fonseca	1023303866	Nicol Fonse
18	SARAI GABRIELA TIQUE PATIÑO	RC	1028624239		X				SI	1	1	1				Paola Patiño	1030619853	Paola Patiño	SI	1	1	1				Paola Patiño	1030619853	Paola Patiño
19	ANGEL SEBASTIAN PARADA MONTAÑO	RC	1073728734		X				SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide	SI	1	1	1				Aide Parada	1030551094	Aide
20	VALERY CATALINA DUCUARA LEITON	RC	1300004193		X				SI	1	1	1				Daniela Leitan	1073682339	Daniela L.	SI	1	1	1				Daniela Leitan	1073682339	Daniela L.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 25 ENCUENTRO No 4: 30

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. Nancy Gaita M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel Nancy Gaita Montiel.

OBSERVACIONES: La progenitora del niño Angel Sebastian Parada Montaño. Firma y escribe su nombre en la cuarta semana de Atencion.

¡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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: Oct - 15 - 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: Oct - 22 - 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 JOSE DUCUARA CHICO	RC	1242694216		X				SI										SI	1	1	1				Lorena Chico	1012393905	Lorena Chico
2	TANIA GISELL PEÑA GAITA	CC	1010009119	X					NO										NO									
3	LUISA FERNANDA POSADA TORO	CC	1000781986	X					NO										NO									
4	KERWIN JOSE MURILLO IGUARAN	RC	1189215055				X		Si	2	2	2				Wendy Iguaran	6105472	Wendy I	Si	2	2	2				Wendy Iguaran	6105472	Wendy. I
5	AARON ISAAC CORTES PEÑA	RC	1012483157		X																							
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Nancy Gaita M. Nancy Gaita M.

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Nancy Gaita Montiel Nancy Gaita Montiel

OBSERVACIONES:

	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-10-2024							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	KAROL JULIANA CALDERON BRAVO	R.C	1242694262		x				SI	1	1	1				Liliana Bravo	1018435589		SI	1	1	1				Liliana Bravo	1018435589	
2	ITHAN SAMUEL MENDOZA GOMEZ	R.C	1141386080		x				SI	1	1	1				Sirley Mendoza	1007943252	Sirley M	SI	1	1	1				Sirley Mendoza	1007943252	Sirley M
3	ISAAC ENRIQUE PULLOSA ALVAREZ	R.C	1171714942		x				SI	1	1	1				Isabel Alvarez	2893136	Isabel	SI	1	1	1				Isabel Alvarez	2893136	Isabel
4	DOMINIC ALEXANDER YATE ARIAS	R.C	1074537680		x				SI	1	1	1				Valentina Arias	1000063240	Valentina Arias	SI	1	1	1				Valentina Arias	1000063240	Valentina Arias
5	ANDRES EMILIANO ALVARADO CORONEL	R.C	1073728755		x																							
6	IAN SAMUEL PARRAGA ARIZA	R.C	1251708307			x			SI	2	1	1				Heidy Ariza	1024521283	Heidy Ariza	SI	2	1	1				Heidy Ariza	1024521283	Heidy Ariza
7	ASHLY DANIELA CASTIBLANCO MEDINA	R.C	1242693774			x			SI	2	1	1				Viviana Medina	1024551988		SI	2	1	1				Viviana Medina	1024551988	
8	OMAR DAVID SAENZ CHIMA	R.C	1074834128			x			SI	2	1	1				Andrys Chima	1002998151	Andrys Chima	SI	2	1	1				Andrys Chima	1002998151	Andrys Chima
9	JUAN CAMILO SUAREZ MURILLO	R.C	1074834069				x																					
10	ZOE NAIARA ABREU CUADRADO	R.C	1012479186				x												SI	2	2	2				Nerly Cuadrado	1055962310	
11	AILED CHARLOTTE FANDIÑO CARDONA	R.C	1242692769				x		SI	2	2	2				Marcela Cardona	1012892501	Marcela C.	SI	2	2	2				Marcela Cardona	1012892501	Marcela C.
12	MARIANA RICHELL CASERES MENDEZ	R.C	1171714561				x		SI	2	2	2				Daily Mendez	76713990		SI	2	2	2				Daily Mendez	76713990	
13	JEHILYN SAMANTHA BERMUDEZ CUIDA	R.C	1242693127				x		SI	2	2	2				Claudia Cuida	1003712399	Claudia C	SI	2	2	2				Claudia Cuida	1003712399	Claudia C
14	OWEN SANTIAGO MARTINEZ TRUJILLO	R.C	1011264603				x		SI	2	2	2				Mary Villanueva	52256182	Mary	SI	2	2	2				Mary Villanueva	52256182	Mary
15	ABBY ANTONELLA CASTRO MONTAÑA	R.C	1012479775				x		SI	2	2	2				Mariela Rico	35469573		SI	2	2	2				Mariela Rico	35469573	
16	EDUARD HERNAN GIL OLAYA	R.C	1242692198				x		SI	2	2	2				Claudia Olaya	53091245	Claudia O	SI	2	2	2				Claudia Olaya	53091245	Claudia O
17	LUNNA DENESSE AVILA SANCHEZ	R.C	1024614699				x		SI	2	2	2				Gerly Sanchez	1024585480	Gerly Sanchez	SI	2	2	2				Gerly Sanchez	1024585480	Gerly Sanchez
18	DAILYN LUCIANA VEGA RODRIGUEZ	R.C	1012479316				x		SI	2	2	2				Dayana Rodriguez	1012328846		SI	2	2	2				Dayana Rodriguez	1012328846	
19	ASHLY XIOMARA NAVARRO MELO	R.C	1073728212				x		SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024487697	Luz Dary M.	SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024487697	Luz Dary M.
20	NICOL VALENTINA RIVAS ABRIL	R.C	1206228937				x		SI	2	2	2				Lady Abril	1073675422	Lady Abril	SI	2	2	2				Lada Abril	1073675422	Lady Abril

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 27 ENCUENTRO No 4: 29

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148825

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-10-2024						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	KAROL JULIANA CALDERON BRAVO	R.C	1242694262		x																					
2	ITHAN SAMUEL MENDOZA GOMEZ	R.C	1141386080		x				SI	1	1	1				Sirley Mendoza	1007943252	Sirley M.	SI	1	1	1				Sirley Mendoza	1007943252	Sirley M.
3	ISAAC ENRIQUE PULLOSA ALVAREZ	R.C	1171714942		x				SI	1	1	1				Isabel Alvarez	2893136	Isabel A.	SI	1	1	1				Isabel Alvarez	2893136	Isabel A.
4	DOMINIC ALEXANDER YATE ARIAS	R.C	1074537680		x				SI	1	1	1				Valentina Arias	1000063240	valentina Arias	SI	1	1	1				Valentina Arias	1000063240	valentina Arias
5	ANDRES EMILIANO ALVARADO CORONEL	R.C	1073728755		x																					
6	IAN SAMUEL PARRAGA ARIZA	R.C	1251708307			x			SI	2	1	1				Heidy Ariza	1024521283	Heidy Ariza	SI	2	1	1				Heidy Ariza	1024521283	Heidy Ariza
7	ASHLY DANIELA CASTIBLANCO MEDINA	R.C	1242693774			x			SI	2	1	1				Viviana Medina	1024551988	Viviana	SI	2	1	1				Viviana Medina	1024551988	Viviana
8	OMAR DAVID SAENZ CHIMA	R.C	1074834128			x			SI	2	1	1				Johana Chima	1002998151	Andrs Chima	SI	2	1	1				Johana Chima	1002998151	Andrs Chima
9	JUAN CAMILO SUAREZ MURILLO	R.C	1074834069				x																			
10	ZOE NAIARA ABREU CUADRADO	R.C	1012479186				x		SI	2	2	2				Neify Cuadrado	1055962310	[illegible]	SI	2	2	2				Neify Cuadrado	1055962310	[illegible]
11	AILED CHARLOTTE FANDIÑO CARDONA	R.C	1242692769				x												SI	2	2	2				Robinson Fandiño	1073691697	Robinson
12	MARIANA RICHELL CASERES MENDEZ	R.C	1171714561				x		SI	2	2	2				Darily Mendez	7671390	Darily M.	SI	2	2	2				Darily Mendez	7671390	Darily M.
13	JEHILYN SAMANTHA BERMUDEZ CUIDA	R.C	1242693127				x		SI	2	2	2				Claudia Cuida	1003712399	Claudia C.	SI	2	2	2				Claudia Cuida	1003712399	Claudia C.
14	OWEN SANTIAGO MARTINEZ TRUJILLO	R.C	1011264603				x		SI	2	2	2				Mary Villanueva	52236182	Mary V.	SI	2	2	2				Mary Villanueva	52236182	Mary V.
15	ABBY ANTONELLA CASTRO MONTAÑA	R.C	1012479775				x		SI	2	2	2				Mañela Rico	35469573	Mañela R.	SI	2	2	2				Mañela Rico	35469573	Mañela R.
16	EDUARD HERNAN GIL OLAYA	R.C	1242692198				x		SI	2	2	2				Claudia Olaya	53091245	Claudia O.	SI	2	2	2				Claudia Olaya	53091245	Claudia O.
17	LUNNA DENESSE AVILA SANCHEZ	R.C	1024614699				x		SI	2	2	2				Gerly Sanchez	1024585480	Gerly Sanchez	SI	2	2	2				Jhonatan Avila	1056029285	Jhonatan Avila
18	DAILYN LUCIANA VEGA RODRIGUEZ	R.C	1012479316				x		SI	2	2	2				Dayanna Rodriguez	1012328846	Dayana R.	SI	2	2	2				Dayanna Rodriguez	1012328846	Dayana R.
19	ASHLY XIOMARA NAVARRO MELO	R.C	1073728212				x		SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024487697	Luz Dary M.	SI	2	2	2				Luz Dary Melo	1024487697	Luz Dary M.
20	NICOL VALENTINA 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: 26 ENCUENTRO No 1 — 28 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: YeniFer Bernal / YeniFer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: YeniFer Bernal / YeniFer Bernal

OBSERVACIONES:

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

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-10-2024						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	MATTHEW ISAAC CASTRO NUÑEZ	R.C	1171714058				x		SI	2	2	2			Osmeidys Nuñez	1127609672	Osmeidys Nuñez	SI	2	2	2			Osmeidys Nuñez	1127609672	Osmeidys Nuñez
2	HANNAH ANTHONELLA AVENDAÑO CASTRO	R.C	1171714193				x		SI	2	2	2			Gisbelth Castro	28053264	Gisbelth Castro	SI	2	2	2			Gisbelth Castro	28053264	Gisbelth Castro
3	ASHLEY ISABELLA BENAVIDES GARNICA	R.C	1171714285				x											SI	2	2	2			Danna Garnica	1023365224	Danna G
4	DAILYN NAHOMY GARCIA MARTINEZ	R.C	1012479957				x		SI	2	2	2			Yulieth Martinez	1007435181	Yulieth Martinez	SI	2	2	2			Yulieth Martinez	1007435181	Yulieth Martinez
5	DAMIAN STEVEN CASTELLANOS	R.C	1171714625			X												SI	2	1	1			Jhuliam Morales	1073704187	Damian M
6	ALANNA MICHELLE BURBANO	R.C	1242692898				X											SI	2	2	2			Angi Ortiz L.	1014257031	Alanna Burbano
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 6 ENCUENTRO No 3 — 11 ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: YeniFer Berna | YeniFer Berna

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: YeniFer Berna | YeniFer Berna

OBSERVACIONES:

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

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

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) | MES DE ENTREGA: OCTUBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257641148625

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: CIUDADELA SUCRE | NOMBRE GRUPO DE ATENCIÓN: GRUPO DE ATENCION DUPLA 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: 3-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-10-2024							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	MATTHEW ISAAC CASTRO NUÑEZ	R.C	1171714058				x																				
2	HANNAH ANTHONELLA AVENDAÑO CASTRO	R.C	1171714193				x		SI	2	2	2				Gisbelth Castro	28053264	Gisbelth Castro	SI	2	2	2				Gisbelth Castro	28053264	Gisbelth Castro
3	ASHLEY ISABELLA BENAVIDES GARNICA	R.C	1171714285				x		SI	2	2	2				Danna Garnica	1023365224	Danna G.	SI	2	2	2				Danna Garnica	1023365224	Danna G
4	DAILYN NAHOMY GARCIA MARTINEZ	R.C	1012479957				x		SI	2	2	2				Yulieth Martinez	1007435181	Yulieth MM	SI	2	2	2				Yulieth Martinez	1007435181	Yulieth MM
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: YeniFer Bernal | YeniFer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: YeniFer Bernal | YeniFer Bernal

OBSERVACIONES:

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

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

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

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-10-2024						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	NUBIA DIAZ URREGO	C.C	1070330561	x														NO	1	1	1				Nubia Diaz.	1070330561	
2	ANGEL DAMIAN ESPINOSA MENDOZA	R.C	1074834651		x													SI	1	1	1				Paola Mendoza	1024529282	Paola Mendo
3	MIA ISABELLA BERMUDEZ VARILLAS	R.C	1012482415		x				SI	1	1	1				Keila Varillas	5073112	Keila Varill	SI	1	1	1				Keila Varillas	5073112	Keila Varillas.
4	EMILY VALENTINA MURCIA URREGO	R.C	1246948205		x				SI	1	1	1				Nicoll Urrego	1073678910	Nicoll U.	SI	1	1	1				Nicoll Urrego	1073678910	Nicoll U.
5	BAYOLETH JULIANA ESPINOSA MENDOZA	R.C	1074834652		x													SI	1	1	1				Paola Mendoza	1024529282	Paola Mendo
6	LIAM DAVID SARMIENTO POLO	R.C	1108207651			x			SI	2	1	1				Lehiyinth Polo	1046267174	Lehiyinth	SI	2	1	1				Lehiyinth Polo	1046267174	Lehiyinth
7	MARIANA ELISABETH DAZA ALZATE	R.C	1171714747			x			SI	2	1	1				Vanessa Alzate	1014163784	Vanessa al	SI	2	1	1				Vanessa Alzate	1014 163784	Vanesa alzate
8	ANGELY DANIELA CACAIS LUNA	R.C	1242693654			x			SI	2	1	1				Yarleris Luna	1005728561	Yarleris Luna	SI	2	1	1				Yarleris Luna	1005728561	Yarleris Luna
9	JHOEL ADRIAN MORENO DUCUARA	R.C	1242693207				x		SI	2	2	2				Angie Ducuara	1073707688	Angie D.	SI	2	2	2				Angie Ducuara	1073707688	Angie D
10	NICKOLL VALERIA PATIÑO RODRIGUEZ	R.C	1012479908				x		SI	2	2	2				Jessika Rodriguez	1024559462	Jessika Rodriguez	SI	2	2	2				Jessika Rodriguez	1024559462	Jessika Rodriguez
11	NATHALY SOFIA CASTELLANOS REVEROL	R.C	1171714303				x		SI	2	2	2				Neryato Reverol	30215206	Yoryalis R.C										
12	ELYS THALIANA BENITEZ TAFUR	R.C	1242692979				x		SI	2	2	2				Tatiana Tafur	27124611	tatianatafur	SI	2	2	2				Tatiana Tafur	27124611	Tatiana Tafur
13	MILAN JOSE HIDALGO FERNANDEZ	R.C	1171714437				x		SI	2	2	2				Gabriela Fernandez	CC91698	Fernandez	SI	2	2	2				Gabriela Fernandez	6691698	Fernandez
14	SARA VALENTINA LEAL URDANETA	R.C	1053014491				x		SI	2	2	2				Mailyn Urdaneta	7099179	Mailyn U.	SI	2	2	2				Mailyn Urdaneta	7099179	Mailyn U.
15	MAILY MICHELL MORENO PRIETO	R.C	1073728290				x		SI	2	2	2				Maryudy Prieto	1007383899	Maryudy Prieto	SI	2	2	2				Maryudy Prieto	1007383899	Maryudy Prieto
16	LUCIANO GAEL BARRIOS FINOL	R.C	1073727928				x		SI	2	2	2				Yasneli Finol	5094212	Yasneli Finol	SI	2	2	2				Yasneli Finol	5094212	Yasneli Finol
17	ERIK SANTIAGO MIRANDA SAMACA	R.C	1171714061				x																					
18	EREN SANTIAGO 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.
19	JOSHUA FERNANDEZ FERREIRA	R.C	1023423669				x		SI	2	2	2				Maria Ferreira	1000784173	Maria Ferreira	SI	2	2	2				Maria Ferreira	1000784173	Maria Ferreira
20	BRYAN SAMUEL GONZALEZ MONTENEGRO	R.C	1074833316				x		SI	2	2	2				Mayerly Montenegro	1073695971	Mayerly MR	SI	2	2	2				Mayerly Montenegro	1073695971	Mayerly MR

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 27. | ENCUENTRO No 4: 28

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal | Yenifer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal | Yenifer Bernal

OBSERVACIONES:

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

SERVICIO: DIMF (_X_) HCB - FAMI (___) M. PROPIA (___) MES DE ENTREGA: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 257541148825

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 3-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-10-2024						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	NUBIA DIAZ URREGO	C.C	1070330561	x					NO	1	1	1			Nubia Diaz U.	1070330561		NO	1	1	1			Nubia Diaz U.	1070330561	
2	ANGEL DAMIAN ESPINOSA MENDOZA	R.C	1074834651		x																					
3	MIA ISABELLA BERMUDEZ VARILLAS	R.C	1012482415		x				SI	1	1	1			Keila Varillas	5073112		SI	1	1	1			Keila Varillas	5073112	
4	EMILY VALENTINA MURCIA URREGO	R.C	1246948205		x				SI	1	1	1			Nicoll Urrego	1073678910		SI	1	1	1			Nicoll Urrego	1073678910	
5	BAYOLETH JULIANA ESPINOSA MENDOZA	R.C	1074834652		x																					
6	LIAM DAVID SARMIENTO POLO	R.C	1108207651			x			SI	2	1	1			Lehicsinth Polo	1046267174		SI	2	1	1			Lehicsinth Polo	1046267174	
7	MARIANA ELISABETH DAZA ALZATE	R.C	1171714747			x			SI	2	1	1			Vanessa Alzate	1014263784		SI	2	1	1			Vanessa Alzate	1014263784	
8	ANGELY DANIELA CACAIS LUNA	R.C	1242693654			x			SI	2	1	1			Yarlenis Luna	1005728561		SI	2	1	1			Yarlenis Luna	1005728561	
9	JHOEL ADRIAN MORENO DUCUARA	R.C	1242693207				x		SI	2	2	2			Angie Ducuara	1073707688		SI	2	2	2			Angie Ducuara	1073707688	
10	NICKOLL VALERIA PATIÑO RODRIGUEZ	R.C	1012479908				x		SI	2	2	2			Jessika Rodriguez	1024559462		SI	2	2	2			Jessika Rodriguez	1024559462	
11	NATHALY SOFIA CASTELLANOS REVEROL	R.C	1171714303				x																			
12	ELYS THALIANA BENITEZ TAFUR	R.C	1242692979				x		SI	2	2	2			Tatiana Tafur	27124611		SI	2	2	2			Tatiana Tafur	27124611	
13	MILAN JOSE HIDALGO FERNANDEZ	R.C	1171714437				x		SI	2	2	2			Gabiela Fernandez	6691698		SI	2	2	2			Gabiela Fernandez	6691698	
14	SARA VALENTINA LEAL URDANETA	R.C	1053014491				x											SI	2	2	2			Marilyn Urdaneta	70991179	
15	MAILY MICHELL MORENO PRIETO	R.C	1073728290				x		SI	2	2	2			Maryudy Prieto	1007383899		SI	2	2	2			Maryudy Prieto	1007383899	
16	LUCIANO GAEL BARRIOS FINOL	R.C	1073727928				x		SI	2	2	2			Yasneli Finol	5094712		SI	2	2	2			Yasneli Finol	5094712	
17	ERIK SANTIAGO MIRANDA SAMACA	R.C	1171714061				x		SI	2	2	2			Daniela Samaca	1050095702										
18	EREN SANTIAGO MARTINEZ SANTOS	R.C	1246948096				x		SI	2	2	2			Leonila Santos	1193684105		SI	2	2	2			Leonila Santos	1193035041	
19	JOSHUA FERNANDEZ FERREIRA	R.C	1023423669				x		SI	2	2	2			Maria Ferreira	1000784173		SI	2	2	2			Maria Ferreira	1000784173	
20	BRYAN SAMUEL GONZALEZ MONTENEGRO	R.C	1074833316				x		SI	2	2	2			Camilo Gonzalez	1016080116		SI	2	2	2			Mayerly Montenegro	1073695971	

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

OBSERVACIONES:

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

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24-10-2024							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	EVELYN LUCIANA PEÑA PEREZ	R.C	1011262994				x		SI	2	2	2			Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.	SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.
2	ITHAN SAID HERNANDEZ JIMENEZ	R C	1074833983				x											SI	2	2	2				Norbelys Jimenez	31216940	Norbelys
3	JOHANDRIS ALEXANDEL PARAGUAICA BRAVO	R C	1023992630				x		SI	2	2	2			Eukaris Bravo	5624848	Eukaris	SI	2	2	2				Carlos Paraguaica	5624276	
4	MAIRETH LUCIA CESPEDES PERALTA	R.C	1187467240				x		SI	2	2	2			Keila Peralta	1103122506	Keilaper.	SI	2	2	2				Keila Peralta	1103122506	Keilaper.
5	AYLEEN GABRIELA SANCHEZ OSPITIA	R C	1251708127				x		SI	2	2	2			Dayana Ospitia	1022429528	Dayanna O	SI	2	2	2				Dayana Ospitia	1022429528	Dayanna O.
6	ADRIAN JOSE MEJIA BONILLA	R C	1171714548				x		SI	2	2	2			Adriana Bonilla	1192788227	Adriana Luz	SI	2	2	2				Adiana Bonilla	1192788227	Adriana Lu.
7	SHACOLL SOFIA CESPEDES	R.C	1103123338				X		SI	2	2	2			Jeily Luz Cespedes	1103098777	Jeily										
8	DANA VALENTINA MARTINEZ	T.I	1013619454	X														NO	1	1	1				Dana Martinez	1013619454	Valentina
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 12 ENCUENTRO No 3 — 13 ENCUENTRO No 4

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Yenifer Bernal / Yenifer Bernal

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Yenifer Bernal / Yenifer Bernal

OBSERVACIONES:

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

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10-10-2024							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	EVELYN LUCIANA PEÑA PEREZ	R.C	1011262994				x		SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.	SI	2	2	2				Fernanda Perez	1003710921	Fernanda P.
2	ITHAN SAID HERNANDEZ JIMENEZ	R.C	1074833983				x												SI	2	2	2				Norberlys Jimenez	31215940	Norberlys
3	JOHANDRIS ALEXANDEL PARAGUAICA BRAVO	R.C	1023992630				x		SI	2	2	2				Eukars Bravo	5674848	Eukars.	SI	2	2	2				Carlos Paraguaica	5624276	.
4	MAIRETH LUCIA CESPEDES PERALTA	R.C	1187467240				x		SI	2	2	2				Keila Peralta	1103122506	Keila Peralta	SI	2	2	2				Keila Peralta	1103122506	Keila Per
5	AYLEEN GABRIELA SANCHEZ OSPITIA	R.C	1251708127				x		SI	2	2	2				Dayana Ospitia	1022429528	Dayana O.	SI	2	2	2				Dayana Ospitia	1022429528	Dayana O
6	ADRIAN JOSE MEJIA BONILLA	R.C	1171714548				x		SI	2	2	2				Adiana Bonilla	1192788223	Adriana	SI	2	2	2				Adiana Bonilla	1192788223	adrianaM
7	SHAROLL SOFIA CESPEDES C.	R.C	1103127338				X												SI	2	2	2				Jeili Luz Cespede	1103098777	deily.
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 10 ENCUENTRO No 1 14 ENCUENTRO No 2

Firma de quien entrega por parte de la EAS: YeniFer Berna| YeniFer Berna|

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: YeniFer Berna| YeniFer Berna|

OBSERVACIONES:

	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 2-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					OTRO (CONCERTACIONES)				Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS					OTRO (CONCERTACIONES)			
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	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				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YESSICA YULITZA MARIN ESTEBAN	CC	1006409856	X																								
2	MARIAM CAMILA LEAL GARCIA	RC	1023425068		X																							
3	TIARET IRIS MORENO BELTRAN	RC	1032946633			X			SI	2	1	1			Isa Moreno	1079358512	[illegible]	SI	2	1	1			Isa Moreno	1079358512	[illegible]
4	BRIANA ELIZABETH RODRIGUEZ	RC	1012480735			X			SI	2	1	1			Karla Rodriguez	1012467219	Karla Rodriguez	SI	2	1	1			Karla Rodriguez	1012467219	Karla Rodriguez
5	ALAN ESTIVEN LEAL CANO	RC	1242693350			X			SI	2	1	1			Johan Hortua	1024554908	Johan H	SI	2	1	1			Johan Hortua	1024554908	Johan H
6	OMAR JOSE PALACIOS BARLANOA	RC	1027545627			X			SI	2	1	1			Monica Barlanoa	1101459383	Monica Barlanoa	SI	2	1	1			Monica Barlanoa	1101459383	Monica Barlanoa
7	ANDRES MATHIAS ALFONSO MARIN	RC	1024615991				X																				
8	MELANNIE VERA ESTRELLA	RC	1141383490				X		SI	2	2	2			Maira Estrella	1030688375	Mayra Estrella	SI	2	2	2			Maira Estrella	1030688375	Mayra Estrella
9	JEYDEN CASTAÑEDA VALENCIA	RC	1024616266				X											SI	2	2	2			Dayan Valencia	1000604468	Dayan Valencia
10	JOSHUA STIVEN OBANDO BAQUERO	RC	1171714362				X																				
11	HELLEN DANIELA HOYOS LOZADA	RC	1243763616				X		SI	2	2	2			Yessica Lozada	1012405923	Yessica Lozada	SI	2	2	2			Yessica Lozada	1012405923	Yessica Lozada
12	YESENIA PATRICIA ROMERO OLAYA	RC	1012476460				X		SI	2	2	2			Angelica Olaya	28919348	[illegible]										
13	ANGEL SAMUEL ZARATE VANEGAS	RC	1024613054				X		SI	2	2	2			Camila Vanegas	1024561289	Camila Vanegas										
14	ADHARA LUCIANA ARJONA FLORIDO	RC	1024615439				X		SI	2	2	2			Leidy florido	1073682600	Leidy Florido	SI	2	2	2			Leidy florido	1073682600	Leidy florido
15	YHOJANNY SOPHIA ACOSTA YEGRES	RC	1171713879				X											SI	2	2	2			Yohana Yegres	22648019	Yohana
16	ALLYSON MICHELLE DELGADO ROCHE	RC	1246448394				X		SI	2	2	2			Diana Roche	1032465390	Diana Roche	SI	2	2	2			Diana Roche	1032465390	Diana Roche
17	JACKSON MORENO BELTRAN	RC	1243763756				X		SI	2	2	2			Rosa Iris Beltran	1079355855	[illegible]	SI	2	2	2			Rosa Iris Beltran	1079355855	[illegible]
18	ELIAN MATEO CANO FORERO	RC	1074833813				X		SI	2	2	2			Marly Cano	1073718512	Marly Cano	SI	2	2	2			Marly Cano	1073718512	Marly Cano
19	SUSAN NAHOMI MARTINEZ CORREA	RC	1023991523				X		SI	2	2	2			Lisbeth Correa	1030689463	[illegible]	SI	2	2	2			Diana Espinosa	1073676084	Diana Espinosa
20	MARIA 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:	22	24
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa María García Beltrán	Rosa María García Beltrán
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa María García Beltrán	Rosa María García Beltrán

OBSERVACIONES: Mariam Camila Leal Garcia se encuentra 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 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	26/8/2021
		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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 2-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9-10-2024							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	BELLA MADELEINE FLECHAS BARRETO	RC	1024614071				X		SI	2	2	2				Denice Barreto	4905693	Denice:DFN	SI	2	2	2				Denice Barreto	4905693	Denice:DFN
2	JOSELIZMAR ANTHONIELLYS ALVAREZ ZAVALA	SD	[redacted]				X		SI	2	2	2				Paola Zavala	32118517	Paola. Zavala										
3	KAREN ESTER MENESES PEREIRA	RC	1173141888				X		SI	2	2	2				Karina Pereira	7050004	Karina	SI	2	2	2				Karina Pereira	7050004	Karina
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

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

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

OBSERVACIONES:

	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:** OCTUBRE 2024 **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA:** 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 2-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9-10-2024						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	YURI MARICELA OBANDO DONATO	CC	1073691463	X					No	1	1	1				Yuri Obando	1073691463	Yuriobando									
2	LUISA FERNANDA GUZMAN GARCES	CC	1000616289	X					No	1	1	1				Luisa Guzman	1000616289	LuisaGzman									
3	VERONICA AYALA MUÑETON	CC	1073672165	X																							
4	DORA ELENA BENITEZ ECHAVARRIA	CC	1033694464	X																							
5	HELLEN SAMANTHA PORRAS ANZOLA	RC	1242694315	X																							
6	EVELYN YULIANA AMAYA CAPERA	RC	1242694273		X																						
7	IKER ESNEIDER TRUJILLO ORTIZ	RC	1171714959		X				SI	1	1	1				Derly Ortiz	1073716414	derlyotiz									
8	ARDREW JOSEPT DEUTSCH ARAUJO	RC	1206230659		X																						
9	FREDDY MATEO AISLANT PALMAS	RC	1012480672			X			SI	2	1	1				Vanessa Palmas	1000084220	VANESSA	SI	2	1	1				Vanessa Palmas	1000084220	VANESSA
10	AYLEEN JULIETA PULIDO RUEDA	RC	1073728195			X			SI	2	2	2				Cristian Pulido	1073847277	Cristian	SI	2	2	2				Maritza Rueda	1073717915	Maritza.
11	LIA VARGAS TAPIERO	RC	1034794606			X			SI	2	2	2				Laura Tapiero	1010133005	laura Tapiero	SI	2	2	2				laura Tapiero	1010133005	Laura Tapiero
12	MIA ISABELLA MOSQUERA CASTRO	RC	1144003492			X			SI	2	2	2				Johana Castro	1032445689	JOHANA CASTRO	SI	2	2	2				Johana Castro	1032445689	JOHANA CASTRO
13	KELSY VICTORIA RODRIGUEZ ROA	RC	1251708176			X																					
14	ERICK MATIAS GOMEZ HUERTAS	RC	1242693801		X														SI	2	1	1				Diana Huertas	1001049754	DIANA Huert
15	KAREN SOFIA CARO GONZALEZ	RC	1028703508				X												SI	2	2	2				Johana Gonzalez	1049633016	JohanaGonzale
16	BRIANNA ALEJANDRA RINCON LUGO	RC	1074833532				X		SI	2	2	2				Sandra Rincón	52973831	SANDRA RINCON	SI	2	2	2				Sandra Rincon	52973831	SANDRA RINCON
17	SAMARA VALENTINA GUTIERREZ AGUILERA	RC	1074833033				X												SI	2	2	2				Maria Aguilera	62388478	Maria
18	DANNA ISABELLA SUAREZ SANCHEZ	RC	1242692476				X												SI	2	2	2				Luisa Sanchez	1010117035	LuisaSanchez
19	MARGHAN NICOLE DE LOS ANGELES ORTEGA VILLEGAS	RC	1030055042				X		SI	2	2	2				Gustavo Ortega	20466570	Gustavo									
20	SAMUEL MATIAS ROMERO CONTRERAS	RC	1027545542				X		SI	2	2	2				Mary Contreras	1073622184										

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	16	16
Firma de quien entrega por parte de la EAS:		
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa Maria Garcia Beltran	Rosa Maria Garcia Beltran

OBSERVACIONES: Veronica Ayala se encuentra en periodo de puerperio.
Dora Benitez se encuentra en Periodo de Puerperio.
Hellen Samantha Porras se encuentra en periodo de Puerperio.
Evelyn Amaya se encuentra en periodo de puerperio.
Luisa Fernanda Guzman Inicia 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

	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 2-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 9-10-2024							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	MIA CELESTE SANTANA CARDENAS	RC	1013700133				X		SI	2	2	2				Linza Cardenas	1026276964		SI	2	2	2				Linza Cardenas	1026276964	
2	ROMER EDUARDO PADRON CASTRELLON	RC	1251708083				X												SI	2	2	2				Michael Castrellón	77721985	Michel
3	JEFFERSON STIVEN DELGADO BOTERO	RC	1025159484				X												SI	2	2	2				Nancy Botero	1107057856	Nancy Botero
4	LAHIAN GAEL AYALA MUÑETON	RC	1024619872		X																							
5	ANGEL SAMUEL AGUDELO BENITEZ	RC	1074537762		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:	2	6
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa María García Beltrán	Rosa María García Beltrán
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa María García Beltrán	Rosa María García Beltrán

OBSERVACIONES: Lahian Gael Ayala se encuentra en puerperio
Angel Samuel Agudelo se encuentra 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 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	26/8/2021 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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024							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: 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)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	YESSICA YULITZA MARIN ESTEBAN	CC	1006409856	X															NO	1	1	1				Yessica Marin	1006409856	
2	MARIAM CAMILA LEAL GARCIA	RC	1023425068		X																							
3	TIARET IRIS MORENO BELTRAN	RC	1032946633			X			SI	2	1	1				Isa Moreno	1079358512	Isa Moreno	SI	2	1	1				Isa Moreno	1079358512	
4	BRIANA ELIZABETH RODRIGUEZ	RC	1012480735			X			SI	2	1	1				Karla Rodriguez	1012467219	Karla Rodríguez	SI	2	1	1				Karla Rodriguez	1012467219	Karla Rodríguez
5	ALAN ESTIVEN LEAL CANO	RC	1242693350			X			SI	2	1	1				Johan Hortua	1024554908	Johan H	SI	2	1	1				Johan Hortua	1024554908	Johan H
6	OMAR JOSE PALACIOS BARLANOA	RC	1027545627			X			SI	2	1	1				Monica Barlanoa	1101459383	Monica Barlanoa	SI	2	1	1				Monica Barlanoa	1101459383	Monica Barlanoa
7	ANDRES MATHIAS ALFONSO MARIN	RC	1024615991				X																					
8	MELANNIE VERA ESTRELLA	RC	1141383490				X		SI	2	2	2				Maira Estrella	1030688375	Mayra Estrella	SI	2	2	2				Maira Estrella	1030688375	Mayra Estrella
9	JEYDEN CASTAÑEDA VALENCIA	RC	1024616266				X		SI	2	2	2				Dayan Valencia	1006504468	Dayan Valenca	SI	2	2	2				Dayan Valencia	1006504468	Dayan Valenca
10	JOSHUA STIVEN OBANDO BAQUERO	RC	1171714362				X		SI	2	2	2				Erika Baquero	1001328844	Erika Baquero	SI	2	2	2				Erika Baquero	1001328844	Erika Baquero
11	HELLEN DANIELA HOYOS LOZADA	RC	1243763616				X		SI	2	2	2				Yessica Lozada	1012405923	Yessica [illegible]	SI	2	2	2				Yessica Lozada	1012405923	Yessica [illegible]
12	YESENIA PATRICIA ROMERO OLAYA	RC	1012476460				X		SI	2	2	2				Angelica Olaya	28919348	Angelica Olaya	SI	2	2	2				Angelica Olaya R	28919348	Angelica Olaya
13	ANGEL SAMUEL ZARATE VANEGAS	RC	1024613054				X		SI	2	2	2				Camila Vanegas	1024561789	Camila Vanegas	SI	2	2	2				Camila Vanegas	1024561789	Camila Vanegas
14	ADHARA LUCIANA ARJONA FLORIDO	RC	1024615439				X		SI	2	2	2				Leidy Florido	1073682600	Leidy Florido	SI	2	2	2				Leidy Florido	1073682600	Leidy Florido
15	YHOJANNY SOPHIA ACOSTA YEGRES	RC	1171713879				X		SI	2	2	2				Yohana Yegres	22648019	Yohana	SI	2	2	2				Yohana Yegres	22648019	Yohana
16	ALLYSON MICHELLE DELGADO ROCHE	RC	1246448394				X		SI	2	2	2				Diana Roche	1032465390	Diana Roche	SI	2	2	2				Diana Roche	1032465390	Diana Roche
17	JACKSON MORENO BELTRAN	RC	1243763756				X		SI	2	2	2				Rosa Ins Beltrán	1079358530	Rosa Inés	SI	2	2	2				Rosa Iris Beltrán	1079358530	[illegible]
18	ELIAN MATEO CANO FORERO	RC	1074833813				X		SI	2	2	2				Elizabeth Hernandez	29702956	ELIZABETH	SI	2	2	2				Elizabeth Hernandez	29702956	ELIZABETH
19	SUSAN NAHOMI MARTINEZ CORREA	RC	1023991523				X		SI	2	2	2				Diana Espinosa	1073676004	Diana Espinosa	SI	2	2	2				Cisbeth Correa	1030689463	
20	MARIA ANTONELLA JIMENEZ ACOSTA	RC	1171714257				X		SI	2	2	2				Richel Acosta	29780758	Richel Acosta	SI	2	2	2				Richel Acosta	29780758	Richel Acosta

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	30	31
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa María García Beltrán	Rosa María García Beltrán
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa María García Beltrán	Rosa María García Beltrán

OBSERVACIONES: Mariam Camila leal Garcia se encuentra 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 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	26/8/2021 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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024							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	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
2	JOSELIZMAR ANTHONIELLYS ALVAREZ ZAVALA	SD	[redacted]				X		SI	2	2	2				Paola Zavala	32118317	Paola.Zavala										
3	KAREN ESTER MENESES PEREIRA	RC	1171714188				X		SI	2	2	2				Karina Pereira	7050004	Karina										
4	NAYELI SOFIA ARIZA LOPEZ	RC	1012480141				X												SI	2	2	2				Lina Marcela lopez	012452956	Lina Marcela
5	JEIDY VICTORIA ARIAS HERRERA	RC	1245081987				X												SI	2	2	2				Angelica Herrera	1094901195	Angelica Herrera
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Rosa Myna Garcia Beltran Rosa Myna Garcia Beltran

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

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F29.MO12.PP	26/8/2021
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

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

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 16-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024						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	YURI MARICELA OBANDO DONATO	CC	1073691463	X					NO	1	1	1				Yuri Obando	1073691463	Yuriobando	NO	1	1	1				Yuri Obando	1073691463	Yuriobando
2	LUISA FERNANDA GUZMAN GARCES	CC	1000616289	X																							
3	VERONICA AYALA MUÑETON	CC	1073672165	X																							
4	DORA ELENA BENITEZ ECHAVARRIA	CC	1033694464	X																							
5	HELLEN SAMANTHA PORRAS ANZOLA	RC	1242694315	X																							
6	EVELYN YULIANA AMAYA CAPERA	RC	1242694273		X														SI	1	1	1				Yeraldine Capera	1026032071	Yeraldine Capera
7	IKER ESNEIDER TRUJILLO ORTIZ	RC	1171714959		X				SI	1	1	1				Derly Ortiz	1073716414	Derly Ortiz	SI	1	1	1				Derly Ortiz	1073716414	Derly Ortiz
8	ARDREW JOSEPT DEUTSCH ARAUJO	RC	1206230659		X				SI	1	1	1				Veruska Araujo	1152930	Veruska Araujo	SI	1	1	1				Veruska Araujo	1152930	Veruska Araujo
9	FREDDY MATEO AISLANT PALMAS	RC	1012480672			X			SI	2	1	1				Vanessa Palmas	1000084420	VANESSA	SI	2	1	1				Vanessa Palmas	1000084420	VANESSA
10	AYLEEN JULIETA PULIDO RUEDA	RC	1073728195			X													SI	2	2	2				Maritza Rueda	1073712915	Maritza Rueda
11	LIA VARGAS TAPIERO	RC	1034794606			X			SI	2	2	2				Laura Tapiero	1010133005	Laura Tapiero	SI	2	2	2				Laura Tapiero	1010133005	Laura Tapiero
12	MIA ISABELLA MOSQUERA CASTRO	RC	1144003492			X			SI	2	2	2				Johana Castro	1032445689	JOHANA CASTRO	SI	2	2	2				Johana Castro	1032445689	JOHANA CASTRO
13	KELSY VICTORIA RODRIGUEZ ROA	RC	1251708178			X			SI	2	1	1				Danna Rodriguez	1047034168	Danna R										
14	ERICK MATIAS GOMEZ HUERTAS	RC	1242693801		X				SI	2	1	1				Diana Huertas	1001049784	DIANA HUERTAS	SI	2	1	1				Diana Huertas	1001049784	DIANA HUERTAS
15	KAREN SOFIA CARO GONZALEZ	RC	1028703508				X		SI	2	2	2				Johana Gonzalez	1049633016	Johana Gonzalez	SI	2	2	2				Johana Gonzalez	1049633016	Johana Gonzalez
16	BRIANNA ALEJANDRA RINCON LUGO	RC	1074833532				X		SI	2	2	2				Sandra Rincon	52973831	SANDRA RINCON	SI	2	2	2				Sandra Rincon	52973831	SANDRA RINCON
17	SAMARA VALENTINA GUTIERREZ AGUILERA	RC	1074833033				X		SI	2	2	2				Maria Aguilera	62738478	Maria Aguilera	SI	2	2	2				Maria Aguilera	62738498	Maria Aguilera
18	DANNA ISABELLA SUAREZ SANCHEZ	RC	1242692476				X		SI	2	2	2				Luisa Sanchez	1010117035	Luisa Sanchez										
19	MARGHAN NICOLE DE LOS ANGELES ORTEGA VILLEGAS	RC	1030055042				X		SI	2	2	2				Gustavo Ortega	20466570	Gustavo										
20	SAMUEL MATIAS ROMERO CONTRERAS	RC	1027545542				X		SI	2	2	2				Yuri Contreras	1073622184		SI	2	2	2				Yuri Contreras	1073622184	

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22	20
Firma de quien entrega por parte de la EAS:	Rosa Maria Garcia Beltran	Rosa Maria Garcia Beltran
Nombre Completo y legible de quien entrega EAS:	Rosa Maria Garcia Beltran	Rosa Maria Garcia Beltran

OBSERVACIONES: Luisa Fernanda Guzman, se encuentra en periodo de puerperio
Hellen Samantha Porras se encuentra en periodo de puerperio

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1	26/8/2021 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No. 3 Fecha: 16-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 23-10-2024							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	MIA CELESTE SANTANA CARDENAS	RC	1013700133				X		SI	2	2	2				Linza Cardenas	1026276964	Linz	SI	2	2	2				Linza Cardenas	1026276964	Linz
2	ROMER EDUARDO PADRON CASTRELLON	RC	1251708083				X		SI	2	2	2				Michael Castrellon	27721785	Michel	SI	2	2	2				Michael Castrellon	27721785	Michel
3	JEFFERSON STIVEN DELGADO BOTERO	RC	1025154484				X		SI	2	2	2				Nancy Botero	1107037856	Nancy Botero	SI	2	2	2				Nancy Botero	1107037856	Nancy Botero
4	LAHIAM GAEL AYALA MUÑETON	RC	1024619837		X														SI	1	1	1				Veronica Ayala	1073672165	Veronica Ayala
5	ANGEL SAMUEL AGUDELO BENITEZ	RC	1074537762		X																							
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: 7

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

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

OBSERVACIONES: Lahiam Gael Ayala se encuentra en periodo de puerperio
Angel Samuel Agudelo se encuentra 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 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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 01-10-24							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 08-10-2024							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	HELLEN SOFIA VARGAS TREJOS	RC	1073728865		X				SI	1	1	1				Adriana Vargas	1006950988	Adriana Vargas	NO	1	1	1				Adriana Vargas	1006950988	Adriana Vargas
2	IAN MATIAS RIOS AGUIRRE	RC	1034673478		X				SI	1	1	1				Luisa Aguirre	1122652021	Luisa Aguirre	SI	1	1	1				Luisa Aguirre.	1122652021	Luisa Aguirre
3	ANGEL GABRIEL GUARNIZO RIVAS	RC	1027545860		X														SI	1	1	1				Lilia Rivas	1073703452	Lilia Rivas
4	CIELO MILAGROS QUINTERO RAMIREZ	RC	1073728640			X			SI	2	1	1				Adriana Ramirez	1024514630	Adriana R.	SI	2	1	1				Adriana Ramirez	1024514680	Adriana R.
5	SARA MARIA VALDERRAMA TIRADO	RC	1027304038			X			SI	2	1	1				Carolina Castro	1003658767	carolina.c	SI	2	1	1				Carolina Castro	1003658767	carolina.c
6	FREDDY JHOEL TORRES MORALES	RC	1024618089			X			SI	2	1	1				Marisela Morales	1104774878	Marisela M.	SI	2	1	1				Marisela Morales	1104774878	Marisela
7	JOSEPH GAEL OLIVAR FLOREZ	RC	1012480577			X			SI	2	1	1				Jhana Olivar	1012351628	Jhana olivar	SI	2	1	1				Johana Olivar-	1012351622	Jhanaolivar
8	SHAIRA VIOLETA TAO MURCIA	RC	1074834144			X			SI	2	1	1				Fanny Murcia	1109840129	fannymclaud	SI	2	1	1				Fanny Murcia	1109840129	fannymclaud
9	DILAN MATEO QUIÑONES LANDAZURI	RC	1024618386			X			SI	2	1	1				Leydi landazuri	1010090092	Leydi L	SI	2	1	1				leydy landazuri	1010090092	Leydi L
10	NAEL YESHUA DELGADO LEON	RC	1242693662			X			SI	2	1	1				Roxmar leon	5869109	Rosymar Leon	SI	2	1	1				Roxmar leon	5869109	Rosymar Leon
11	PAOLA ALEJANDRA PAEZ RAMIREZ	RC	1171714801			X			SI	2	1	1				Maria Ramirez	1069433500	Alejandra R.	SI	2	1	1				Maria Ramirez	1069433500	Alejandra R.
12	JUAN SEBASTIAN OTAVO MORENO	RC	1010253981				X		SI	2	2	2				Andrea Moreno	65709672	Andrea M	SI	2	2	2				Andrea Moreno	65709672	Andrea M
13	KHYLIAM STEVEN DIAZ MINA	RC	1206229404				X		SI	2	2	2				Yolanda Parra.	52770806	Yolandaparra	SI	2	2	2				Yolanda Parra.	52770806	Yolandaparra
14	LIAM SEBASTIAN HERRERA LOAIZA	RC	1024615292				X		SI	2	2	2				Esmeralda loaiza	1033774535	Esmeraldal	SI	2	2	2				Esmeralda loaiza	1033774535	Esmeraldal
15	EDWARD ALEXANDER SILVA VALBUENA	RC	1141381972				X		SI	2	2	2				Mayerli Valbuena	1024517717	MAYERLI V										
16	ZAIRETH VALERO SANCHEZ	RC	1074833540				X		SI	2	2	2				Aurora Barragan	28916289	Aurora B	SI	2	2	2				Erika Sanchez	1007518065	Erikasanchez
17	SAIMON GOMEZ VALDERRAMA	RC	1242692484				X		SI	2	2	2				Sindy valderrama	1000127878	Sindy V	SI	2	2	2				Sindy valderrama	1000127878	Sindy V
18	ETHAN JARED SORIANO RINCON	RC	1026604955				X		SI	2	2	2				Emilia Rincon	1003378913	emilia r.										
19	MARI SALOME DELGADILLO BUITRAGO	RC	1246948135				X		SI	2	2	2				Yomara Buitrago	1120839436	Yomara B.H	SI	2	2	2				Marisela Morales	1104774878	Marisela
20	DILAN JESUS ROA ROBAYO	RC	1024614754				X																					

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

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: la niña Cielo milagros quintero tiene incapacidad permanente aprobada por el centro zonal. para entrega de refrigerios
la niña Sara Valderrama aprobado por el centro zonal para entrega de refrigerios por incapacidad permanente.

¡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.MC12.PP	26/08/2021
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Públicos	

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 01-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 08-10-2024							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	ANGEL DAVID SIERRA GUTIERREZ	RC	1024613656				X		SI	2	2	2				Leidy Gutierrez	1073711837	Dayana G.	SI	2	2	2				Norma Castellanos	52060595	Norma C
2	JOSEPH ALEJANDRO DANI MACIAS MONGUI	RC	1012476188				X		SI	2	2	2				Olga Monguí	1073699977	OLGA Monguí	SI	2	2	2				Josmin Monguí	1073713591	Haidy M.
3	ERICK CAMILO RAMIREZ MARTINEZ	RC	1074833175				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502629	Diana Martinez										
4	DULCE SAMANTHA ROCHA VILLALOBOS	RC	1171713948				X		SI	2	2	2				Leidy villalobos	1024569956	Leidy villalobos										
5	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
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 10 ENCUENTRO No 2: 6

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Doris Camacho María Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Doris Camacho María Doris Camacho

OBSERVACIONES:

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

	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 15-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-2024						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	HELLEN SOFIA VARGAS TREJOS	RC	1073728865		X				SI	1	1	1				Adriana Vargas	1006956988	Adriana Vargas	SI	1	1	1				Adriana Vargas	1006956988	Adriana Vargas
2	IAN MATIAS RIOS AGUIRRE	RC	1034673478		X				SI	1	1	1				Luisa Aguirre	1122652021	Luisa Aguirre	SI	1	1	1				Luisa Aguirre	1122652021	Luisa Aguirre
3	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
4	CIELO MILAGROS QUINTERO RAMIREZ	RC	1073728640			X			SI	2	1	1				Adriana Ramirez	1024514630	Adriana R.	SI	2	1	1				Adriana Ramirez	1024514630	Adriana R.
5	SARA MARIA VALDERRAMA TIRADO	RC	1027304038			X			SI	2	1	1				Cordina Castro	1003658769	carolina C	SI	2	1	1				Cordina Castro	1003658769	carolina C
6	FREDDY JHOEL TORRES MORALES	RC	1024618089			X			SI	2	1	1				Marisela Morales	1104774878	Marisela	SI	2	1	1				Marisela Morales	1104774878	Marisela
7	JOSEPH GAEL OLIVAR FLOREZ	RC	1012460577			X			SI	2	1	1				Johana olivar	1012351628	Johana olivar	SI	2	1	1				Johana Olivar	1012351628	Johana olivar
8	SHAIRA VIOLETA TAO MURCIA	RC	1074834144			X			SI	2	1	1				Fanny Murcia	1109840129	Fanny Murcia	SI	2	1	1				Fanny Murcia	1109840129	Fanny Murcia
9	DILAN MATEO QUIÑONES LANDAZURI	RC	1024618386			X			SI	2	1	1				Leidy Landazuri	1010090092	Leidy L	SI	2	1	1				Leidy Landazuri	1010090092	Leidy L
10	NAEL YESHUA DELGADO LEON	RC	1242693682			X													SI	2	1	1				Roxmar Leon	RO 5869109	Roxmar Leon
11	PAOLA ALEJANDRA PAEZ RAMIREZ	RC	1171714801			X													SI	2	1	1				Alexandra Ramirez	1069433600	Alexandra R.
12	JUAN SEBASTIAN OTAVO MORENO	RC	1010253981				X		SI	2	2	2				Andrea Moreno	65709672	Andrea M	SI	2	2	2				Andrea Moreno	65709672	Andrea M
13	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
14	LIAM SEBASTIAN HERRERA LOAIZA	RC	1024615292				X		SI	2	2	2				Esmeralda Loaiza	1033774535	Esmeralda	SI	2	2	2				esmeralda loaiza	1033774535	Esmeralda
15	EDWARD ALEXANDER SILVA VALBUENA	RC	1141381972				X		SI	2	2	2				Mayerly Valbena	1024517717	MAYERLY V.	SI	2	2	2				Mayerly valbena	1024517717	MAYERLY V.
16	ZAIRETH VALERO SANCHEZ	RC	1074833540				X												SI	2	2	2				Erika Sanchez	1007548065	Erika Sanchez
17	SAIMON GOMEZ VALDERRAMA	RC	1242692484				X		SI	2	2	2				Sindy valderrama	1000127878	Sindy V	SI	2	2	2				Sindy valderrama	1000127878	Sindy V
18	ETHAN JARED SORIANO RINCON	RC	1026604955				X												SI	2	2	2				Emilia Rincon	1073788893	Emilia R
19	MARI SALOME DELGADILLO BUITRAGO	RC	1246948135				X		SI	2	2	2				Yromara Buitrago	1120839436	Yromara B	SI	2	2	2				Yromara Buitrago	1120839436	Yromara B
20	DILAN JESUS ROA ROBAYO	RC	1024614754				X												SI	2	2	2				Gloria Robayo	1012383059	Gloria Robayo

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: 21 ENCUENTRO No 3 — 29 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

	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2578400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 15-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-2024							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	ANGEL DAVID SIERRA GUTIERREZ	RC	1024613656				X		SI	2	2	2				Norma Castellanos	52060575	Norma C	SI	2	2	2				Norma Castellanos	52060575	Norma C
2	JOSEPH ALEJANDRO DANI MACIAS MONGUI	RC	1012476188				X		SI	2	2	2				Jasmin Monqui	1093713591	Haidy Monqui	SI	2	2	2				Jasmin Monqui	1093713591	Haidy
3	ERICK CAMILO RAMIREZ MARTINEZ	RC	1074833175				X		SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502629	Diana M.	SI	2	2	2				Diana Martinez	1024502629	Diana M
4	DULCE SAMANTHA ROCHA VILLALOBOS	RC	1171713948				X		SI	2	2	2				Leidy Villalobos	1024569956	Leidy villalobos	SI	2	2	2				Leidy Villalobos	1024569956	Leidy villalobos
5	DERLY YUVERLI PARRA REYES	RC	1074833066				X		SI	2	2	2				Neyda Reyes	37292461	Neyda Reys	SI	2	2	2				Neyda Reyes	37292461	Neyda Reys
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: Maria Doris Camacho Maria Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Doris Camacho Maria Doris Camacho

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP Versión 1 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: OCTUBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 01-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 08-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
									Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS						NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)			
1	NICOL LORENA ANZOLA MATEUS	CC	1023372959	X															NO	1	1	1				Nicol Anzola.	1023372959	Nicol.
2	NAYELI VALECILLA CAICEDO	CC	1004712508	X																								
3	ANGIE PAOLA LEAL MARTINEZ	CC	1000985696	X															NO	1	1	1				Angie leal	1000985696	Angie leal
4	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.
5	ERICK SANTIAGO SUAREZ TEQUIA	RC	1300004415		X																							
6	HELEN DANIELA ARIAS MARTIN	RC	1171714831			X			SI	2	1	1				Dayana martin	1024594314	Dayana Martin										
7	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
8	KEILY SAMANTHA GARCIA NIÑO	RC	1025569948				X		SI	2	2	2				Adriana Niño	1024587856	Adriana Niño										
9	MARIA CELESTE MORA MOYANO	RC	1073728334				X																					
10	EMILY NATALIA DURAN QUIÑONES	RC	1206229471				X		SI	2	2	2				Yuli Quiñones	1080362953	nikeli Q	SI	2	2	2				Natalia Quiñones	1080362953	nikeli Q
11	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
12	SAMUEL VALENCIA ALEGRIA	RC	1024616524				X		SI	2	2	2				Shirley Alegria	1028183996	Shirley	SI	2	2	2				Sirley Alegria	1028183996	Shirley
13	VALERY SALOME PARAMERO GOMEZ	RC	1246948174				X		SI	2	2	2				Karen Gomez	1000990371	Karen Berna										
14	LUIS ISMAEL BARREIRO COLORADO	RC	1033833542				X		SI	2	2	2				lucero Colorado	1087808417	lucerocolorado	SI	2	2	2				lucero Colorado	1087808417	lucerocolorado
15	MARIAN ANYELIN PAZ ANGULO	RC	1171714358				X		SI	2	2	2				Glendy Angulo	1087784438	Glendy Angulo	SI	2	2	2				Glendy Angulo	1087784438	Glendyangulo
16	EMILY GISELL GARZON JIMENEZ	RC	1242692629				X		SI	2	2	2				Yesica Jimenez	1022999583	Yesica Jimen										
17	DAFNE KATALEYA ZULETA VALERO	RC	1025569358				X		SI	2	2	2				Blanca Valero	1095921735	Blanca Valero	SI	2	2	2				Blanca Valero	1095921735	Blanca Valero
18	ISABELLA TORRES MORA	RC	1171713885				X		SI	2	2	2				Nathaly Mora.	1073681893	Nathaly Mora										
19	YEIDREN YANNICK PALACIOS MATURANA	RC	1033831744				X		SI	2	2	2				leidy Maturana.	1093524759	leidy Maturana	SI	2	2	2				leidy maturana.	1093524759	Leidy Maturana
20	BRANDON STICK VENTE AGUILAR	RC	1141379666				X												SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024870000	Neyla Aguilar

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 25 | ENCUENTRO No 2: 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:

¡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

158

	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 01-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 08-10-2024							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	FREISMAR ANDREINA DELGADO	PPT	5733004	X															NO	1	1	1				Freismar Delgado	5733004	FreismarD
2	JHOAN SEBASTIAN SIERRA ARDILA	RC	1251708415		X																							
3	MADELEYNE SOFIA MORA GARZON	RC	1028846615				X																					
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

Firma de quien entrega por parte de la EAS: María Doris Camacho ENCUENTRO No 1 / María Doris Camacho ENCUENTRO No 2

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: María Doris Camacho ENCUENTRO No 1 / María Doris Camacho ENCUENTRO No 2

OBSERVACIONES:

	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: OCTUBRE 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 ÀTENCION 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: 15-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS: FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS			OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	NICOL LORENA ANZOLA MATEUS	CC	1023372959	X					NO	1	1	1				Nicol Anzola.	1023372959	Nicol	NO	1	1	1				Nicol Anzola	1023372959	Nicol
2	NAYELI VALECILLA CAICEDO	CC	1004712508	X																								
3	ANGIE PAOLA LEAL MARTINEZ	CC	1000985696	X																								
4	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.
5	ERICK SANTIAGO SUAREZ TEQUIA	RC	1300004415		X																							
6	HELEN DANIELA ARIAS MARTIN	RC	1171714831			X			SI	2	1	1				Dayana Martin	1024594314	Dayana Martin	SI	2	1	1				Dayana Martin	1024594314	Dayana Martin
7	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
8	KEILY SAMANTHA GARCIA NIÑO	RC	1025569948				X		SI	2	2	2				Adriana Nito	1024587856	Adriana Nito	SI	2	2	2				Adriana Nito	1024587856	Adriana Nito
9	MARIA CELESTE MORA MOYANO	RC	1073728334				X												SI	2	2	2				Yuliedi Moyano	1073706230	Yuliedi
10	EMILY NATALIA DURAN QUIÑONES	RC	1206229471				X												SI	2	2	2				Natalia Duranes	1080362953	Natali
11	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
12	SAMUEL VALENCIA ALEGRIA	RC	1024616524				X		SI	2	2	2				Shirley Alegria	1028183996	Shirley	SI	2	2	2				Sirley Alegria.	1028183996	Shirley
13	VALERY SALOME PARAMERO GOMEZ	RC	1246948174				X		SI	2	2	2				Karen Gomez	1000990391	Karen Bernal	SI	2	2	2				Karen Gomez	1000990391	Karen Bernal
14	LUIS ISMAEL BARREIRO COLORADO	RC	1033833542				X		SI	2	2	2				Lucero Colorado	1087808417	Lucerocolorado	SI	2	2	2				Lucero Colorado	1087808417	LuceroColorado
15	MARIAN ANYELIN PAZ ANGULO	RC	1171714358				X		SI	2	2	2				Gleidy Angulo	1087808417	Gleidyangulo	SI	2	2	2				Gleidy Angulo	1077884428	Gleidyangulo
16	EMILY GISELL GARZON JIMENEZ	RC	1242692629				X		SI	2	2	2				Yesica Jimenez	1022999573	Yesicajimenez	SI	2	2	2				Yesica Jimenez	1022999573	Yesicajimenez
17	DAFNE KATALEYA ZULETA VALERO	RC	1025569358				X		SI	2	2	2				Blanca Valero	1095921739	Blancavalero										
18	ISABELLA TORRES MORA	RC	1171713885				X		SI	2	2	2				Nathaly Mora.	1073681893	Nathaly Mora	SI	2	2	2				Nathaly Mora.	1073681893	Nathaly Mora
19	YEIDREN YANNICK PALACIOS MATURANA	RC	1033831744				X		SI	2	2	2				Leidy Maturana.	1093534759	Leidy Maturana	SI	2	2	2				Leidy Maturana	1093534759	Leidy Maturana
20	BRANDON STICK VENTE AGUILAR	RC	1141379666				X		SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024877000	Neyla Aguilar	SI	2	2	2				Neyla Aguilar	1024877000	Neyla Aguilar

	ENCUENTRO No 3	ENCUENTRO No 4
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	26	28
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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 15-10-2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 22-10-2024						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	FREISMAR ANDREINA DELGADO	PPT	5733004.	X					NO	1	1	1				Freismar Delgado	5733004.	Freismar D	NO	1	1	1				Freismar Delgado	5733004	Freismar
2	JHOAN SEBASTIAN SIERRA ARDILA	RC	1251708415		X																					
3	MADELEYNE SOFIA MORA GARZON	RC	1028846615				X		SI	2	2	2				Andrea Garzon	1007467856.	Andrea Garzó	SI	2	2	2				Andrea Garzon	1007467856	Andrea G.
4	MIA ISABELLA MEDINA LEAL	RC	1074834858		X																					
5	EYTHANGAEL SANCHEZ VALLECILLA	RC	1251708425		X																					
6	ANGEL ALESSANDRO PEREZ MARQUEZ	RC	1242698218				X												SI	2	2	2				Glency Marquez	27064252	Glency M.
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: 5

Firma de quien entrega por parte de la EAS: Maria Doris Camacho Maria Doris Camacho

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Maria Doris Camacho Maria Doris Camacho

OBSERVACIONES:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F28.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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 7 Octubre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24 Octubre 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	NICOLL VANESSA CRUZ CHARRY	CC	1000119833	x																							
2	KEVIN JOSUE MANCILLA NAZARENO	RC	1171714884		x					1	1	1				Anny Nazareno	1087786888	Anny N		1	1	1				Anny Nazareno	1087786888	Anny N
3	DYLAN ANDRES ALVAREZ HERNANDEZ	RC	1024619146		x					1	1	1				Ledi Hernandez	1003660429	Ledi Hernandez		1	1	1				Ledi Hernandez	1003660429	Ledi Hernandez
4	EIMY LUCIANA FONSECA MORALES	RC	1012481624			x				2	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales		2	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales
5	DOMINICK ALEJANDRO MORENO HERRADA	RC	1074834411			x				2	1	1				Brixit Moreno	1024614928	Brixit Moreno		2	1	1				Brixit Moreno	1024614928	Brixit Moreno
6	EILEEN DANIELA CRUZ SOACHE	RC	1242693372			x														2	1	1				Lorena Soache	1000861497	Yeila Soache
7	THALIANA PACHON NEIRA	RC	1023424497			x				2	1	1				Lina Neira	1024541944	Lina Neira		2	1	1				Lina Neira	1024541944	Lina Neira
8	DAYANIS NATALIA MAESTRE BARRIOS	RC	1074834248			x				2	1	1				Johana Barrios	19650728	Johana Barrios		2	1	1				Johana Barrios	31745646	Johana Barrios
9	JOHANDER MATEO HIDALGO CIFUENTES	SD	4FEC82ECA8044434B3B5 981E0FEAD14E54407			x				2	1	1				Oriana Cifuentes	31745646	Oriana C.		2	1	1				Oriana Cifuentes	19650728	Oriana C.
10	EDWAR FELIPE NAZARENO QUIÑONES	RC	1251708227			x				2	1	1				Nicolle Quiñones	1109553670	Nicol Q		2	1	1				Nicolle Quiñones	1109553670	Nicol Q
11	KEISY FERNANDA NAZARENO CHAVEZ	RC	1144003749			x				2	1	1				Monica Nazareno	1087786889	monica f		2	1	1				Monica Nazareno	1087786889	monica f
12	YEHILYN MILAGROS LAGAREJO MORENO	RC	1024617536				x			2	2	2				Bertha Moreno	1073679607	Bertha Moreno		2	2	2				Bertha Moreno	1073679607	Bertha Moreno
13	EIMY GABRIELA GONZALEZ GARCIA	RC	1074833570				x													2	2	2				Daniela Garcia	1012964528	Daniela Garcia
14	ANTONELLA ROSA MENDEZ VILCHEZ	RC	1028846501				x			2	2	2				Yulimar Vichez	5238061	Yulimar		2	2	2				Yulimar Vichez	5238061	Yulimar
15	CELESTE SOPHIA HERNANDEZ CANELON	RC	1233522448				x																					
16	MILAN ALEJANDRO PARADA BOHORQUEZ	RC	1245080493				x													2	2	2				Milena Bohorquez	7026088	Milena bohorquez
17	MEILYN FUENTES PEREZ	RC	1073727741				x			2	2	2				Yaiza perez	1012346972			2	2	2				Yaiza perez	1012346972	
18	LUIS SEBASTIAN TOBAR TOCANCIPA	RC	1074833394				x			2	2	2				KatherneTocancipa	1092295033	Angie KT		2	2	2				KatherneTocancipa	1092295033	Angie KT
19	DEREK MATHIAS GONZALEZ VERASTEGUI	RC	1032516513				x			2	2	2				Jesica Verastegui	1005777803	Jesica V		2	2	2				Jesica Verastegui	1005777803	Jesica V
20	JOHANYELIS ISABEL BREINDEMBACH FONSECA	RC	1233927294				x			2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanesa F.		2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanesa F.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3. 21 ENCUENTRO No 4. 26

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 Moreno Johanna Andrea Rincon Moreno

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.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: OCTUBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03 Octubre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10 octubre 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	NICOLL VANESSA CRUZ CHARRY	CC	1000119833	x																								
2	KEVIN JOSUE MANCILLA NAZARENO	RC	1171714884		x					1	1	1				Anny Nazareno	1087878688	Anny N										
3	DYLAN ANDRES ALVAREZ HERNANDEZ	RC	1024619146		x					1	1	1				Leidi Hernandez	1003660429	Leidi Hern										
4	EIMY LUCIANA FONSECA MORALES	RC	1012481624			x				2	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales		2	1	1				Rocio Morales	52830276	Rocio Morales
5	DOMINICK ALEJANDRO MORENO HERRADA	RC	1074834411			x				2	1	1				Bayit Moreno	1024514928	Brytt Moreno		2	1	1				Brytt Moreno	1024514928	Brytt Moreno
6	EILEEN DANIELA CRUZ SOACHE	RC	1242693372			x														2	1	1				Lorena Soache	1000861497	Yesis Soache
7	THALIANA PACHON NEIRA	RC	1023424497			x														2	1	1				Lina Neira	1024541944	Lina Neira
8	DAYANIS NATALIA MAESTRE BARRIOS	RC	1074834246			x				2	1	1				Johanna Barrios	19650728			2	1	1				Johanna Barrios	19650728	
9	JOHANDER MATEO HIDALGO CIFUENTES	SD	4FEC82ECA8044434B3958B1E0FEAD14E54467			x				2	1	1				Oriana Cifuentes	31745646	Oriana C.		2	1	1				Oriana Cifuentes	31745646	Oriana C.
10	EDWAR FELIPE NAZARENO QUIÑONES	RC	1251708227			x				2	1	1				Nicolle Quiñones	1109553670	Nicol G		2	1	1				Nicolle Quiñones	1109553670	Nicol G
11	KEISY FERNANDA NAZARENO CHAVEZ	RC	1144003749			x				2	1	1				Monica Nazareno	1087786889	Monica F		2	1	1				Monica Nazareno	1087786889	Monica F
12	YEHILYN MILAGROS LAGAREJO MORENO	RC	1024617536				x			2	2	2				Bertha Moreno	1073679607	Bertha Moreno		2	2	2				Bertha Moreno	1073679607	Bertha M
13	EIMY GABRIELA GONZALEZ GARCIA	RC	1074833570				x													2	2	2				Daniela Garcia	1012464628	Daniela Garcia
14	ANTONELLA ROSA MENDEZ VILCHEZ	RC	1028846501				x			2	2	2				Yulimar Vilchez	5238061	Yulimar		2	2	2				Yulimar Vilchez	5238061	Yulimar
15	CELESTE SOPHIA HERNANDEZ CANELON	RC	1233522448				x			2	2	2				Mariana Canelon	3932046	Manana C.		2	2	2				Mariana Canelon	3932046	Manana C.
16	MILAN ALEJANDRO PARADA BOHORQUEZ	RC	1245080493				x			2	2	2				Milena Bohorquez	27363413	Milena Bohorquez		2	2	2				Milena Bohorquez	27363413	Milena Bohorquez
17	MEILYN FUENTES PEREZ	RC	1073727741				x													2	2	2				Yaiza Perez	1012346972	
18	LUIS SEBASTIAN TOBAR TOCANCIPA	RC	1074833394				x			2	2	2				Katherine Tocancipa	1092950 33	Angie KT		2	2	2				Katherine Tocancipa	1092950 33	Angie KT
19	DEREK MATHIAS GONZALEZ VERASTEGUI	RC	1032516513				x			2	2	2				Jesica Verastegui	1005777803	Jesica V		2	2	2				Jesica Verastegui	1005777803	Jesica V
20	JOHANYELIS ISABEL BREINDEMBACH FONSECA	RC	1233927294				x			2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanesa F		2	2	2				Vanesa Fonseca	1043846354	Vanesa F

	ENCUENTRO No 1	ENCUENTRO No 2
TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS:	22.	26
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 Moreno	Johanna Andrea Rincon Moreno

OBSERVACIONES:

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

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

REGIONAL: CUNDINAMARCA CENTRO ZONAL: SOACHA MUNICIPIO: SOACHA

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17 octubre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 24 octubre 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	AYLEEN LUCIANA OCAMPO PACHON	RC	1023423567				x			2	2	2				Lina Neira.	1024541944	LINANEIRA		2	2	2				Lina Neira	1024541944	LINANEIRA
2	GISELLE JIMENA LOPEZ DELGADO	RC	1242692842				x			2	2	2				Lorena Delgado	1073699349	Lorena D.S										
3	JANA LIZETH PARRA VELA	RC	1243765232				x			2	2	2				Solanyi vela.	1024583548	Solanyi V		2	2	2.				Solanyi vela.	1024583548	Solanyi V
4	KHEILLYN ARLET MOLINA HOYOS	RC	1023422934				x			2	2	2				Natalia Horos	1007228118	Natalia H.		2	2	2				Natalia Horos	1007228118	Natalia H
5	DEIKER ISAAC DIAZ CRUZ	RC	1074983746		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: Johanna Rincon M. Johanna Rincon M

Nombre Completo y legible de quien entrega EAS: Johanna Andrea Rincon Moreno Johanna Andrea Rincon moreno

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: OCTUBRE 2024 | CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03 octubre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10 octubre 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	AYLEEN LUCIANA OCAMPO PACHON	RC	1023423567				x			2	2	2								2	2	2				Lina Neira.	1024541944	Lina Neira
2	GISELLE JIMENA LOPEZ DELGADO	RC	1242692842				x			2	2	2				Lorena Delgado	1073699349	Lorena D-S		2	2	2				Lorena Delgado	1073699349	Lorena D-S
3	JANA LIZETH PARRA VELA	RC	1243765232				x			2	2	2				Solanyi Vela	1024583548	Solanyi V		2	2	2				Solanyi Vela	1024583548	Solanyi V
4	KHEILLYN ARLET MOLINA HOYOS	RC	1023422934				x			2	2	2				Natalia Hoyos	1007228118	Natalia H		2	2	2				Natalia Hoyos	1007228118	Natalia H
5	DEYKER ISAAC DIAZ CRUZ	RC	1074834766		X																							
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

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

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 Moreno | Johanna Andrea Rincon moreno

OBSERVACIONES:

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

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

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

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3 Fecha: 17 octubre 2024						DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4 Fecha: 25 octubre 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	PAULA NAYERLY RAMIREZ CARDOSO	CC	1120096885	x																						
2	YENNY JOHANNA SILVA MACHADO	CC	1033699426	x						1	1	1				Yenny Silva	1033699426	Yenny Silva		1	1	1						
3	KATIUSKA MONTILLA MONTILLA	PPT	5150717	x						1	1	1				Katiuska montilla	5150717	Katiuska		1	1	1				Katiuska montilla	5150717	Katiuska
4	JAVIELLYS DEL VALLE GRAST FERRER	CC	1013695671	x						1	1	1				Javiellys Grast	1013695678	Javiellys Grast										
5	ANGEL DAMIAN CAICEDO MORALES	RC	1251708391		x					1	1	1				Yohanna Morales	7206205	Yohanna Morales		1	1	1				Yohanna Morales	7206205	Yohanna Morales
6	ERICK MATEO PALOMINO POLANCO	RC	1073728842		x					1	1	1				manmar Palomino	1024569405	manma Palomino		1	1	1				manmar palomino	1024569405	manmarpalomino
7	JHONATAN SMITH QUINTO PARRA	RC	1024618300			x				2	1	1				Anamaria parra	1013860086	Ana P		1	1	1				Anamaria parra	1013860086	Ana P
8	DULCE MARIA CASTELLANOS CASTRO	RC	1024617539			x				2	1	1				Paola Castro	1014299458	Paola Castro		2	2	2				paola Castro	1014299458	paola Castro
9	EVAN MATEO PEREA GULLOSO	RC	1024616061				x			2	1	1				Laura Gulloso	1122417621	Laura G.		2	2	2				Laura Gulloso	1122417621	Laura G.
10	ESCARLY JULIETH SANCHEZ PAZ	RC	1242693313				x			2	2	2				Rosa Aguilar	31584435	Rosa aguilar		2	2	2				Rosa aguilar	31584435	Rosa aguilar
11	DANNA ROSMERY PAZ AGUILAR	RC	1242693117				x			2	2	2				Rosa Aguilar	31584435	Rosa aguilar		2	2	2				Rosa Aguilar	31584435	Rosa Aguilar
12	LUIS DANIEL MENA PALACIOS	RC	1242692681				x			2	2	2				Emile Palacios	1077436328	Emile		2	2	2				Emile Palacios	1077436328	Emile
13	EMMANUEL CAIZAMO PALACIOS	RC	1013700446				x			2	2	2				Alexandra Palacios	1076856091	ALEXANDRA P.		2	2	2				Alexandra Palacios	1076856091	ALEXANDRA P
14	IAM ANDRES VILLAMIL LOPEZ	RC	1118126910				x			2	2	2				Nidia lopez	1007585141	Nidia lopez		2	2	2				Nidia lopez	1007585141	Nidia lopez
15	ANTONELLA ISABEL LEAL CONTRERAS	RC	1300003744				x			2	2	2				Estefany Contreras	28068849	Estefany C		2	2	2				Estefany Contreras	28068849	Estefany C
16	DAVID SANTIAGO CASTRO SOACHE	RC	1108836665				x													2	2	2				Diana Soache	1000256578	Diana Soache
17	ALAN SAMUEL CADENA ARISTIZABAL	RC	1141381840				x			2	2	2				Jenny Anstrabal	1023921064	Jenny A.		2	2	2				Jenny Anstrabal	1023921064	Jenny A.
18	ARIANNYS GUADALUPE GARCIA PEREZ	RC	1076926937				x																					
19	JEIKER ALEXANDER URBINA URBINA	RC	1242692546				x																					
20	MATHIAS DAVID MANAMA BARRERA	CC	1171714459				x			2	2	2				Natalia Barrera	1003514599	NataliaB		2	2	2				Natalia Barrera	1003514599	NataliaB

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: (24) 25 | ENCUENTRO No 4: 26

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

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

OBSERVACIONES:

Al usuario Evan mateo perea se le entrega Refrigero correspondiente al grupo etario 1 a 2 años (2,2,2) por lo tanto la cantidad de refrigerios es 25. por error humano se puso la fecha del 4 encuentro el dia 25 de octubre pero el encuentro se realizo el dia 24 octubre.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	FZ9.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: OCTUBRE 2024** **CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905**

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03 octubre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2 Fecha: 10 octubre 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									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		FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCERTACIONES)	NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
1	PAULA NAYERLY RAMIREZ CARDOSO	CC	1120096885	x												Yenny silva.	1033699426	Yenny Silva.								Yennysilva.	1033699426	Yenny Silva.
2	YENNY JOHANNA SILVA MACHADO	CC	1033699426	x						1	1	1				Katiuska Monhila	5150717	Katiuska.		1	1	1				Katiuska Monhila.	5150717.	katiuska.
3	KATIUSKA MONTILLA MONTILLA	PPT	5150717	x						1	1	1				Javiellys Grast	1013695678	J.Javiellys Grast.F										
4	JAVIELLYS DEL VALLE GRAST FERRER	CC	1013695671	x						1	1	1				—												
5	ANGEL DAMIAN CAICEDO MORALES	RC	1251706391		x																							
6	ERICK MATEO PALOMINO POLANCO	RC	1073728842		x																							
7	JHONATAN SMITH QUINTO PARRA	RC	1024618300			x				2	1	1				Ana Maria Parra.	1073686086	Ana P		2	1	1				Ana maiu Parra	1073686086	Ana P.
8	DULCE MARIA CASTELLANOS CASTRO	RC	1024617539			x				2	1	1				Paola Castro	1014244958	Paola Castro		2	1	1				Paola castro	1014244958	Paola Castro
9	EVAN MATEO PEREA GULLOSO	RC	1024616061				x																					
10	ESCARLY JULIETH SANCHEZ PAZ	RC	1242693313				x			2	2	2				Margelys Paz	32549852.	Margelys Paz		2	2	2				Margelys paz.	32549863	Margelys Paz
11	DANNA ROSMERY PAZ AGUILAR	RC	1242693117				x			2	2	2				Fromely paz	32549863	Franyeli P		2	2	2				Franyeli paz	32549852	Franyeli P
12	LUIS DANIEL MENA PALACIOS	RC	1242692681				x			2	2	2				Emile palacios	1077436328	Emile		2	2	2				Emile palacios	1077436328	Emile
13	EMMANUEL CAIZAMO PALACIOS	RC	1013700446				x			2	2	2				Alexandra Palacios	1076856091	ALEXANDRA P		2	2	2				Alexandra Palacios	1076856041	ALEXANDRA P.
14	IAM ANDRES VILLAMIL LOPEZ	RC	1118126910				x			2	2	2				Nidia Lopez	1007585141	Nidia lopez		2	2	2				Nidia lopez.	1007585141	Nidia Lopez
15	ANTONELLA ISABEL LEAL CONTRERAS	RC	1300003744				x			2	2	2				Estefany Contreras	28068849	Estefany C.										
16	DAVID SANTIAGO CASTRO SOACHE	RC	1108836665				x			2	2	2				Diana Soache	1000256658	Diana Soache										
17	ALAN SAMUEL CADENA ARISTIZABAL	RC	1141381840				x													2	2	2				denny Anstizabal.	1023921064	Jeny A.
18	ARIANNYS GUADALUPE GARCIA PEREZ	RC	1076926937				x			2	2	2				Kimberly perez.	1081160549.	Kimberly P		2	2	2				Kimberly. Perez	1081160549	Kimberly P.
19	JEIKER ALEXANDER URBINA URBINA	RC	1242692546				x																					
20	MATHIAS DAVID MANAMA BARRERA	CC	1171714459				x			2	2	2				Natalia Barrera	1003519599	NataliaB		2	2	2				Natalia Barrera	1003519599	NataliaB.

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 1: 23 ENCUENTRO No 2: 20

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

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

OBSERVACIONES:

	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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 1 Fecha: 03 Octubre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 2. Fecha: 10 Octubre 2024.							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE		
				Mujer Gestante	Niñas y niños menores de 6 meses (Lactantes)	Niñas y niños de 6 a 11 meses	Niñas y niños 1 año a 2 años	Niñas y niños 3 años a 5 años	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA	Usuario asiste con Acompañante (SI / NO)	ALIMENTOS ENTREGADOS							NOMBRE COMPLETO	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA O HUELLA
										FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCERTACIONES)					FRUTA	PRODUCTO DE PANADERIA	LECHE Y DERIVADOS LÁCTEOS				OTRO (CONCERTACIONES)			
1	THIAGO ALEJANDRO MAPE RAMIREZ	RC	1012483134		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: 0 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 Moreno Johanna Andrea Rincon Moreno

OBSERVACIONES:

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS SERVICIOS PRIMERA INFANCIA	F29.MO12.PP	29/04/2021
		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: OCTUBRE 2024 CODIGO CUENTAME DE LA UDS/UCA: 2575400101905

NOMBRE ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO

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

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO	GRUPO POBLACIONAL DEL USUARIO					ENCUENTRO No 3. Fecha: 17 octubre 2024							DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE			ENCUENTRO No 4. Fecha: 24 Octubre 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	THIAGO ALEJANDRO MAPE RAMIREZ	RC	1012483134		X																							
2	YEIMI BERMUDEZ PALACIO	CC	1024593974	X															1	1	1				Yeimi Bermudez.	1024593974.	Yeimi
3	ERICK SANTIAGO LEAL HERNANDEZ	RC	1127613282			X													2	1	1				Dina Leal.	1116912182.	Dina Leal
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

TOTAL DE REGRIGERIOS ENTREGADOS: ENCUENTRO No 3: 0 ENCUENTRO No 4: 2

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

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

Johanna Rincon M

Johanna Andrea Rincon Moreno

OBSERVACIONES: